

小儿急性哮喘急诊护理中的护理方法及实施价值分析

周海丹

(兴安盟人民医院 内蒙古 兴安盟 137400)

【摘要】目的：探究小儿急性哮喘急诊护理过程中实施舒适护理所产生的应用价值。方法：选择我院2022年1月至2022年12月期间接收的急性哮喘患儿予以研究，将符合要求的84例急性哮喘患儿分组试验，即参照组（n=42，常规护理）和观察组（n=42，舒适护理），回顾性整理两组急性哮喘患儿的相关研究数据，将两组患儿临床症状消失时间、肺功能指标、护理效果情况进行比较。结果：观察组急性哮喘患儿经过舒适化护理干预后，其临床症状消失时间相较参照组而言更短，肺功能指标相较参照组而言改善更好，护理总有效例数相较参照组而言更高（ $P < 0.05$ ）。结论：针对急性哮喘患儿的急诊护理过程，对其实施舒适护理相较常规护理更具有可行性，该护理方法可有效缩短患儿恢复时间，改善肺功能指标，提高护理效果，具备临床推广的价值。

【关键词】小儿急性哮喘；急诊护理；肺功能指标；护理效果

Analysis of nursing methods and implementation value in emergency nursing of children with acute asthma

Haidan Zhou

(Xing'an League People's Hospital, Xing'an League, Inner Mongolia, 137400)

[Abstract] Objective: To explore the application value of comfort nursing in the process of emergency nursing for children with acute asthma. Methods: Children with acute asthma admitted to our hospital from January 2022 to December 2022 were selected for the study. 84 children with acute asthma who met the requirements were divided into the reference group (n=42, routine care) and the observation group (n=42, comfort care). The relevant research data of the two groups of children with acute asthma were retrospectively collected. The disappearance time of clinical symptoms, lung function index and nursing effect were compared between the two groups. Results: observation group after comfortable personalized nursing intervention in children with acute asthma, its clinical symptoms disappear time shorter, compared with control group compared with control group in improving better lung function index, nursing total effective cases higher compared with control group ($P < 0.05$). Conclusion: in children with acute asthma emergency nursing process, implement comfortable nursing to its compared with routine nursing has more feasibility, the nursing methods can effectively shorten the recovery time, children improve lung function index, improve the effect of nursing, with the value of clinical promotion.

[Key words] Children with acute asthma; Emergency care; Pulmonary function indicators; Effect of nursing

临床表现为咳嗽、喘息、胸闷等并且起病急、发展迅速的发作性气道炎症反应便是急性哮喘疾病，该病高发于儿童群体，该病与环境、气候等因素息息相关，可由病毒感染、过敏原、空气污染等因素触发，目前治疗该疾病常用药物治疗，但由于患儿年龄普遍偏小，自控能力相较成人患者而言更差，并且身心发育还未完全，对于急性哮喘的治疗依从性较低，极易出现抗拒治疗，护理人员护理工作难以开展，将加重病情，严重者危及患儿的生命安全^[1]。针对上述情况，在其治疗过程中针对患儿身心需求实施科学护理十分必要，然而常规护理存在局限性，无法针对患儿年龄的特殊性采取针对性护理措施，舒适护理便是以患儿为护理中心，针对患儿的身心需求为其提供舒适化护理措施，

可有效降低患儿对于应激反应的影响，从而促进疾病的快速恢复。鉴于此原因，本文对我院2022年1月至2022年12月时间段内收治的急性哮喘患儿分组试验，以期急性哮喘患儿急诊护理提供有益参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院近一年急诊科收治的共计84例急性哮喘患儿进行研究，所有研究对象均符合急性哮喘诊断标准，并且年龄不超过12岁，排除护理过程中无法正常交流者、年龄超过12岁者、家属不同意参与研究者。参照组患儿共计42例，其中男童人数26例（占比61.90%），女童人数16例（占比38.10%），均值年龄（ 3.03 ± 0.24 ）岁，均值病程（ 2.02 ± 0.14 ）

年,轻度哮喘共计15例,中度哮喘患儿高达25例,其余患儿均为重度哮喘;观察组患儿共计42例,其中男童人数25例(占比59.52%),女童人数17例(占比40.48%),均值年龄(3.14±0.45)岁,均值病程(2.06±0.23)年,轻度哮喘共计16例,中度哮喘患儿高达24例,其余患儿均为重度哮喘。

1.2 方法

参照组实施常规护理干预,即护理人员在患儿住院期间密切关注其体温、脉搏变化,并告知患儿家属有关急性哮喘的相关注意事项,并正确指导患儿科学用药等。

观察组患儿接受舒适护理模式干预,方法如下:

①加强环境舒适度:由于患儿年龄普遍偏小,其身心发育还尚未成熟,对于陌生环境、陌生人员极易产生应激反应,为保障患儿治疗环境舒适,护理人员需按照患儿身心需求严格控制病房温湿度,并通过在病房内壁涂抹彩色图案营造温馨环境,定期更换患儿的床单被褥,提高其休息的舒适度。

②加强健康宣教:由于部分患儿家属对于急性哮喘缺乏正确的认知,为提高其临床护理配合度,护理人员在与患儿家属沟通交流过程中,需对其开展有关急性哮喘的健康宣教,对于具有一定认知能力的患儿,护理人员可通过漫画、播放动画视频、治疗性游戏的方式为患儿讲解急性哮喘的治疗方法以及日常保健知识,通过游戏、玩偶等形式拉近护理人员与患儿的距离,从而消除患儿对于护理人员的抵触情绪,保障后续护理工作的顺利开展,还可通过发放健康手册、设置宣传栏的形式加强患儿及其家属对于疾病的正确认知^[2]。

③加强心理护理:由于患儿身心发育不全,加之疾病给患儿身体造成不适,极易产生哭闹、不配合和治疗护理的现象,护理人员需仔细观察患儿的情绪变化,并通过看漫画、玩具、看电视的方式转移患儿注意力,提高其心理舒适度,还可通过鼓励患儿之间共同参与游戏的方式减轻心理不适。

④加强饮食护理:为提高患儿的抵抗力,护理人员需要根据患儿的饮食爱好、营养需求制定饮食方案,

可多摄入富含高蛋白、高纤维食品,对于鱼、虾等易过敏食物禁止摄入,日常可适当进行运动锻炼,从而增强机体免疫力^[3]。

⑤强化雾化治疗护理:为加强患儿及其家属雾化治疗的配合度,护理人员需要在雾化治疗之前,为患儿及其家属讲解该吸入治疗的重要性,为防止患儿气管出现痉挛,需严格控制雾化药物的摄入量,并且雾化温度需适宜,其雾化剂量可根据患儿的耐受性从小剂量逐渐开始增加,并且每次雾化治疗时间不得少于15min,为减少雾化治疗带给患儿的不适,可采取卧位、半卧位进行,并在雾化结束后,指导患儿正确咳嗽。

⑥加强护院指导:在患儿及其家属办理出院手续时,护理人员需提前告知患儿及其家属日常注意事项,并告知患儿家属远离过敏源的重要性,日常做好体育锻炼,从而增强患儿体质^[4]。

1.3 观察指标

①临床症状消失时间比较:回顾性整理资料,将两组患儿咳嗽、喘息、呼吸困难、肺部哮鸣音等临床症状消失时间进行比较,时间越短,表明患儿恢复越快。

②肺功能指标比较:将两组急性哮喘患儿护理干预前后的肺功能指标进行比较。

③护理疗效比较:回顾性整理研究数据,将两组急性哮喘患儿护理效果进行比较。

1.4 统计学方法

本次研究所有研究数据采用SPSS24.0统计学软件分析,当数据差异 $P < 0.05$,则代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组急性哮喘患儿临床症状消失时间

根据表1可知,观察组患儿经过舒适护理干预后,其各项症状消失时间均少于参照组($P < 0.05$)。

2.2 对比两组患儿肺功能指标

根据表2可知,在护理前,两组急性哮喘患儿各肺功能指标差异不明显($P > 0.05$),护理后观察组各肺功能指标改善程度更为优秀($P < 0.05$)。

2.3 对比两组患儿护理效果

根据表3可知,观察组急性哮喘患儿对于舒适

表1 对比两组急性哮喘患儿临床症状消失时间

组别	例数	咳嗽消失时间(d)	喘息消失时间(d)	呼吸困难消失时间(d)	肺部哮鸣音消失时间(d)
观察组	42	2.61±0.61	2.61±0.62	2.51±0.41	3.42±0.65
参照组	42	4.59±1.18	4.59±1.15	3.09±0.56	4.58±0.83
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 对比两组患儿肺功能指标

指标	时间点	观察组 (n=42)	参照组 (n=42)	P
25%TEF (mL/s)	护理前	62.54 ± 11.25	62.43 ± 11.21	>0.05
	护理后	105.62 ± 13.71	81.73 ± 23.16	<0.05
50%TEF (mL/s)	护理前	84.41 ± 10.66	84.33 ± 10.54	>0.05
	护理后	129.52 ± 6.54	108.52 ± 7.67	<0.05
75%TEF (mL/s)	护理前	186.55 ± 16.88	185.48 ± 15.52	>0.05
	护理后	139.92 ± 21.13	158.78 ± 19.73	<0.05
PTEF/VT	护理前	2.93 ± 0.51	2.99 ± 0.47	>0.05
	护理后	1.53 ± 0.58	2.08 ± 0.63	<0.05

化护理效果不佳者只有 1 例，占比 2.38%，而参照组中患儿对于常规护理效果不佳者高达 8 例，占比 19.05%，其护理总有效率只有 80.95% 远低于观察组的 97.62% (P<0.05)。

表 3 对比两组患儿护理效果 [n (%)]

组别	例数 (n)	无效	有效	显效	总有效
观察组	42	1 (2.38)	16 (38.10)	25 (59.52)	41 (97.62)
参照组	42	8 (19.05)	19 (45.24)	15 (35.71)	34 (80.95)
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近几年，随着环境污染问题日益严重，空气质量逐渐下降，小儿急性哮喘患病数屡创新高，该病是由基因、环境因素共同导致，具有反复发作、发病急的特点，针对小儿急性哮喘，目前尚无根治性特效药，其治疗方法在于治疗气道炎症反应，降低气道损伤。由于患儿普遍年龄偏小，其心智发育尚未成熟，治疗依从性相较成年患者要差，护理人员难以施展护理工作，而治疗效果的高低受到护理质量的影响，因此，针对急性哮喘患儿治疗过程需实施科学护理措施，常规护理在小儿急性哮喘临床运用上效果甚微，该原因在于患儿身心发育不全，其自制能力较弱，身心需求相较成年患者更为突出，而常规护理缺乏针对性，无法为患儿提供生理、心理护理服务^[5]。舒适护理是以舒适为目标，对患儿采取综合、专业的护理服务，并强调以患儿为护理中心，结合患儿身心需求，为患儿提供环境护理、心理护理等多角度护理，从而降低患儿的应激反应，提高治疗效果。

本文研究发现，观察组患儿经过舒适护理干预后，其各项症状消失时间均少于参照组 (P<0.05)；

在护理前，两组急性哮喘患儿各肺功能指标差异不明显 (P>0.05)，护理后观察组各肺功能指标改善程度更为优秀 (P<0.05)；观察组急性哮喘患儿对于舒适化护理效果不佳者只有 1 例，而参照组中患儿对于常规护理效果不佳者高达 8 例，占比 19.05% (P<0.05)。由此可知，针对急性哮喘患儿实施舒适化护理效果显著，具有临床大力推广的价值。

综上所述，针对急性哮喘患儿的临床护理阶段，对其采取舒适护理模式效果显著，通过采用此护理方法显著缩短患儿恢复时间，改善肺功指标的同时提高护理效果，该护理方法具备临床推广的价值。

参考文献：

[1] 王丹丹. 舒适护理干预在小儿急性哮喘急诊护理中的作用研究 [J]. 中国医学文摘 (耳鼻咽喉科学), 2022, 37(03): 164-165+163. DOI: 10.19617/j.issn1001-1307.2022.03.164.

[2] 刘青青, 曾庆兰, 易鹤. 小儿急性哮喘急诊护理中舒适护理干预的应用分析 [J]. 中国当代医药, 2021, 28(18): 249-251.

[3] 张庚娣, 夏丽华. 舒适护理模式在小儿急性哮喘急诊护理中的应用效果分析 [J]. 系统医学, 2021, 6(09): 168-171. DOI: 10.19368/j.cnki.2096-1782.2021.09.168.

[4] 范晓春. 探析舒适护理模式在小儿急性哮喘急诊护理中的应用价值 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(20): 128+151. DOI: 10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2020.20.110.

[5] 贺晓彤, 季瑶, 安燕. 优质护理管理理念在小儿急性哮喘急诊护理管理中的应用效果 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(19): 12-14. DOI: 10.16659/j.cnki.1672-5654.2020.19.012.