

小儿哮喘治疗中哮喘专项护理的应用效果分析

廖玉柳

陆川县人民医院 广西玉林 537700

【摘要】目的 探究小儿哮喘治疗中哮喘专项护理的应用效果。**方法** 选择我院210例哮喘患儿,随机分成对照组与研究组,各105例;对照组应用常规护理方式,研究组在实施常规护理干预的同时,添加哮喘专项护理。观察两组治疗效果、患儿心理状况及护理满意度。**结果** 研究组治疗总有效率为93.33%,远高于对照组的76.19% ($P < 0.05$);护理前,两组患儿抑郁自评量表(SDS)与焦虑自评量表(SAS)评分均无明显差别 ($P > 0.05$),护理20d,研究组患儿两项评分均优于对照组 ($P < 0.05$);研究组护理总满意度为97.14%,远好于对照组的81.90% ($P < 0.05$)。**结论** 小儿哮喘治疗中哮喘专项护理的应用效果十分显著,值得临床广泛推广。

【关键词】 小儿;哮喘专项护理;治疗效果**【中图分类号】** R473.72**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2019) 05-136-02

小儿哮喘为临床常见疾病,表现症状为气促、喘息、胸闷、呼吸困难等。近年来,该病的发病率与致死率有所上升,严重影响着患儿的生命健康^[1]。为改善患儿临床症状,需在常规治疗基础上加强护理。本研究对我院105例哮喘患儿在常规护理条件下实施哮喘专项护理,取得了较好的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择我院2016年5月到2019年5月所收治的210例哮喘患儿,入选标准:(1)患儿及其家属均同意且知情;(2)依从性较好;(3)无过敏史与精神病史。随机将210例患儿划分为两组,即对照组与研究组,每组均105例。对照组中男性55例,女性50例;年龄1~12岁,平均(6.24±3.21)岁。研究组中男性56例,女性49例;年龄2~11岁,平均(6.03±2.83)岁。两组患儿基本资料无显著差异 ($P > 0.05$),可对比。本次研究经我院伦理委员会批准,所有患儿及其家属均在知情同意书上签字。

1.2 方法

对照组患儿实施常规护理干预,包括:病情监测、用药指导、基础护理等。研究组患儿在采用常规护理的同时,添加哮喘专项护理,具体如下:(1)健康教育:开展健康教育前,先对患儿家长进行健康知识评估,之后,根据患儿家长健康知识掌握情况,制定出相应的健康教育内容。之后,集中家长,开展健康教育,向其讲解不同年龄阶段患儿的活动及饮食,并嘱咐其详细记录患儿哮喘发作情况,督促患儿按时用药。同时,还可设置提问模块,让家长提出问题,并进行相应的解答,以提高健康教育效果。(2)心理护理:因哮喘发病较急,且病情反复发作,患者及其家长极易出现焦虑、慌乱等负面情绪,不利与哮喘治疗工作的顺利开展,同时还可能会引发医患纠纷。对此,在展开治疗工作时,护理人员应加强与患儿及其家属的沟通,向其讲解病情发作的原因、病情变化的潜在因素及有关注意事项,并对患儿进行精神鼓励与心理抚慰,以缓解患儿不良情绪,从而提升其医护依从性^[2]。(3)饮食护理:根据患儿实际情况,制定出相应的饮食规划,应主要

以清淡、易消化的食物为主;对于持续性哮喘患儿,应予以患儿充足的水分,禁止食用海鲜;对于病情症状恢复阶段的患儿,应告知家长让患儿定时定量进行饮食,少食刺激性较大的食物。

1.3 观察指标

(1)观察两组患儿治疗效果,根据临床疗效判定标准,可将治疗效果划分为3个等级,即显效、有效、无效。显效:患儿临床症状有所改善;有效:患儿临床症状有所好转,但仍需药物支持;无效:临床症状无变化,甚至有加重的趋势。(2)观察两组患儿护理前后心理状况,通过抑郁自评量表(SDS)与焦虑自评量表(SAS)评分^[3]来断定患儿心理状况,分值越低,则代表患儿心理状况越好。(3)观察两组护理满意度,待患儿出院后,向其家长下发由本科室所编制的护理满意度调查问卷,之后,统计调查结果。 $100\% \times (\text{比较满意} + \text{非常满意}) / \text{总例数} = \text{总满意度}$ 。

1.4 统计学分析

借助SPSS21.0来进行数据分析,通过t值来检验计量资料($\bar{x} \pm s$);通过 χ^2 来检验计数资料(n、%); $P < 0.05$ 即指差异显著,有统计学价值。

2 结果

2.1 两组治疗效果对比

对照组治疗总有效率明显低于研究组,两组存在较大差异 ($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组治疗效果对比 (n、%)

组别	例数	无效	有效	显效	总有效
对照组	105	25	56	24	80 (76.19)
研究组	105	7	48	50	98 (93.33)
χ^2					11.945
P					0.001

2.2 两组患儿心理状况对比

护理前,两组患儿SDS、SAS评分无明显差异;护理20d后,对照组SDS、SAS明显高于研究组,两组存在较大差异 ($P < 0.05$),见表2。

表2: 两组患儿心理状况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理20d后	护理前	护理20d后
对照组	105	55.34±2.35	50.13±0.64	51.34±1.36	48.34±0.25
研究组	105	55.41±2.64	46.32±0.21	51.42±1.67	47.01±0.23
t		0.203	57.961	0.381	40.118
P		0.420	0.000	0.352	0.000

2.3 两组护理满意度对比

表3: 两组护理满意度对比 (n、%)

组别	例数	不满意	比较满意	十分满意	总满意
对照组	105	19	47	39	86 (81.90)
研究组	105	3	24	78	102 (97.14)
χ^2					12.998
P					0.000

对照组护理总满意度明显低于研究组,两组之间差异较大 ($P < 0.05$),见表3。

3 讨论

小儿哮喘为临床上一种呼吸系统疾病,与患儿心理状况、免疫功能存在一定的联系,因此,在治疗小儿哮喘的过程中,需采取有效的护理手段来进行辅助治疗,以确保治疗效果^[4]。

哮喘专项护理主要是根据哮喘病症特点及患儿实际病情而

展开的一系列护理活动,其具有较强的针对性与目的性,对于患儿病情康复具有积极作用。常规护理主要是根据医师嘱咐而展开的程度化护理活动,较为被动,虽能起到一定的护理作用,但不能有效缓解患儿不良情绪,因此,所达到的护理效果并不是很理想。而哮喘专项护理在小儿哮喘治疗中的应用,可有效消除患儿恐慌、焦虑等不良情绪,提升其医护配合度,从而确保治疗效果。在治疗小儿哮喘的过程中,哮喘专项护理主要是通过健康教育来提升患儿家长对该疾病的认知程度、提升其对治疗工作的依从性;通过心理护理来改善患儿心理状况、稳定家长情绪,从而保障治疗效果;通过饮食护理来确保患儿饮食的健康性,从而为其病情的康复奠定良好基础。本研究中,基于常规护理条件下实施哮喘专项护理的研究组治疗总有效率明显高于单一应用常规护理方式的对照组($P < 0.05$),这说明哮喘专项护理的应用在一定程度上可提高治疗效果;研究组患儿心理状况明显好于对照组($P < 0.05$),可见哮喘专项护理能有效改善患儿心理状况;研究组护

理总满意度(97.14%)与对照组(81.90%)相比,存在较大差异($P < 0.05$),这说明专项护理更受患儿及家长青睐。

总而言之,小儿哮喘治疗中哮喘专项护理的应用,可有效确保质量效果,缓解患儿不良情绪,提高护理满意度,具有较好的实践价值。

参考文献

- [1] 曹伟伟.个性化护理干预对哮喘患儿治疗依从性的影响[J].中国妇幼健康研究,2017,28(S1):637.
- [2] 沈秋娣.舒适护理在慢性小儿哮喘护理中的应用效果观察及对患儿气道功能的影响[J].中国妇幼健康研究,2017,28(S4):511.
- [3] 于艳梅.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[J].实用临床医药杂志,2017,27(34):3628-3629.
- [4] 华芸,吉翔.哮喘专项护理在小儿哮喘治疗中的应用研究[J].全科护理,2018,16(15):75-76.

(上接第133页)

详细的了解,对手术治疗也进行了解,消除患者内心的不安情绪,使患者树立正确的认识,积极配合医护人员进行治疗。

综上,对子宫肌瘤患者实施临床路径护理可以提高患者护理满意度,提高患者健康知识掌握水平,具有较好的临床效果,值得推广。

参考文献

- [1] 徐衍景.临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度与健康知识掌握水平的影响分析[J].中国实用医药,2019,14(12):172-174.
- [2] 刘敏,郑爱喜.临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度及健康知识掌握水平的影响[J].当代医学,2018,24(24):98-99.

(上接第134页)

的相关肌肉或组织给予主动刺激包括嘴唇、脸颊、颌、舌、软腭等,可提高肌群的强度、收缩性以及定向反射能力。在舌和腭上采用手指位移,对嘴的关闭反射产生抑制,对启动吮和吞咽的发射非常有利,同时对口腔进行按摩,可对早产儿唾液分泌起到刺激和增强的作用,有利于吞咽行为的训练。

口腔支持是在经口进食中对脸颊、下颌采取的支撑性动作。为了更好的吞咽和预防溢奶,在6~8个不间断吞咽后,需将奶嘴移开至嘴唇一角,以主动规律间歇性的促进早产儿的吮吸、吞咽、呼吸模式进一步发展,使喂养期间发生不良应激的几率得到降低,并对早产儿的吮吸、吞咽以及呼吸的协调性和节律性起到了促进作用。本次研究中,三组早产儿恢复出生体质量时间差异不大,但三组早产儿的喂养不耐受率、恢复出生体质量时间与完全经口喂养时间对比存在差异,观察组优于对照1组、对照2组,且对照2组优于对照组1组,提示与常规护理、非营养性吮吸相比,

[3] 赵媛宁,寇晓妮.综合护理在子宫切除术治疗子宫肌瘤和子宫腺肌症患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(12):159-160.

[4] 时军辉.护理干预对高龄子宫肌瘤手术患者生活满意度和护理质量的效果观察[J].黑龙江医药科学,2019,42(02):184-185+187.

[5] 宋伶俐.临床护理路径在子宫肌瘤患者围术期护理中的效果评价[J].基层医学论坛,2019,23(15):2114-2115.

[6] 金丹.临床路径护理实施在子宫肌瘤患者中对其护理满意度、健康知识掌握水平的影响效果探讨[J].中国医药指南,2018,16(35):278-279.

口腔支持干预联合口腔按摩,对早产儿的吮吸、吞咽以及呼吸的协调性和节律性起到了一定的促进作用。可通过触觉对口腔的感觉神经纤维进行刺激,使吞咽的反射灵活性得到提高,使非营养性吮吸达到正常化,对成熟吮吸型态起到了促进其发育的作用。因此,口腔按摩与口腔支持干预联合,可提高极低出生体重的早产儿肠内的营养表现及耐受力,使早产儿的营养状态得到进一步的改善,值得临床推广。

参考文献

- [1] 陶亚琴,马兰,邓晓洁等.口腔功能训练联合腹部按摩在早产儿经口喂养中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2016,22(24):3479-3482.
- [2] 李凤妮.母亲声音刺激与口腔运动干预对早产儿经口喂养、心率及行为状态的效果研究[D].广西医科大学,2016.
- [3] 夏晓燕,夏晓睿,何培等.口腔按摩在110例早产儿经口喂养中的应用效果评价[J].母婴世界,2016,(16):24-24.

(上接第135页)

分钟观察结果。通过数据显示:观察组阳性率15.0%明显要更低于对照组的阳性率39.0%,组间数据比对判定有统计学意义($P < 0.05$)。可见对破伤风患者通过采取有效的护理干预举措,在生理、心理上都会减少对其造成的刺激感,不仅能使其疼痛接受度有所减轻,而且更能保证结果的准确性,降低破伤风皮试结果阳性率,所以适当采取护理干预措施,尽量避开各种会对结果造成影响的因素,能有效降低阳性结果的发生,是值得临床推广、应用的一种有效措施。

参考文献

- [1] 刘芳,曹永靖.破伤风抗毒素皮试分析[J].医学信息,2016,29(25):256-256.
- [2] 刘晋,郭锦丽,温亚等.品管圈活动降低破伤风皮试阳性率的效果[J].解放军护理杂志,2016,33(12):59-62.
- [3] 李永平,程银英,徐晓惠等.破伤风抗毒素皮试液不同配制方法对皮试结果判断的影响[J].母婴世界,2016,(2):42.
- [4] 陶苏文,吴云霞,缪中等.破伤风抗毒素过敏试验操作流程的改进及应用[J].护理实践与研究,2016,13(21):134-135.
- [5] 李志兰.护理干预对破伤风抗毒素皮试结果的影响[J].中国现代药物应用,2019,13(1):218-219.