

探究小儿哮喘患儿应用以家庭为中心的护理干预临床效果

向琼

(湖北民族大学附属民大医院 湖北 恩施 445000)

摘要:目的:探究小儿哮喘患儿应用以家庭为中心的护理干预临床效果。方法:选择2020年2月至2021年4月本院收治的小儿哮喘患儿100例为研究对象,通过回顾性分析进行研究。将研究对象随机分为两组,并各自命名为对照组和观察组,每组各50例,分别对两组实施不同的护理干预模式,其中,对照组应用常规护理干预,观察组应用以家庭为中心的护理干预,对比观察两组患儿的护理结果。结果:护理前,两组患儿的生活质量评分组间对比不存在显著差异($P>0.05$);护理后,观察组生活质量评分显著优于对照组($P<0.05$)。结论:小儿哮喘患儿应用以家庭为中心的护理干预临床效果显著,有助于改善患儿生活质量,保证患儿治疗效果,临床具有推广普及的价值。

关键词:以家庭为中心;护理干预;小儿哮喘;临床效果

在临床上,小儿哮喘是儿科较为多见的呼吸道疾病类型之一,通常会呈现出多次且反复咳嗽的情况,同时患儿还会伴有哮鸣,并且还会出现难以呼吸的状况,对于患儿的生活质量及水平有较为严重的负面影响,对于患儿的正常生活也会造成一定程度的阻碍^[1]。该类疾病的病情周期相对时间比较长,并且患儿的临床症状容易反复出现,对于患儿的消极影响是持续存在的,同时,受该类疾病影响,患儿的成长和发育往往会受到不同程度的影响,不利于患儿的健康成长,因此,做好小儿哮喘患儿的治疗是十分必要的^[2]。在该类疾病的医治过程中,患儿家长在其中发挥了较为重要的作用,相关患儿相对年纪较小,容易对疾病产生恐惧心理,因此,为了更好地为患儿展开治疗,患儿家长的陪伴和安慰就不可或缺,通过患儿家长的精神支持与安抚,有助于患儿平复情绪,更好地配合治疗,从事提升患儿的治疗依从性^[3]。与此同时,除了良好的治疗方案外,有效的护理干预也是十分必要的,而以家庭为中心的护理干预是众多护理干预模式中一种较为新颖的护理干预方式,该种护理干预方式以家庭的角度更好地护理患儿,注重发挥家长的作用,临床应用情况较好,为进一步了解其护理效果,故开展本研究,旨在探究小儿哮喘患儿应用以家庭为中心的护理干预临床效果,从而更好地为相关患儿开展护理工作,促进患儿的恢复,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2020年2月至2021年4月本院收治的小儿哮喘患儿100例为研究对象,通过回顾性分析进行研究。将研究对象随机分为两组,并各自命名为对照组和观察组,每组各50例,分别对两组实施不同的护理干预模式,其中,对照组应用常规护理干预,观察组应用以家庭为中心的护理干预。

其中,观察组:男性患儿28例,女性患儿22例,患儿年龄为2.8~10.2岁,平均年龄为(5.63±1.62)岁,患儿病程范围为1.1~13.9个月,平均病程为(6.84±2.13)个月;对照组:男性患儿27例,女性患儿23例,患儿年龄为2.8~10.9岁,平均年龄为(5.76±1.74)岁,患儿病程范围为1.7~14.8个月,平均病程为(6.92±2.27)个月。两组患儿一般资料组间比较不存在显著差异($P>0.05$),可进行研究,且通过医院伦理委员会批准。

病例入选标准:(1)全部研究对象都满足《儿童支气管哮喘诊断与防治指南》有关诊断依据;(2)全部研究对象都具有憋喘、气促、胸闷、反复咳嗽等病情状况;(3)患儿家长知情同意并签署知情同意书。

病例排除标准:(1)合并有肝、肾等器官功能严重障碍的患儿;(2)患有过敏性鼻炎的患儿;(3)合并严重精神障碍或认知障碍的患儿。

1.2 方法

对照组:应用常规护理干预,具体包括:在患儿入院后,护理人员告知患儿家长疾病相关内容及注意事项,使患儿家长对于该类疾病有一定程度的了解,提高患儿家长对于疾病的认知程度,另外,护理人员应当做好患儿的饮食护理和用药指导,并与患儿家长加强

沟通交流,更多地了解患儿情况,同时使家长更为积极主动地协助护理人员进行护理干预^[4]。

观察组:在应用常规护理干预的基础上增加应用以家庭为中心的护理干预,具体内容包括:(1)建立家庭护理小组:首先应当在科室内建立家庭护理小组,小组组长由科室护士长担任,组员由科室内经验较为丰富的护理人员8名共同构成。护理小组在查阅资料文献的基础上,加入过往的临床护理经验进行整合、汇总,之后以此为蓝本,在充分了解患儿的实际情况后,依据患儿的实际情况对于原有资料经验进一步细化调整,针对性确定最后的护理计划,实现临床护理的专业化、个性化^[5],使相关患儿获得更为有效的护理措施。在具体的方案计划确定之后,护理小组应在相关患儿中认真执行,在这个过程中,小组组长负责对于护理工作的监督和指导,总览全局,对相关护理工作进行调整部署,而其他小组成员负责做好护理计划的实施执行工作,更好地服务于相关患儿。(2)患儿病情信息及常规资料的汇总:在患儿入院后,护理人员注意登记收集患儿的基本信息,同时对于患儿家长的相关信息登记,同时对于患儿的病情状况等相关信息也做好相应的记录,以便后续更好地开展治疗,详细的信息记录也有助于护理人员更有针对性地给患儿制定相应的护理计划,使患儿得到更为优质的临床护理^[6]。(3)做好患儿家长的集体宣教:护理人员注意组织患儿家长参与集体宣教,通过宣教,使患儿家长对于疾病相关知识有较为充分的认识,进一步提升其自身的认知程度,另外,护理人员应当注意告知患儿家长以家庭为中心的护理干预实施的重要意义,同时要引导家长积极参与护理工作,发挥其对于患儿的支持和安抚的良好作用。除此之外,护理人员还应当向患儿家长讲解药物使用的用法用量及注意事项等,并注意告知患儿家长遵照医嘱服用药物的重要性,同时告知患儿家长不能任意增减药量或者停药,以免因对药物的不当使用造成对患儿的一系列伤害。同时,护理人员应单独对患儿家长做好状况监测、饮食护理等相关内容,使护理人员与患儿家长共同努力,更好地促进患儿的恢复,在做好饮食护理的过程中,保证患儿的营养均衡,同时注意食物的禁忌,应当合理饮食。(4)做好常规护理干预:在患儿进行药物治疗中,护理人员应当告知家长要陪同进行,通过家长的安抚和支持,来更好地缓解患儿的不良情绪,使患儿更好地配合治疗。同时,护理人员要协助好患儿应用药物,并在这一过程中对陪同的患儿家长讲解相关药物正确的用法及对应的服用剂量,并对于患儿用药后可能存在的不适症状等予以告知,避免患儿家长出现过分担忧的情况。另外,护理人员应当使患儿家长做好必要的支持工作,给予患儿精神层面的鼓励和支持,对患儿可能存在的情绪不稳定的情况,家长应当做好必要的安抚工作。举例来说:患儿家长可以给患儿讲一些童话故事,或者在条件允许的情况下适当的进行一些游戏活动,同时要给予患儿充分的皮肤接触以及拥抱等,使患儿可以充分感受到家长的关心和鼓励,有助于患儿更好地平复情绪,或者转移注意力,提升患儿的治疗依从性,促使治疗有序进行^[7]。(5)做好延续性护理工作:在患儿出院后,相关护理人员应当利用微信等方式与患儿家长保持较长时间的联系,对于患儿

的情况应当进行持续的关注,护理人员应当定时定点向患儿家长了解患儿的恢复情况,更好地掌握患儿的状况。除此之外,对于患儿家长存在的问题和困惑,护理人员应当做好必要的讲解和解答工作,护理人员应当耐心细致地进行回答,对于一次解释不能理解的,护理人员应当重复进行解释,直到患儿家长清晰明了,另外,在进行问题解答时,护理人员应当依照患儿家长的实际文化水平等,选择合适的方式进行解释,以此更便于患儿家长理解相关问题。对于患儿家长存在的不当或错误的行为,护理人员应当及时纠正,帮助患儿家长进行整改,从而更好地促进患儿的恢复,保证患儿的良好预后。

1.3 观察指标

应用 PAQLQ 量表^[8]对两组患儿的生活质量做出评价,量表测量时间分别为患儿入院时和患儿出院 30 天后,该量表共含有 15 项条目,均为 1-5 分计分,患儿得分与其生活质量情况成正相关。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计分析数据,计量数据用($\bar{x} \pm s$)表示,应用 t 检验;计数数据用(n, %)表达,行 χ^2 检验,当 P<0.05 则差异有统计学意义。

2 结果

护理前,两组患儿的生活质量评分组间对比不存在显著差异(P>0.05);护理后,观察组生活质量评分显著优于对照组(P<0.05),具体详情见表 1。

表 1 两组患儿生活质量评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	护理前	护理后
观察组(n=50)	33.12±4.57	52.36±5.13 [*]
对照组(n=50)	33.43±4.65	46.83±4.81
t 值	0.379	5.216
P 值	0.674	0.001

注:与护理前相比,^{*}为 P<0.05。

3 讨论

该种疾病的相关患儿年龄相对较小,认知水平存在缺失,在进行医治时,由于所处的环境并不熟悉,多会存在抵触以及不配合治疗的状况,不利于治疗的开展。因此,在患儿的医治过程中,如果患儿家长能够与护理人员做好配合工作,则有助于提高患儿的治疗配合度和依从性,保证治疗与护理的顺利进行^[9]。

在本研究中,观察组应用了以家庭为中心的护理干预方式,研究结果表明,护理前,两组患儿的生活质量评分组间对比不存在显著差异(P>0.05);护理后,观察组生活质量评分显著优于对照组

(P<0.05)。该项研究结果于相关研究结论一致,由此也进一步表明以家庭为中心的护理干预方式有助以更好的提升该类疾病患儿的护理水平。另外,以家庭为中心的护理干预方式注重患儿家长在患儿医治过程中的重要影响,可以很好的促使患儿的治疗配合度和依从性都有所提升。在整个护理过程中,护理人员应当和患儿家长多进行沟通交流,加强双方联系,同时护理人员应当为患儿家长做好必要的指导讲解工作,从而使患儿家长可以更为有条不紊地处置患儿的相关情况,同时做好必要的关心与安抚,以致患儿得到较为优质的护理体验感。通过家长的辅助作用,可以较好地缓解患儿的负面情绪,并能使其更好地适应医院环境,提升治疗依从性。在患儿出院后,护理人员应做好患儿病情的追踪工作,积极与患儿家长进行联系,做好相应的解答指导工作,使患者获得较为优质的预后,促进患儿的恢复^[10]。

总而言之,小儿哮喘患儿应用以家庭为中心的护理干预临床效果显著,有助于改善患儿生活质量,保证患儿治疗效果,临床具有推广普及的价值。

参考文献

- [1]鲍一笑,陈爱欢,符州,李昌崇,刘传合,向莉,尚云晓,赵德育,陈志敏,洪建国.儿童支气管哮喘诊断与防治指南(2016 年版)[J].中华儿科杂志,2016,54(03):167-181.
- [2]周金芳.以家庭为中心的护理对小儿哮喘生活质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(04):99+102.
- [3]朱林梅.以家庭为中心的护理干预在小儿哮喘护理中的应用观察[J].智慧健康,2018,4(18):65-66.
- [4]李君.以家庭为中心的护理干预模式在小儿哮喘护理中的应用探析[J].现代养生,2019(05):73-74.
- [5]范丽娜,张宇林,王珊.整体护理干预在小儿哮喘中的应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(67):302+304.
- [6]杨程.基于以家庭为中心的护理干预模式在哮喘患儿中的应用效果分析[J].首都食品与医药,2019,26(17):124.
- [7]王娜丽.以家庭为中心的护理干预对小儿哮喘疾病控制效果的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(15):108-109.
- [8]李焕英.全程护理干预模式在小儿哮喘雾化治疗护理中的应用效果评价[J].大家健康(学术版),2016,10(05):192.
- [9]舒艳.全程护理干预模式实施于小儿哮喘雾化治疗护理中的价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(39):89.
- [10]黄光霞,唐蓉.护理干预对哮喘患儿治疗效果的影响[J].安徽卫生职业技术学院学报,2018,17(02):126-127.