

# 喘息患儿潮气呼吸肺功能的检测及护理

张微

(贵州省六盘水市南开苗族彝族乡卫生院 贵州 六盘水 553026)

**【摘要】**目的:对喘息患儿肺功能情况进行分析,同时讨论操作小儿肺功能检测方法,从而帮助临床进行诊断和治疗。方法:选取2016年12月至2017年12月收治的喘息患儿55例,采用婴幼儿肺功能仪进行潮气肺功能检测,观察检测结果。结果:肺功能正常患儿、单纯限制性改变、气道阻塞性改变为4例、1例、50例,其中气道阻塞性改变程度为中度、重度、轻度阻塞,各为19例、20例、11例。结论:患儿利用潮气呼吸肺功能检测,可将其潮气通气量有效的反应出来,具有重要指导临床诊断和治疗的作用,但是在检测期间,需严格执行正确操作步骤,并进行护理干预,从而保证得到精准的检测结果。

**【关键词】**护理;检测;潮气呼吸肺功能;喘息

临床上,小儿喘息性疾病为常见疾病,为呼吸道综合征,主要特征为喘息,而出现此症状的疾病包括小儿喘息性支气管炎、毛细支气管炎、支气管哮喘、支气管肺炎等,此病具有反复发作,迁延不愈的特点,若患儿治疗不及时或无效,将对患儿的生长发育造成影响,甚至威胁生命安全<sup>[1]</sup>。临床上对于呼吸系统疾病常对患儿的肺功能进行测定来诊断,并且也为重要的临床效果和预后质量评估的项目<sup>[2]</sup>。本文探究喘息患儿进行潮气呼吸肺功能检测的意义,具体如下。

## 1.1 临床资料

2016年12月至2017年12月,55例喘息患儿为研究对象,男性25例,女性30例,年龄3~40个月,平均年龄(19.34±1.11)个月,所有患儿一般资料对比无统计学意义( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

对喘息患儿利用肺功能仪进行潮气呼吸肺功能检测,以达峰容积比、每千克重潮气量、达峰时间比、吸气时间、呼吸比、呼吸频率、呼气时间等,检测时间为患儿在药物或自然睡眠状态下,10%水合氯醛口服液为催眠药物,0.3~0.5ml为标准剂量,口服给药。患儿仰卧位,垫高肩颈部,微微后仰头部,保证气道平直,后抬高下颌,为患儿选取适合面罩,口鼻轻轻口鼻,两侧鼻翼利用中、食指压住,详细记录潮气呼吸情况。患儿连续测试5次,每次记录20次潮气呼吸情况,后取平均值,打印。

## 1.3 观察指标

潮气呼吸情况。

## 1.4 统计学处理

SPSS18.0分析数据,计量资料用( $\bar{x}\pm s$ )表示,行t检验, $P<0.05$ 统计学成立。

## 2 结果

55例患儿中,肺功能正常患儿4例,单纯限制性改变1例,气道阻塞性改变为50例,其中重度、中度、轻度阻塞分别为20例、19例、11例。轻度、中度、重度阻塞达峰时间比和达峰容积比在25~28%、20~25%、不足20%,肺功能流速-容量环呼气趋向于上肢十分陡峭,高峰提前明显,降枝为直线,严重时为凹陷状态。

## 3 讨论

患儿通过进行潮气肺功能检测可将其肺功能、气道病变情况有效的反应出来,对于患儿鉴别出现呼吸困难的原因、对肺部疾病的发生情况进行评价非常有益,并且,也可提高临床治疗效果提供数据支持,具有非常重要防治呼吸道疾病的作用。

在过去的肺功能检测中,患者需要进行配合才可检测顺利完成。此方式对于患儿并不适用,而潮气呼吸肺功能检测仪在对患儿进行检测时,患儿不需要采取特殊呼吸动作,患儿只需为睡眠状态,

且呼吸平稳即可,具有操作简单、检测精准的特点,从而导致其应用价值较高<sup>[3]</sup>。但是,需要在潮气呼吸功能检测前采取较好的护理方式,保证顺利开展检测,并且对于检测结果的准确性也提供了保障。护理的具体内容是:①将环境和容积校对在检测前做好,以便使误差减少,从而保证检测结果的准确性<sup>[4]</sup>。②准确测量患儿的体重和身高,因为患儿体重、月龄、身高同肺功能测定值息息相关,若测量患儿体重不准确,会使每千克重潮气量发生差错,对于患儿病变类型的准确判断非常不利。便于将测量的准确性提升,应对电子秤定时进行校准,同时在身高测量时,使患儿的头部平齐于挡板<sup>[5]</sup>。③需要在测量前清洁患儿的呼吸道,清除其呼吸道分泌物和鼻涕等,保证通畅的呼吸道。④医护人员将肺功能检测的重要性详细的为患儿家属作介绍,将家属对于检测配合度提升。将要进行药物催眠前,将水合氯醛只是镇静作用的药物告诉家属,同时讲明此药不是麻醉药物,任何副作用都不会出现。⑤喂药方式改进,催眠药物水合氯醛具有涩、辛辣的味道,当使用药杯喂药,此药患儿将会非常下咽,并且患儿也容易出现不良反应,如呕吐、恶心等,从而使得患儿很难达到给药的标准剂量,进而很难保证镇静效果。采用小调羹喂药的方式喂药,即将患儿的舌头使用盛药的调羹压住,将药物顺利送入其体内。也可采用注射器抽取药物后,将注射器针头拿掉,将药物从患儿嘴角注入,从而使患儿优于药物刺激而出现的不适反应降低。完成服药后,给予患儿适当的奶水后温水,从而使药物刺激肠胃的程度降低,需要注意的是,应对进食量进行控制,避免胃部出现膨胀,出现上升膈肌的情况。并且观察患儿用药后反应,当其发生呕吐等情况,家属应积极安抚。

综上,利用潮气呼吸肺功能检测,可将患儿潮气通气量有效的反应出来,具有重要的指导临床治疗和诊断的效果,但是在检测期间应对有关操作严格执行,并进行护理干预措施,从而保证检测结果的准确性较高。

## 参考文献:

[1]李冬梅,邵晓莉,赵南霜等.喘息患儿潮气呼吸肺功能的检测及护理[J].饮食保健,2019,6(5):173-174.

[2]厉加珍.喘息患儿潮气呼吸肺功能的检测及护理[J].医疗装备,2015,(4):110-110,111. [3]王德兰.喘息患儿潮气呼吸肺功能的检测及护理[J].母婴世界,2019,(8):230.

[4]赵丽宏.全程系统化护理用于氧气驱动雾化吸入辅助治疗小儿喘息型肺炎的效果[J].现代中西医结合杂志,2015,24(14):1580-1582.

[5]范俊,赵小平,刘惠等.全程护理方案对喘息性肺炎患儿雾化吸入治疗的临床症状缓解的影响[J].当代护士(下旬刊),2018,25(8):118-120.