



中药洗浴法结合健康宣教治疗小儿外感发热疗效观察

廖巧春 覃周韦 郭钦源 (通讯作者)

(柳州市妇幼保健院 广西 柳州 545001)

摘要:目的:观察中药洗浴法结合健康教育治疗小儿外感发热的临床疗效。方法:200例小儿外感风寒按治疗的先后分为对照组100例和治疗组100例,对照组采用西医疗法和中成药颗粒。治疗组给予中药方洗剂退热疗法,一日一剂,一剂洗两次,并注重对患者情志干预以及治疗前后的护理。结果:总有效率治疗组为97%,对照组为79%,两组比较,差异有显著性意义($P < 0.05$)。结论:中药洗浴法治疗小儿外感发热有明显疗效,无副作用,值得进一步研究推广。

关键词:小儿外感发热 中药洗浴 健康教育

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)04-427-01

外感发热是儿科临床常见急症之一,由于小儿神气怯弱,发热常易致惊厥等危及生命,所以应及时给予恰当治疗。目前,中医治疗小儿外感发热的方法多采用内服药物和注射药物的方法。然而,因为小儿对口服药物的抗拒,增加了喂食的难度,注射药物对小孩造成心理上的恐惧和身体上的疼痛、损害。中医外治法治疗小儿外感发热,其方法简单、副作用小、疗效可靠。我院中医科的专家针对这种情况,对经验处方随症加减,并改变给药途径,经过长期实践,研制出的纯中药外用洗剂,结合健康教育治疗小儿外感发热,取得满意效果。现将临床观察报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:治疗组100例,男55例,女45例,年龄6个月~6岁,体温 37.8°C ~ 39.5°C ,病程1~3天;对照组100例,男50例,女50例,年龄6个月~6岁,体温 37.5°C ~ 38.9°C ,病程1~3天。两组一般资料经统计学处理,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗与宣教方法

1.2.1 治疗组:采用自拟中药洗浴方,上药加水3000~4000ml,煮沸后小火再煮5~10min即可,去掉药包,倒入浴盆内,待水温降至约 41°C 时,脱衣,置患儿于水中浸泡【1】,频频用手抚摸患儿前胸、后背及腋窝、髂窝、足心等部位。约15~20min,微微发汗为佳,用浴巾擦干后穿衣处于无风的房间内,视体温变化情况每日1~2次。同时,结合护士参与的健康教育,健康教育包括对病人给予常规卫生知识宣教,例如,对患者及家属发放宣教手册,播放健康教育录像,口头解说。

1.2.2 对照组:采用西医疗法,静脉滴注喜炎平和口服美林混悬液,根据患儿临床症状选用合适的抗生素药物和中成药颗粒进行治疗。儿童一般不能自觉配合治疗,且儿童比较好动,容易发生穿刺针脱出及穿刺处皮肤渗漏,造成局部皮肤损伤,增加患儿痛苦,根据需要适当使用小夹板固定,跟家长做好宣教工作。

1.3 观察内容:①判定疗效,依据《中药新治疗指导原则》【2】,两组小儿外感发热的疗效,评价为显效、有效和无效。显效:患儿在治疗24h后热退,头痛和咳嗽等症状缓解,需明显缓解,体温基本恢复正常范围;有效:患儿在治疗24h后体温有所下降,在 38°C 上下波动,需要继续用药方能完全恢复;无效:患儿在治疗24h后仍然处在高烧的状态,头痛和咳嗽等症状没有得到缓解。治疗总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。②两组患儿不良反应发生情况。

2 结果

2.1 治疗组治疗总有效率是97%,对照组是79%,组间对比明显治疗组较高($P < 0.05$),见表1

表1 两组疗效对照【n(%)】

组别	显效	有效	无效	总有效
治疗组 (n=100)	59 (59)	38 (38)	3 (3)	97 (97)
对照组 (n=100)	40 (42)	39 (39)	21 (21)	79 (79)

2.2 不良反应:观察组患儿出现胃肠道不良反应1例,对照组患儿出现过敏性皮疹1例、胃肠道不良反应1例,两组不良反应发生率对比无显著差异($P > 0.05$)。

3 结论

小儿正处于发育成长期,其机体抵抗力差,容易发生细菌感染而引起外感发热。现代医学将小儿外感发热列为急性上呼吸道感染范畴,主要采用退热、抗病毒、抗炎治疗为主。中医则认为外感发热是由于外邪侵袭肺脏而引起的,小儿由于“脏腑薄、藩篱疏、肌肤嫩、神气怯”,加上“阴常不足,阳常有余”,易于发生外邪侵袭和传变。中医采用自拟退热方和中药浴法,对小儿外感发热的疗效较为显著。中医护理的干预可直接影响疗效。和谐氛围的营造、趣味性的洗浴过程、生活密切看护人的陪伴等都有效缓解了患儿的紧张情绪,是提高患儿洗浴依从性的有效措施。因此,中药浴护理的规范化、人性化,能指导护士进行规范性的中药浴操作,能增加患儿的安全性和依从性,在治疗小儿外感发热过程中,对中药浴的实施质量及治疗效果起着举足轻重的作用。

综上所述,在治疗小儿外感发热的过程中,中药治疗方法充分发挥其自身的优势,收到显著的治疗效果,与西医治疗相比,极大的提升了治疗有效率,是一种安全有效的治疗办法,具有较高的临床应用价值,为患儿的健康恢复有着积极的帮助作用。

参考文献

【1】中华中医药学会发布.中医护理常规技术操作规程.北京:中国中医药出版社,2006:196

【2】胡晓丹,解玲芳,凌蓉蓉等.中药足浴辅助治疗小用风热型外感发热的临床效果观察[J].国际护理学杂志,2015(22):3038-3040.

作者简介:

廖巧春,女,壮族,籍贯广西,学历本科,现科室:中医科,现职称:护师。

通讯作者:郭钦源,柳州市妇幼保健院。