

临床护理在儿童呼吸道异物急诊中的应用

张锦沛 黄春连 唐丽华 宁景嫣*

广东省妇幼保健院 广东 广州 510010

摘要: **目的:** 探讨临床护理路径在儿童呼吸道异物急诊中的应用效果与临床价值。**方法:** 按照研究纳入标注与排除标准从2020/1月-2021年12月内本院收治的儿童呼吸道异物急诊患儿中选取50例患儿作为研究对象,患儿进行数字排序输入电脑随机分为对照组与实验组,各25例,对照组患儿接受常规方式进行管理,实验组患儿接受临床护理路径干预,对比术前准备时间、住院费用、患儿家长健康知识掌握情况以及住院时间、患儿治疗及护理依从性。**结果:** 经过不同护理干预实施后,实验组患儿的术前准备时间明显更短、住院时间更短、患儿家长健康知识掌握程度更好、住院费用更低、患儿治疗及护理依从性显著更高,差异对比有统计学意义($P<0.05$)。**结论:** 针对儿童用呼吸道异物急诊实施临床护理路径进行干预,患儿的术前准备时间明显缩短、住院费用减少,患儿家长的健康知识掌握情况显著提升,护理依从性有效提高,通过临床护理路径干预,有利于疾病的规范性治疗,缩短术前猪呢被时间,提高了救能力,有利于疾病的治疗及术后康复,值得临床应用。

关键词: 临床带教; 情景模拟教学; 本科实习; 实践能力; 临床思维能力

Clinical Nursing in Emergency of Children with Foreign Body in Respiratory Tract

Jinpei Zhang Chunlian Huang Lihua Tang Jingyan Ning*

Guangdong Maternal and Child Health Hospital Guangzhou 510010

Abstract: **Objective:** To explore the application effect and clinical value of clinical nursing path in emergency treatment of children with foreign body in respiratory tract. **Methods:** According to the inclusion and exclusion criteria of the study, 50 children with foreign body in children's respiratory tract emergency treated in our hospital from January 2020/1 to December 2021 were selected as the research objects. The children were digitally sorted and input into the computer and randomly divided into the control group and the experimental group, with 25 children in each group. The control group received conventional management. The children in the experimental group received clinical nursing path intervention, and compared the preoperative preparation time, hospitalization costs, parents' knowledge of health and length of stay, treatment and nursing compliance of children. **Results:** After the implementation of different nursing interventions, the preoperative preparation time of children in the experimental group was significantly shorter, the length of hospital stay was shorter, the health knowledge of children's parents was better, the hospitalization cost was lower, the treatment and nursing compliance of children was significantly higher, the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** For children with respiratory tract foreign bodies emergency implementation of clinical nursing path for intervention, the patient's preoperative preparation time significantly shortened, hospitalization costs, parents significantly increased health knowledge, treatment adherence effectively improve, intervention through clinical nursing path, is advantageous to the standardized treatment of the disease, shorten the preoperative pigs by time, improve the ability to save, It is beneficial to the treatment of diseases and postoperative rehabilitation, and is worthy of clinical application.

Keywords: Clinical teaching; Scene simulation teaching; Undergraduate internship; Practical ability; Clinical thinking ability

呼吸道异物是耳鼻喉科常见急诊种类之一,常见于儿童群体,由于儿童缺乏足够的分辨能力与自我管理能力,导致吞食异物的情况时有发生,呼吸道异物的发生会导致患儿呼吸困难、呼吸道受到伤害乃至窒息,作为门诊危急症,若症状无法得到及时且有效的处理,可能导致多种并发症症状的出现,严重时候可能导致患儿死亡的后果。针对儿童呼吸道异物急症,需要缩短院前准备时间、及时进行接诊诊断,并且采取有效的干预措施以保证患儿得到有及时的治疗^[1]。临床护理路径(CPN)是针对特定的人群,以时间为横轴,在

入院指导、接诊诊断、检查以及用药护理等多方面护理手段为纵轴的一种护理计划表,对于改善儿童呼吸道异物类的急诊疾病有着良好的应用效果^[2]。本文探讨临床护理路径在儿童呼吸道异物急诊中的应用效果,研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照研究纳入标注与排除标准从2020/1月-2021年12月内本院收治的儿童呼吸道异物急诊患儿中选取50例患儿作为研究对象,患儿进行数字排序输入电脑随机分为对照组

与实验组,各25例,两组患儿一般资料对比差异无统计学意义($P>0.05$),数据对比:实验组患儿男女比例为13/12,年龄范围为0.2-12岁,平均年龄(4.2 ± 3.3)岁,对照组患儿男女比例14/11,年龄范围为0.3-12岁,平均年龄为(4.1 ± 3.4)岁。

所有患儿经过支气管镜确诊为呼吸道异物,临床症状表现为异物吸入后出现剧烈呛咳,部分患儿出现憋气、喘息、呼吸困难、发绀等情况。患儿家属知悉并且同意研究开展,签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组 对照组患儿按照传统方式进行管理。

1.2.2 实验组 实验组患儿按照临床路径护理干预,内容如下。

(1) 临床路径建立:结合临床治疗经验以及当前国内外儿童呼吸道异物急救相关工作进行分析,针对儿童呼吸道异物急诊护理人员展开先教育、先培训工作,有优秀护理经验的护理人员应定期在组织培训中将相关护理经验分享给其他护理人员,针对院前处理、门诊急诊处理等过程中存在的问题进行有效的讨论与研究,综合提升护理人员的护理工作素质,保证儿童呼吸道异物急救过程当中能够提供有效的基础与保障。

(2) 临床路径队伍建立:临床急诊护理工作应当在工作开展之前建立专门的开发工作组,组员应当纳入急诊护理人员、呼吸道异物急诊科主任、护士长、责任护理人员以及急诊主治医生等,整个队伍能够结合患儿实际情况做好两方面的准备:①能主动送往急诊部门的,应及时诊断患儿情况,缩短分诊时间,做好预处理工作并且及时开展急救手段以改善患儿预后;②对于需要院前急救后送往急诊的患儿,应当及时沟通各个部门,做好院前急救和预处理准备,初步缓解患儿情况,缩短送诊时间,并且能够在送诊之后马上试试急救措施,挽救患儿生命安全。

(3) 需要院前接诊的临床路径干预:很多患儿由于交通情况不变,需要医院进行急救接诊,而呼吸道异物情况危急,在医院急诊接诊之前,就需要采取有效的措施以改善患儿症状,接到患儿之后,首先应当随时观察患者的生命体征,同时还需要对患者的呼吸状态以及皮肤色泽进行观察,询问患儿发生呼吸道异物的时间,做好呼吸道异物位置的判断,并做好相应的记录,及时反馈给急诊部门。做好血液灌注的评估,患儿身体各项能力发育不全,在出现呼吸道异物后,血液微循环也会受到明显的影响,可能引发休克等问题,如果休克发生,患儿极易失去呼吸能力,发生窒息等危险情况,检测患者的心率以及血压变化。如果患者发生了面色苍白、烦躁不安以及四肢冰凉的情况时,就是表明患者的微循环血

液灌注不足。如果患者出现了皮肤转暖的情况时,就表明患者的血液灌注出现了好转。详细记录患者各项状况,提示转诊人员,做好转诊准备,在维持患者状态稳定的情况下,及时联系急救中心,做好急救转诊准备。

(4) 急诊的临床路径干预:①在患儿就诊送诊的过程中,如果临床病症基本判定为呼吸道吸入问题,在进入医院之后第一时间应当将相关急诊信息传输至相关的科室以及病房,临床路径队伍第一时间作出判断并给出护理和治疗方案,并且提前做好急诊接诊工作,如果是直接到诊的患儿,需要有专业护理人员护送进行急诊,期间观察患儿情况变化,做好意外情况,避免出现危及患儿生命安全的问题出现。②临床的病程评估:首先对患儿进行病情整体评估,入院之后密切观察患者各项生命体征,为消除患儿的陌生感、患儿家属的紧张感,向患者家属介绍医院环境、主治医生和责任护理人员,同时分析患者病情,向患者进行健康知识宣教,告知患者疾病的成因,后果和相关注意事项。③患儿送诊后,护理人员第一时间配合主治医师观察患儿临床病情及基本的体征表现,确定手术治疗方式,责任护士第一时间做好手术室准备,妥善安排术前准备工作,与此同时,小组中的责任护士以及辅助护理人员应第一时间将检查结果告知患者家长,采用科学简洁的方式进行介绍,告知患儿家属当前患儿的情况以及将要采用的治疗手段,期间分析患儿家属的负面情绪,采取有效的心理引导办法消除负面情绪,力求取得患儿家属的理解与配合。④对于情况较为危急的患儿,护理人员需采取及时且妥当的手段,例如将患儿引导至合适的座位,保持呼吸道通畅。如果患儿出现了呼吸困难的表现,需要及时给予面罩吸氧,在确定手术开展后,需再次与家长沟通,告知患儿家属整个手术的过程以及可能发生的各种情况以及对应的急救处理措施,取得家属手术同意的同时减轻家属的焦虑、恐惧心理。⑤手术治疗过程中,按照临床路径小组的应急预案,护理人员需要十分熟悉手术的全过程以及可能的意外情况,配合做好相关处理预案以及器械准备,协助术者完成准备工作,规范建立静脉通路、器械护士随时清点检查各类器械。在手术开展过程中,护理人员应当根据当前患者的手术类型为患者搭建静脉通道、心电图检测平台,同时要实现检验手术中需要用到的机器是否正常,提前调好参数,保证及时能用,提前十分钟规范吸收,检查手术一般器械与特殊器械是否完整到位,与巡回护士一清点纱布、纱布垫、缝针、器械、螺帽等数量以及完整性。手术中的生命体征监测,不同疾病的手术开展过程中护理人员需要关注的监视器参数不一样,但是几乎都需要严格观察患者的各项生命体征,无论是器械中的参数表现还是患者手术中实际情况,

护理人员都需要严格进行检测,常见的参数有心电图、血压、呼吸、血氧饱和度、尿量、二氧化碳分压等等,如果其中一项发生了变化,护理人员都不应该忽视,及时的告知主治医师,分析患者情况,在医嘱下及时给予输液、输血、供养、降压等方面的工作,保证患者在整个手术过程中各方面状况区域平稳。

1.3 观察指标

(1) 术前准备时间。

(2) 住院时间。

(3) 住院费用。

(4) 患儿家长健康知识掌握,观察患儿家属对于呼吸道异物日常防范、临床治疗以及术后恢复等方面的知识,100分满分。

(5) 患儿及家属的治疗护理依从性,按照急诊配合情况,分为完全依从,基本依从,不依从三个评价,依从率=完全依从率+基本依从率。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS23.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $(P<0.05)$ 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 术前准备时间

实验组术前准备时间对比对照组明显更短,差异有统计学意义 $(P<0.05)$,数据对比:实验组患儿术前准备时间为 (0.8 ± 0.3) h,对照组术前准备时间为 (1.2 ± 0.6) h, $(t=2.981, P=0.001)$ 。

2.2 住院时间与住院费用

在不同护理干预下,实验组患儿住院时间更短、住院费用花费更少,差异对比有统计学意义 $(P<0.05)$,数据对比:实验组平均住院时间为 (4.0 ± 0.5) d,对照组为 (6.0 ± 1.3) d, $(t=7.179, P=0.001)$;实验组平均住院花费为 (3521.5 ± 212.3) 元,对照组为 (4311.5 ± 609.9) 元, $(t=6.116, P=0.001)$ 。

2.3 健康知识掌握与治疗护理依从率

不同护理干预下,实验组患儿家属健康知识掌握更好,患儿治疗护理依从率更高 $(P<0.05)$,数据对比:实验组患儿家属健康知识评分 (91.5 ± 3.1) ,对照组 (84.2 ± 5.9) ,

$(t=5.476, P=0.003)$ 。实验组依从率为25例(100.0%),对照组21例(84%), $(\chi^2=4.348, P=0.037)$ 。

3 讨论

儿童呼吸道异物在临床中常见且情况危急,如果错过了最佳治疗时间或最佳的治疗方式,患儿可能留下呼吸系统后遗症乃至出现生命危险。针对儿童呼吸道异物急诊,需要有一套完整且全面的医疗护理计划,由于很多家长缺乏足够的急救知识与防范知识,在患儿出现情况时候表现慌乱,针对患儿的急救就不能单纯停留于门诊急救,部分需要上门接诊并进行预处理。因此儿童呼吸道异物急诊的护理和治疗工作是多层次、多阶段且多场所的,临床的护理干预工作应当以避免时间浪费、初步缓解患儿症状、取得家属的理解与配合、高效地实施治疗手段作为基本目的^[3]。

在儿童呼吸道异物的临床路径护理中,护理内容被分为多个阶段,按照时间段分为多个护理部分,并且在多个阶段中从患者本身因素包括心理、健康知识、病情等因素出发,遵循临床护理路径,按照治疗顺序和护理相关规定制定针对性的护理对策,并且该护理方式充分围绕患者展开,护理人员除了护士除了应加强对患儿自身的关注外,还需要把注意力放到患儿所处的环境、心理状态、物理因素等对疾病恢复的影响因素^[4]。通过围绕患者为中心,充分考虑影响疾病恢复的多种因素,将临床管理与护理的各个环节整合成一个系统,再有效地展开,获得良好的效果^[5]。在护理工作中,针对性实施责任落实、认知干预、健康宣教、心理护理、病情观察、院前处理、家长联系等内容,切实有效地增强改善了患儿的治疗效果,有效避免了各项严重并发症的出现。本研究中,经过不同护理干预实施后,实验组患儿的术前准备时间明显更短、住院时间更短、患儿家长健康知识掌握程度更好、住院费用更低、患儿治疗及护理依从性显著更高,差异对比有统计学意义 $(P<0.05)$ 。

综上所述,针对儿童用呼吸道异物急诊实施临床护理路径进行干预,患儿的术前准备时间明显缩短、住院费用减少,患儿家长的健康知识掌握情况显著提升,护理依从性有效提高,通过临床护理路径干预,有利于疾病的规范性治疗,缩短术前等待时间,提高了急救能力,有利于疾病的治疗及术后康复,值得临床应用。

参考文献:

- [1] 邓秋迎,郭艳枫,武健,等.中西医结合临床护理路径标准化体系的建立及在急救绿色通道中的应用效果分析[J].中国中西医结合急救杂志,2021,28(1):5.
- [2] 刘佳,赵杭燕,黄瑾瑾,等.儿童2019新型冠状病毒感染的呼吸道异物手术[J].中华急诊医学杂志,2020,29(4):4.

- [3] 刘春,吴洁,熊水花,等.急诊分诊流程改进对气道异物患者救治效果的价值研究[J].现代消化及介入诊疗,2022,33(S1):12-13.
- [4] 秦怡珍,骆庆明.东莞市儿童呼吸道异物救治开展情况调查及区域协同救治体系建设探讨[J].华南预防医学,2021,47(9):3.
- [5] 赵勇,黄金狮,华凯云,等.儿童食管异物致气管食管瘘的临床特点及诊治经验[J].中华小儿外科杂志,2021,42(11):6.