

优质护理干预对雾化治疗小儿哮喘患儿肺功能的影响

马淑华

(山东省滨州医学院附属医院儿科)

【摘要】目的 探究优质干预对雾化治疗小儿哮喘患儿肺功能的影响。方法 将2016年3月至2017年3月进入我院儿科雾化治疗实行常规护理的58例哮喘患儿划分为对照组,将2017年4月至2018年4月进入我院儿科雾化治疗实行优质护理干预的58例哮喘患儿划分为观察组,对比2组患儿的肺功能指标及治疗依从性。结果 对比统计结果发现,对照组肺功能指标及治疗依从性与观察组相比差异明显,2组数据具备统计学研究意义($P < 0.05$)。结论 雾化治疗小儿哮喘患儿实行优质护理干预的效果良好,能明显改善肺功能指标提高治疗依从性,值得在临床护理领域中使用及推广。

【关键词】优质护理干预;小儿哮喘雾化治疗;肺功能

作为临床常见的呼吸系统疾病,小儿以支气管平滑肌痉挛为主要病理特点,其临床症状包括气促、咳嗽及胸闷等,具有反复发作及治疗难度大等鲜明特点,往往发生于夜间及凌晨等时间段,直接影响患儿身体健康及正常发育^[1]。同时,患儿年龄小及病程绵长的影响,其治疗依从性普遍较差,难以取得令人满意的治疗效果,而如何于治疗期间强化护理干预力度,是护理人员所面临的主要挑战。鉴于此,本文重点探究优质干预对雾化治疗小儿哮喘患儿肺功能的影响,现将研究结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

将2016年3月至2017年3月进入我院儿科雾化治疗实行常规护理的58例哮喘患儿划分为对照组,将2017年4月至2018年4月进入我院儿科雾化治疗实行优质护理干预的58例哮喘患儿划分为观察组。其中,对照组58例患儿中男女比例为32:26,平均年龄为 (5.4 ± 1.1) 岁;观察组58例患儿中男女比例为31:27,平均年龄为 (5.3 ± 1.2) 岁。结合以上具体资料发现,所有纳入对比的患者各项基本信息均不存在明显的差异性,例如:年龄及分娩次数等,换言之所有患者具备对比的研究价值,并且本次研究明确要求所有患者及其家属提前阅读签署实验同意书,以了解实验内容及明确实验流程为前提条件,该实验得到本地伦理协会的审核。

1.2 护理方法

对照组患儿实行常规护理,观察组患儿实行优质护理干预,即:(1)护理人员结合患儿具体情况营造舒适干净的医疗环境,合理控制病房内温度及湿度,室内不得摆放花草及毛绒玩具,针对雾化治疗期间出现呼吸无力症状的患儿则协助其取半卧位或坐位,促使

面罩贴合患儿面部指导其保持规律呼吸;(2)护理人员立足于患儿机体恢复情况制定个性化的膳食方案,叮嘱患儿多吃富含蛋白质、维生素及易消化的食物,形成少食多餐的习惯,并且向患儿家属说明治疗期间可能出现的不良反应,提前做好应对措施,能有效降低不良反应发生率;(3)护理人员通过微信公众号科普或组织座谈活动等方法向患儿家属宣传疾病发生原因及治疗过程,大大提高患者对疾病知识的掌握程度,减轻患儿家属自身的心理压力,针对年龄稍大的患儿则主动与其沟通交流陪同其玩耍,建立良好的护患关系,治疗期间播放患儿喜爱的动画片或音乐转移其注意力。

1.3 判定标准

纳入第1秒用力呼气容积(FEV1)及用力肺活量(FVC)等指标评估2组患儿护理前后肺功能改善程度,并且分别统计2组患儿完全依从、部分依从及不依从的例数计算其治疗依从性^[2]。

1.4 统计学分析

该实验选择SPSS21.0统计学软件进行数据收集及数据处理,将(%)视为计数资料的表现形式且选择 χ^2 为检验标准进行研究,将(X+S)视为计量资料的表现形式且选择t为检验标准进行研究,P值小于0.05则意味着2组研究数据出现明显差异性具备统计研究的最终价值。

2 结果

2.1 两组患儿护理前后肺功能指标

对比统计结果发现,对照组与观察组护理前后FVC及FEV1各项指标相比差异明显,2组数据具备统计学研究意义($P < 0.05$)。见表1:

表1·两组患儿护理前后肺功能指标[(X+S)]

组别	FVC (L)		FEV1 (L)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=58)	1.45 ± 0.61	1.65 ± 0.72	1.25 ± 0.28	1.42 ± 0.35
观察组(n=58)	1.43 ± 0.62	2.45 ± 0.83	1.26 ± 0.27	1.78 ± 0.38
t	1.695	7.493	1.285	7.137
p	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 两组患儿治疗依从性对比

对照组治疗依从率为77.59%,该组不依从13例、部分依从22例及完全依从22例;观察组治疗依从率为96.55%,该组不依从2例、部分依从27例及完全依从29例。对比统计结果发现,对照组与观察组治疗依从率分别为77.59%及96.55%二者相比差异明显,2组数据具备统计学研究意义($P < 0.05$)。

3 讨论

作为临床常见儿科呼吸系统疾病,小儿哮喘具有反复发作及治疗难度大等鲜明特点,合并出现气道高反应,对小儿机体健康造成极其不利的影 响。同时,小儿哮喘属于慢性疾病且发病率高及治疗病程绵长,一旦错失最佳治疗时机则直接影响患儿肺功能,甚至造成患儿丧失体力活动能力导致死亡^[3]。有研究资料发现,哮喘患儿治疗期间部分患儿可能出现抵抗情绪。相较于常规护理,优质护理干预秉持以人为本的工作原则,持续强化基础性护理流程,主张全面落实护理责任机制,向患者提供高质量的护理服务。结合本次研

究发现,纳入2组小儿哮喘患儿分别实行常规护理及优质护理干预,其结果显示对照组肺功能及治疗依从性与观察组相比各项指标差异明显,说明优质护理干预能明显改善小儿哮喘患儿的肺功能大大提高其治疗依从性。

综上所述:雾化治疗小儿哮喘患儿实行优质护理干预的效果良好,能明显改善肺功能指标提高治疗依从性,值得在临床护理领域中使用及推广。

参考文献:

- [1]张星平.优质护理干预对雾化治疗小儿哮喘患儿肺功能的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(13):237.
- [2]田春霞,孟红梅.优质护理干预对小儿哮喘雾化治疗依从性及肺功能的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(90):128-129.
- [3]宗训霞.观察优质护理干预对小儿哮喘雾化治疗依从性及肺功能的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(09):108.