

# 观察氧气雾化吸入辅助治疗小儿支气管炎的护理

刘俊莉

(舟曲县妇幼保健计划生育服务中心 甘肃 甘南 746300)

**【摘要】**目的：观察氧气雾化吸入辅助治疗小儿支气管炎的护理效果。方法：从我院随机挑选 2018 年 11 月-2019 年 11 月收治的 60 例氧气雾化吸入辅助治疗小儿支气管炎患者，并分为对照组 (n=30) 和实验组 (n=30)，对对照组实施常规护理，对实验组实施综合护理。对两组患儿临床症状改善时间进行观察。结果：护理后，从啰音、咳嗽、呼吸急促、气喘、缺氧这几个方面来看，实验组临床症状改善时间要明显短于对照组 ( $p < 0.05$ )。结论：针对氧气雾化吸入辅助治疗笑容支气管炎患者，给予综合护理具有良好的效果，可以有效缩短患者症状改善时间，提升护理效果，值得临床推广和应用。

**【关键词】**氧气雾化吸入辅助治疗；小儿支气管炎；护理

**【中图分类号】**R473.5 **【文献标识码】**A

在临床中，小儿支气管炎属于一种常见的儿科疾病，大多发生于小于三岁人群中。小儿支气管炎具有呼吸困难、发热、咳嗽、咳痰等临床症状。患上该疾病，若不及时接受治疗，有可能会对脏器造成不良影响，并发心力衰竭等症状，甚至还会威胁到生命。现阶段，针对该疾病大多利用的治疗方法为氧气雾化吸入辅助治疗，具有良好的效果。但是由于患儿缺乏主诉性和主观能动性，在治疗时需要给予综合护理，以防影响预后和治疗效果。下文针对氧气雾化吸入辅助治疗小儿支气管炎的护理效果进行观察，详细如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从我院随机挑选 2018 年 11 月-2019 年 11 月收治的 60 例氧气雾化吸入辅助治疗小儿支气管炎患者，并分为对照组 (n=30) 和实验组 (n=30)。在对照组中，有 14 例男患儿，16 例女患儿，年龄最小 1 岁，最大 8 岁；在实验组中，有 15 例男患儿，15 例女患儿，年龄最小 1 岁，最大 9 岁。两组患儿基本资料无显著差异 ( $p > 0.05$ )，可比。

### 1.2 方法

针对对照组，给予常规护理。其中包括基础干预，如止咳、降温、抗感染；室内环境护理；保持呼吸通畅等等。

针对实验组，在对照组基础上，给予综合护理。第一，心理护理。把疾病相关知识、治疗手段、治疗进度介绍给患儿家属，把注意事项告知患儿父母，缓解患儿父母不良情绪，使其可以更好的安抚患儿情绪，提升其依从性。第二，雾化吸入护理。治疗股鸣城中，帮着患儿以坐位或者是半卧位，使膈肌降低，对胸腔进行适当的扩张。并结合患儿姿势，对位置与角度进行调整，使喷雾器处于竖直向上的状态，保持雾量适中。如果患儿呼吸困难，可以帮着其以侧卧位，提升雾化治疗效果。需要对患儿呼吸情况进行密切观察，及时对呼吸道分泌物进行清理，保证呼吸通畅。治疗结束后，轻轻的拍打患儿背部，帮着患儿排出痰液。第三，饮食护理、运动护理。结合患儿实际情况，对饮食方案进行制定，对饮食时间、饮食量进行控制，保证营养摄入均衡。结合患儿实际情况，对运动计划进行制定，对运动时间、强度进行控制，提升患儿免疫力。

### 1.3 观察指标

对两组患儿临床症状改善时间进行观察。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计学软件对数据进行统计学分析。计量的比较采用 t 值检验，计数的比较采用 X<sup>2</sup> 检验， $P < 0.05$  代表存在显著差异。

## 2 结果

护理后，从啰音、咳嗽、呼吸急促、气喘、缺氧这几个方面来看，实验组症状改善时间要明显短于对照组 ( $p < 0.05$ )，详见表 1。

表 1 两组患儿临床症状改善时间情况比较 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	例数 (n)	啰音 (d)	咳嗽 (d)	呼吸急促 (d)	气喘 (d)	缺氧 (d)
实验组	30	4.29±0.98	3.02±1.34	4.06±0.51	4.21±0.39	5.00±0.31
对照组	30	8.54±1.12	8.96±1.22	6.85±0.86	8.01±0.56	8.69±0.92
T 值		7.9628	8.0394	7.6980	8.3647	10.3648
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 结论

在临床中，小儿支气管炎的主要治疗方式是抗炎、止咳、化痰等治疗，所以需要进行抗生素药物治疗。但是，最近几年，抗生素耐药性不断提升，对治疗效果造成严重影响，所以氧气雾化吸入辅助治疗得到了广泛的应用，其可以对患者的缺氧症状进行纠正，提升患者血氧浓度，进而有效提升治疗效果。氧气雾化吸入富足治疗，其可以把药物雾化成为小于 5 $\mu$ m 微小颗粒，大大降低水蒸气吸入对氧浓度的影响，并且还可以对雾化气体影响呼吸道的阻力进行降低，避免呼吸机发生疲劳。氧气雾化辅助治疗具有见效快、操作方便、药物用量小、无显著痛苦等优点。但是，在治疗过程中，由于患儿的年龄相对较小，很难积极主动配合治疗，这时凸显出护理工作的重要性。对氧气雾化辅助治疗小儿支气管炎患者实施综合护理，可以在很大程度上提升患儿的配合性，缩短患儿临床症状消失时间，大幅度提升治疗效果。在综合护理中，护理人员通过基础治疗、心理护理、雾化吸入护理、饮食护理、运动护理等，可以有效缓解患儿家属不良心理，提升患儿治疗舒适性和依从性，提升患儿身体免疫力，进而促进患儿快速康复，提升治疗效果。本文研究显示，护理后，从啰音、咳嗽、呼吸急促、气喘、缺氧这几个方面来看，实验组临床症状改善时间要明显短于对照组。

综上所述，利用综合护理，对氧气雾化辅助治疗小儿支气管炎患者进行干预，可以有效缩短患儿临床症状改善时间，提升治疗效果，具有较高的应用价值。

## 参考文献：

- [1] 喻燕. 氧气雾化吸入辅助治疗小儿支气管炎的护理 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11 (33): 188-190
- [2] 令莉, 刘美英. 氧气雾化吸入辅助治疗小儿支气管炎的临床疗效和护理效果观察 [J]. 兵团医学, 2018 (02): 76-78