

高频振动排痰联合穴位敷贴对小儿支气管肺炎

呼吸道管理的效果分析

林美芳

广西医科大学第二附属医院 广西 南宁 530000

【摘要】：目的：在治疗小儿支气管肺炎中，分析高频振动排痰联合穴位敷贴的治疗效果，分析呼吸道管理的应用要点。方法：选择80例小儿支气管肺炎，分组方法采用盲目法，分为对照组（常规治疗结合中药穴位敷贴治疗）与观察组（高频振动排痰联合穴位敷贴），观察两组治疗效果。结果：两组患者分别接受不同的治疗模式之后观察观察组炎症性各项指标更低，炎症消失时间更短、住院时间有了明显的缩短，（ $P < 0.05$ ）。结论：通过采取高频振动排痰联合穴位敷贴治疗小儿支气管肺炎可以快速地改善患者的炎症指标，临床多项症状得到良好的改善，对预防并发症的发生与早日康复出院具有重要的意义。

【关键词】：高频振动排痰；穴位敷贴；小儿支气管肺炎；呼吸道管理；治疗效果

支气管肺炎由于支气管在受到病菌细菌的入侵之后多引发的一种疾病，特别是在冬春季节。在发生小儿支气管肺炎后，导致患儿出现咳嗽、气喘、咳痰等，严重影响了小儿的身心健康^[1]。

婴幼儿最容易感染肺炎，其主要与幼儿的呼吸系统生理结构有一定的相关性，婴幼儿的呼吸系统发育的还不够完善、成熟，加之这个年龄段的小儿抵抗能力比较差，容易导致病原菌的侵袭，患儿会感染多种疾病，甚至引起佝偻病、营养不良等，使婴幼儿容易发生肺炎，对患儿的健康成长发育带来了很大的影响。与成年人相比较，婴儿的免疫力比较弱，在发生肺炎之后病情容易进一步发展，会对两肺造成很大的损害。小儿支气管炎已经成为严重威胁我国儿童健康成长的重要疾病之一，在社会上得到了人们的广泛关注，改善患者的临床相关症状，促进疾病早日康复一直是临床诸多儿科医生重点研究的话题。随着深入研究发现，小儿支气管炎呼吸道感染的主要病原体为病毒与细菌，经过相关的检验发现其中呼吸道合胞病毒（RSV）、流感嗜血杆菌、肺炎链球菌的所占比例非常高。

支气管炎常见于三岁以下的儿童，这个阶段患儿呼吸道系统发育的还不成熟，痰液黏稠难以排出，严重会导致患儿出现呼吸困难，对患儿的生命安全构成了很大的威胁，导致患儿死亡^[2]。因此，应该注重采取有效的措施，使患儿可以顺利地排出痰液，保持呼吸道通畅。穴位敷贴是贴于患儿相应穴位皮肤的表面，使患儿的身体内部可以得到放松的状态，通过穴位敷贴可以使患儿的身体维持平衡，增强身体的免疫功能，穴位敷贴操作更加方便，副作用更小，在临床上深受广大患儿及其家长的欢迎^[3]。但是这种治疗方法对于部分患儿，并没有取得令人满意的效果。在穴位敷贴的治疗基

础上结合高频振动排痰，通过机械对气道进行震颤，可以使分泌物松动，可以使患儿的痰液顺利的排除^[4]。本次研究选取我院80例小儿支气管肺炎，观察高频振动排痰联合穴位敷贴的治疗效果。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选择我院近两年接收的80例小儿支气管肺炎，分组方法采用盲目法分为对照组与观察组，观察组男女比例23:17，最小3个月，最大3岁，平均年龄（ 1.82 ± 0.03 ）岁；对照组男女比例22:18，最小4个月，最大3岁，平均年龄（ 1.96 ± 0.16 ）岁。两组基本信息比较后无明显差异性， $P > 0.05$ ，研究已获得所有患儿家长的同意。

排除标准：①本次研究所用的敷贴药物过敏者以及疤痕体质；②临床资料不齐全，模糊不清者；③穴位敷贴局部皮肤出现破损或感染；④同时存在有恶性肿瘤，发热等严重疾病者。

1.2 治疗方法

两组患儿在住院之后均接受吸氧、退烧等常规治疗，对照组患儿接受中药穴位敷贴，本院中医师经过深入的研究中药敷贴，贴于患儿相应穴位皮肤的表面，将药物贴到相应的穴位之后可以刺激经络的循环，可以使患儿尽早摆脱疾病的影响^[5]。

观察组高频振动排痰联合穴位敷贴，穴位敷贴的治疗方法同对照组保持一致。高频振动排痰：结合患儿的实际病情以及患儿身体的耐受力，合理选择振动的频率，每次叩击背部治疗时间控制在5min，在餐后两小时或者餐前进行治疗，此法通过振动帮助患儿排痰，每天可以进行2~3次。

1.3 观察指标

(1) 结合 PCT、WBC 及 CRP 分析患儿的炎性指标变化。

(2) 安排专人详细统计两组患儿的阳性症状消失时间以及住院时间。

1.4 统计学方法

采用 spss 22.0 软件是研究的数据进行整理分析,计数单位采用%进行表示,计量数据采用 $(\bar{x} \pm s)$ 来进行表示。

2 结果

2.1 比较患儿的炎性指标

两组间患儿的炎性各项指标比较存在统计学差异,观察组的各项指标更低。 $(P < 0.05)$,可见下表 1。

表 1 两组患儿的炎性指标对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	WBC($\times 10^9/L$)	CRP(mg/L)	PCT(ng/ml)
对照组	40	11.43 \pm 1.67	12.17 \pm 1.13	1.43 \pm 0.26
观察组	40	9.51 \pm 1.35	9.48 \pm 0.24	1.01 \pm 0.07
T		8.467	4.642	2.576
p		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 比较两组患儿阳性症状消失时间以及住院时间

两组之间的阳性症状消失时间以及住院时间比较后,有明显差异性存在,观察组时间更短, $(P < 0.05)$,可见表 2。

表 2 比较两组患者的疾病改善情况 $(\bar{x} \pm s, d)$

组别	例数	阳性症状消失时间	住院时间
对照组	40	5.43 \pm 0.67	9.57 \pm 1.13
观察组	40	4.58 \pm 0.35	6.78 \pm 0.24
T		4.467	8.642
p		<0.05	<0.05

3 讨论

小儿支气管炎给患儿带来的危害是非常大的,病情反复

参考文献:

- [1] 阿爽,常红.麻杏石甘汤及中药穴位敷贴联合盐酸氨溴索雾化吸入治疗小儿肺炎临床疗效及安全性探讨[J].中华中医药学刊,2018,36(8):2035-2038.
- [2] 陈静,张瑞芳,杨丽娟.机械振动排痰在辅助治疗小儿支气管肺炎中的应用价值研究[J].中国保健营养,2018,28(21):70.
- [3] 高英,刘春晓,蔡永萍.理肺化痰汤联合穴位敷贴治疗小儿肺炎支原体肺炎疗效及安全性研究[J].四川中医,2019,37(8):99-101.
- [4] 蔡锡群.多频震荡排痰机与人工叩击排痰在小儿支气管肺炎中的应用效果比较[J].中国健康医学,2020,32(3):160-162.
- [5] 高英,刘春晓,蔡永萍.理肺化痰汤联合穴位敷贴治疗小儿肺炎支原体肺炎疗效及安全性研究[J].四川中医,2019,37(8):620-623.
- [6] 王晓阳,张丽玲,李优聪,等.中医穴位贴敷联合情志护理对小儿支气管哮喘恢复的影响[J].海南医学,2019,30(23):3122-3125.

发作会给患儿带来严重的精神影响。目前的医学领域中治疗小儿支气管炎的方法比较多,但是并没有取得令人满意的效果,往往在停止用药之后,病情容易反复发作,给患儿增加了很大的痛苦与负担。根据临床的相关经验,在治疗小儿支气管炎的过程中,通过结合穴位敷贴,副作用更小,操作更加简单方便,通常对于患儿的各项症状有良好的改善效果,治疗效果确切。现如今,大部分的医院小儿支气管肺炎进行了深入的研究^[6],在治疗小儿支气管炎的过程中,需要加强注重气道护理工作,推荐使用物理排痰,可以使患儿的痰液顺利的排除。临床上有相关的研究表明,对于小儿支气管炎使用人工排痰的方法,排痰效果并不理想。主要由于人工排痰的力道不能够很好地掌握,如果力道过大会给患儿增加很大的痛苦,人工排痰的力道若是比较小,痰液不可以顺利的排出。然而通过使用机械排痰,操作更加的方便、简单快捷,患儿也容易接受,具有较强的安全性和实用性,同时也可以减轻医疗人员的工作量,提高工作效率与质量。

在本次研究中发现,通过实施高频振动排痰联合穴位敷贴之后,患儿的住院时间与阳性症状消失有了明显的缩短,观察组阳性各项指标改善效果比较明显 $(P < 0.05)$ 。说明高频振动排痰联合穴位敷贴效果更加确切,可以快速地减轻患儿的炎症因子。由于小儿的肌肤比较薄弱,通过选择我院自制的穴位敷贴,贴敷于患儿相应穴位的皮肤表面,通过经络可以促进药物更好地吸收,从而发挥出止咳平喘的效果,可以有效改善患儿的临床相关症状,减轻患者的痛苦,患儿更容易接受。在治疗完成后,告知患儿家属的注意事项,例如:严格控制患儿的日常饮食,保持足够的睡眠,适当进行运动。

对于高频振动排痰联合穴位敷贴治疗小儿支气管肺炎治疗,比单一使用穴位敷贴治疗更加显著,小儿支气管炎患儿的炎性指标等多项症状得到良好的改善,可以使患儿尽早的摆脱疾病的影响,减轻患儿痛苦,高频振动排痰联合穴位敷贴值得在小儿支气管肺炎疾病中推广应用。