

早期预见性护理干预对小儿支气管炎患者复发率及预后的影响

吴慧慧

(河南大学淮河医院 河南开封 475000)

摘要:目的:观察小儿支气管炎患者实施早期预见性护理干预对复发率及预后的影响。方法:于2021年4月至2023年4月开展此次研究,将河南大学淮河医院120例支气管炎患儿纳入此次研究中。根据其入院时间将其分为护理措施不同的两组,其中一组行常规护理(常规组),另一组在其基础上行早期预见性护理干预(研究组),对比治疗有效率、预后情况、复发率以及护理满意度。结果:研究组治疗有效率高于常规组(98.33%VS86.67%)($P < 0.05$);研究组预后情况优于常规组,其中症状消失时间更快、住院时间更短、复发率更低、血气指标得到改善($P < 0.05$);研究组护理满意度高于常规组(96.67%VS83.33%)。结论:将早期预见性护理干预应用于小儿支气管炎患者护理中,效果显著,在加快恢复速度、改善预后以及降低复发率方面具有优势,在临床上有较好的发展前景。

关键词:小儿支气管炎;早期预见性护理干预;复发;预后

支气管炎是常见的呼吸系统感染性疾病,由于小儿的免疫系统尚未发育完全,对病菌的防御能力较差,在感染、环境等因素的影响下,导致小儿支气管炎的发生率一直处于较高水平⁰。主要表现为气促、咳嗽、发热以及憋喘等。若没有及时采取有效的治疗和科学的护理,将导致病情迁延难愈,甚至会发展为慢性支气管炎,疾病较高的复发率成为影响患儿身心健康和生长发育的重要因素。为了控制病情、降低复发率、提升临床治疗效果,早期预见性护理干预逐渐应用于小儿支气管炎患者的护理中⁰。这是一种近年来快速发展的新型护理模式,是指通过对高风险患儿进行综合检查、监测和评估,早期发现并预见可能的风险因素,采取相应的护理和干预措施,以避免或减少患儿可能遇到的问题和并发症,有利于提高患儿健康状况和医疗质量。对此,本研究通过对患儿护理效果以及复发情况的观察,探讨早期预见性护理干预对此类患儿的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间:2021年4月至2023年4月,研究对象:120例支气管炎患儿。按照入院时间设置例数相同、护理干预不同的两组。研究对象均符合小儿支气管炎诊断标准、均对此次研究表示知情,并签署知情同意书;排除有药物依赖史、病情危重以及精神障碍患者。两组研究对象人员构成如下:常规组:共60人(男31,女29)。年龄均值以及病程均值分别为(7.49±2.56)岁、(7.53±3.17)天;研究组:共60人(男30,女30)。年龄均值以及病程均值分别为(7.52±2.54)岁、(7.60±3.15)天;综上,研究对象基本资料对比差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组研究对象入院后均进行常规治疗,即平喘、祛痰、抗感染以及抗病毒等。

1.2.1 常规组

实施常规护理干预,主要涵盖指导患儿进行雾化治疗、遵医嘱进行护理、加强饮食、运动干预等。

1.2.2 研究组

在常规护理干预的基础上实施早期预见性护理干预,主要包括以下几方面内容:(1)全方位评估,为每一位患儿建立健康档案,详细记录患儿基本情况、既往史、用药史、过敏史、体格检查结果等,由护理人员根据患儿的具体情况制订具有针对性的早期预见性护理干预方案。(2)环境护理:每天可以开窗通风2~3次,每次30

分钟,保持空气新鲜;房间温度控制在18~20℃之间,湿度控制在50%~60%之间;使用空气消毒机对病房进行消毒,每天1次,每次1小时左右;护理人员尽可能地集中开展护理操作,避免频繁进入病房,减少交叉感染的风险;留置针输液,减轻患儿的疼痛和不适感,减少针头更换的次数,降低感染的风险;为了消除患儿对环境的陌生感,将病房设置具有童趣性,在病房墙壁上张贴卡通动物图案,增加患儿治疗及护理的配合程度。(3)气道护理,为了有效地改善呼吸道通畅度,促进分泌物的排出,帮助患儿取斜坡卧位;如果患儿呼吸道分泌物较多及时进行吸痰处理。在吸痰前,向患儿及家长进行健康宣教,让他们理解吸痰的原因和方法;在完成雾化吸入后,指导家长为患儿进行叩背,协助其咳嗽,促进分泌物的排出。若患儿已经出现憋喘症状,必要时遵医嘱给予吸痰处理,动作轻柔,选择合适的吸痰管,避免给患儿带来不必要的疼痛和不适感。(4)观察患儿的临床症状,加强巡视患儿的次数,当其出现呼吸异常、焦虑、胸闷、呼吸困难等症状时及时遵医嘱给予吸氧治疗,同时做好记录。(5)加强生活干预,在用药方面,根据医嘱为患儿输液,确保药物输注顺序合理、严格控制输液速度、观察患儿用药情况,若发现异常及时报告给医生;在饮食方面,告知家属避免进食异种蛋白,常见食物有鸡蛋、鱼、花生、虾等。(6)健康教育,根据患儿及家属的文化水平、对相关知识的了解程度,通过通俗易懂的方法讲述有关患儿治疗、护理、用药等方面的知识,同时耐心的回答患者的疑问,必要时对患儿错误的行为给予干预;同时了解患儿及其家属的心理状态,给予安慰和鼓励,使不良情绪得到缓解。

1.3 观察指标

(1)患儿治疗有效性的评估以住院期间症状改善情况为标准,共分为3个等级,即有效=咳嗽、气促、憋喘症状基本消失,肺部已无哮鸣音;缓解=咳嗽等症状有明显的改善,肺部哮鸣音减少;无效=达不到上述评估标准,甚至症状及哮鸣音逐渐加重,最终计算出总的有效率。

(2)预后情况的评估以患儿各临床症状及住院时间为标准。复发率的评估以患儿出院后2个月内复发情况为标准,通过电话以及微信为主要随访途径。

(3)血气指标变化情况,以动脉血氧分压(PaO₂)、动脉血二氧化碳分压(PaCO₂)及动脉血氧饱和度(SaO₂)为标准,利用全自动血气分析仪检测患儿干预前后的桡动脉血5ml。

(4)治疗满意度的评价以我院自己拟定的调查问卷为标准,

主要了解患儿及家长对护理操作、健康教育、服务态度等行为的满意度。根据问卷评分将其划分为3个等级,即满意、基本满意以及不满意,分数分别为80~100分、60~79分、0~59分,最后计算出总的满意度。

1.4 统计学方法

本次实验数据应用SPSS 24.0软件进行统计学数据的分析,比较采用t检验和卡方检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 组间患儿治疗有效性的比较

研究组结果为98.33%,显著高于常规组86.67% ($P < 0.05$),数据见表1。

表1 治疗有效率对比 [n (%)]

分组	例数	有效	缓解	无效	总有效
研究组	60	31 (51.67)	28 (46.67)	1 (1.67)	59 (98.33)
常规组	60	27 (45.00)	25 (41.67)	8 (13.33)	52 (86.67)
χ^2	-	-	-	-	5.886
P	-	-	-	-	0.015

2.2 组间预后情况以及复发率的评估

研究组各症状消失时间及住院时间均少于常规组;复发率低于常规组 ($P < 0.05$) 数据详见表2。

表2 康复速度、复发率对比 ($\bar{x} \pm s$) / [n (%)]

分组	例数	咳嗽消失时间 (d)	气喘消失时间 (d)	体温恢复时间 (d)	住院时间 (d)	复发率 (例)
研究组	60	4.04 ± 1.56	3.01 ± 1.34	1.02 ± 0.56	7.56 ± 2.12	2 (3.33)
常规组	60	7.29 ± 3.40	6.12 ± 3.08	3.79 ± 1.86	10.63 ± 3.56	11 (18.33)
t/χ^2	-	6.730	7.172	11.046	5.739	6.988
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.008

2.3 组间干预前后血气指标变化情况的比较

两组患儿干预前血气指标无明显差异,不具有统计学意义 ($P > 0.05$);干预后,研究组和常规组血气指标均有所改善,但是研究组更明显 ($P < 0.05$) 数据详见表3。

表3 血气指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	PaO ₂ (mmHg)		PaCO ₂ (mmHg)		SaO ₂ (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	60	62.45 ± 3.20	79.56 ± 1.28	55.93 ± 3.27	40.89 ± 2.31	83.15 ± 4.23	97.58 ± 2.17
		62.42 ± 3.23	63.89 ± 3.46	55.90 ± 3.26	49.32 ± 3.04	83.24 ± 4.26	86.49 ± 2.07
t	-	0.051	32.901	0.050	17.102	0.116	28.644
P	-	0.959	0.000	0.960	0.000	0.908	0.000

2.4 组间护理干预满意情况的比较

研究组与常规组护理满意度结果相比,前组为96.67%,明显高于后组83.33% ($P < 0.05$) 数据详见表4。

表4 护理满意度对比 [n (%)]

分组	例数	满意	基本满意	不满意	满意总人数
研究组	60	46 (76.67)	12 (20.00)	2 (33.33)	58 (96.67)
常规组	60	40 (66.67)	10 (16.67)	10 (16.67)	50 (83.33)
χ^2	-	-	-	-	5.926
P	-	-	-	-	0.015

3 讨论

小儿支气管炎是一种具有难以治愈、反复发作特点的呼吸系统疾病^①。因病情反复,患儿年纪小,对治疗环境有一定的抵触,导致临床治疗工作的难度提升,进而对治疗效果产生不利影响。随着现代医学水平的提高,护理模式也在不断地更新和优化^②。早期预见性护理干预是一种综合性的医疗干预方法,可以通过提供细致的护理、教育和监测等措施,促进小儿支气管炎患者的康复和预防复发。

本次研究发现,早期预见性护理干预有利于提高治疗的有效性,分析其原因,该项护理措施与常规护理措施相比,更加重视环境护理,从而有效降低交叉感染的风险,有助于预防疾病加重;更加重视气道护理,通过叩背、有效咳嗽等呼吸训练,缓解支气管痉挛、增强呼吸肌肉的力量和耐力、促进支气管和肺部的通气和换气,从而缓解呼吸困难、咳嗽等症状,进而提高治疗效果^③。同时,早期预见性护理干预能够加快患儿恢复速度,同时治疗效果稳定,不易复发。分析其原因,该项护理干预与常规护理相比,通过常规治疗和具有预见性护理干预及时缓解疾病症状,控制病情发展,因此并发症的发生率会显著降低;此外,通过合理的饮食、呼吸训练等措施,可以有效提高小儿的免疫力,因此能有效预防病毒和细菌入侵,使疾病复发的风险降低。在本次研究中,研究组在改善血气指标方面更具优势 ($P < 0.05$),进一步说明了早期预见性护理干预有利于改善肺通气功能。分析其原因,该项护理措施更加全面有效,通过指导体位变换、叩背、自主咳嗽、雾化吸入等方法,帮助患儿维持呼吸道通畅,从而有效促进肺部换气功能的恢复。最后,经不同方法护理后,研究组对干预措施的满意程度明显高于常规组 ($P < 0.05$),说明早期预见性护理干预不仅能够让幼儿及家属满意,还能够提升护理质量。分析其原因,该项护理措施中通过布置童趣化的治疗环境、加强心理干预、给予生活护理指导等,让幼儿得到更加全面的护理干预,从而提高了护理依从性和护理满意度。

综上所述,早期预见性护理干预可以有效提高小儿支气管炎的治疗效果,缩短治愈时间,并减少复发的风险,保障小儿的健康成长,因此在临床上可广泛应用。

参考文献:

- [1]王莉,马荣伟.小儿支气管炎患者应用针对性护理干预的护理效果分析[J].山西医药杂志,2023,52(02):139-141.
- [2]马宇菲.细节护理干预对小儿支气管炎治疗依从性的影响[J].中国医药指南,2021,19(23):95-96.
- [3]陈利利,余琴琴.针对性护理干预对小儿支气管炎血气指标和治疗依从性的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(01):142-144.
- [4]王伟.综合护理干预在小儿支气管炎护理中的应用效果评价[J].智慧健康,2020,6(33):129-130.
- [5]王美蓉.综合护理干预在小儿支气管炎护理中的应用价值探讨[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(27):119.