



## 52例急性毛细支气管炎患儿护理体会探寻

李娜荷 (龙海市第一医院 福建龙海 363100)

**摘要:**目的 探讨52例急性毛细支气管炎患儿护理体会探寻。方法 对我院确诊的52名急性毛细支气管炎患儿按照医嘱对其急性护理干预,仔细观察其血氧饱和度、呼吸好转时间、排痰时间,并调查护理满意度。结果 在护理干预下52名患儿不同程度的缩短了呼吸好转时间、排痰时间等,痊愈出院,护理满意度为92.31%。结论 护理干预在急性毛细支气管炎患儿护理起到积极影响,具有临床推广意义。

**关键词:**急性毛细支气管炎; 患儿护理; 体会探寻

**中图分类号:** R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2020)01-125-01

急性毛细支气管炎常发与冬春两季,是一种由病毒引发的急性呼吸道感染。2岁以内的幼儿最易感染此类疾病,其临床症状主要表现为呼吸困难、喘鸣等,若不及时采取治疗可能会引发支气管肺炎、支气管扩张等并发症,严重影响患儿身心健康<sup>[1]</sup>。由于幼儿自身极具生理特殊性,因此在治疗基础上还应施加护理干预辅助康复。基于此,本文将探讨急性毛细支气管炎患儿的护理体会。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

将我院收取的52名急性毛细支气管炎患儿作为研究对象,其中有男患例27名,女患例25名,年龄区间为2~24个月,平均年龄为(8.1±1.1)月。以上患儿:①均以确诊且病例资料完整;②家属已签知情同意书,同意参与研究。③排除标准:先天患有支气管、肺部发育不良的幼儿;心肺等重要器官发生严重病变的幼儿;患有其他感染性疾病幼儿。

#### 1.2 护理方法

1.2.1 环境护理:整个护理期间保证病房环境安静整洁,并注意通风,通风时注意避免产生对流风,做好每日保湿工作,使病房湿度始终保持在60%上下,温度保证在19~21℃,定期对房间进行消毒。在进行以上工作时,要保证动作轻柔,以免吵醒患儿。

1.2.2 做好临床分析:医护人员应在患儿入院第一天就整理好患儿档案,做好病情了解分析工作,针对患儿治疗情况,按照医嘱每日观察其生命体征做好数据记录<sup>[1]</sup>。若患儿有病情加重或用药不良的反映,要立即通知医生。配合治疗。在具体观察过程中要保证幼儿的呼吸通畅,对于一些呼吸困难的幼儿,要及时帮助其变换体位,并轻拍患儿的背部,帮助其排痰保持呼吸顺畅对于痰量较多的患儿,可采取雾化吸痰的措施,帮助其排痰减轻炎症。遵循先鼻后口的原则,吸出分泌物,吸痰时间控制在15秒以内,力度适中不要误伤患儿呼吸道内壁黏膜,并一边吸痰一边注意观察患儿面色、呼吸等体征,避免发生窒息<sup>[3]</sup>。

1.2.3 氧疗护理:由于毛细支气管炎患儿都会存在程度不一的缺氧症状,因此在护理期间要依照患儿体征情况,及时做好供氧护理。注意患儿吸氧时长,并在吸氧前做好湿化工作,湿化液可以选择50℃的开水,一边吸氧一边观察患儿氧疗情况。

1.2.4 并发症预防护理:由于毛细支气管炎在病情变化快,稍不注意就会继续恶化,引发心衰、肠麻痹等症状,因此护理人员要注意并发症的观察和预防护理。及时记录好患儿生命体征,如果患儿出现脉搏细弱、烦躁易怒等情绪,要及时报告医生进行检查。

1.2.5 健康知识宣教:由于患者年龄较小,无法表述其情绪、身体情况,因此要对患儿家属做好知识宣教工作,提高其自我护理意识,主要向家属讲解疾病相关知识及用药说明、服用剂量选择等。并注意安抚患儿情绪及喂食指导,不要加重幼儿烦躁情绪,增加身体负担。

#### 1.3 观察指标

观察52名患儿症状改善情况如血氧饱和度,呼吸感染时间等;并采取医院自制的《护理满意度测评卷》调查患儿护理满意度。

### 2 结果

在实施1-2w的护理干预后患儿血氧饱和度达到95.36±4.36;呼吸时间为3.21±1.24;排痰时间为2.33±1.05,治疗效果明显。据问卷调查数据表明:对本次护理不满意者为4名,满意者为20名,很满意者为28名,总满意率为92.31%。

### 3 讨论

急性毛细支气管炎是一种常见的幼还临床疾病,其发病原较多,并且容易产生并发症,具有较高的致残率。因此在疾病治疗中,要密切关注幼儿治疗状态,做好护理配合<sup>[4]</sup>。

本次研究52名患儿均采取了护理干预,所有患儿痊愈出院,治疗效果明显,护理满意度高。据分析有以下几项原因:第一由于患儿年龄较幼,对疾病感知强烈,但表达意识尚未形成,因此容易产生烦躁不安的情绪加强了治疗难度,因此要为其提供舒适的治疗环境,保证室内温度、湿度适宜,能有效减轻患儿外在的不适感,从而起到镇定效果。第二毛细支气管炎发病急、变化快,存有大量的并发症,所以提高了其致死致残率,通过高效的临床观察记录,能及时注意到患儿的各类不适症状,从而给予治疗措施,很大程度上降低了并发症的发病概率,提高了家属治愈信心,也更愿意积极协助医护人员做好陪护工作。第三加强知识宣教,提高了陪护人员的专业性与严谨性。如在喂食过程中注意少食多餐,避免给患儿喂得太饱,加重身体负担。并在患儿出院后,及时在换季过程中更换衣物,防止感染。

### 参考文献

- [1] 蔡海燕. 护理干预对毛细支气管炎患儿治疗效果的影响[J]. 中外医学研究, 2019, 17(02): 79-80.
- [2] 朱莺. 临床护理路径在毛细支气管炎护理中的效果分析[J]. 白求恩医学杂志, 2018, 16(04): 428-429.
- [3] 吴清梅. 护理干预对毛细支气管炎吸入治疗辅助效果的临床观察[J]. 包头医学, 2016, 40(03): 164-165.
- [4] 刘宏菊. 对小儿毛细支气管炎患儿实施综合护理干预的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2015, 13(11): 105-106.