

全程护理干预对小儿哮喘雾化治疗中肺功能的改善评价

张 鑫

淮安市淮安医院儿科 江苏淮安 223200

【摘要】目的 分析全程护理干预对小儿哮喘雾化治疗中肺功能的改善效果。**方法** 选取 2021 年 1 月 -2023 年 6 月我院收治的小儿哮喘雾化治疗的患儿 60 例，分组依据为计算机随机法，对照组实施常规护理干预、观察组实施全程护理干预，对比两组患儿肺功能指标及治疗依从性。**结果** 护理后观察组肺功能指标显著优于对照组 ($P < 0.05$)；观察组治疗依从性显著高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 全程护理干预对小儿哮喘雾化治疗中肺功能的改善效果显著，能有效提高患儿的治疗依从性，值得临床推广和应用。

【关键词】 全程护理干预；小儿哮喘；雾化治疗；肺功能；治疗依从性

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 05-154-02

哮喘是小儿常见的慢性呼吸道疾病，雾化治疗是哮喘治疗的常用方法之一^[1]。然而，由于小儿的生理特点和认知能力的限制，往往存在治疗依从性差的问题，从而影响治疗效果^[2]。因此，采取有效的护理干预措施，提高患儿的治疗依从性，对于改善哮喘患儿的肺功能具有重要意义^[3]。本研究旨在分析全程护理干预对小儿哮喘雾化治疗中肺功能的改善效果，以为临床提供有益的参考。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取 2021 年 1 月 -2023 年 6 月我院收治的小儿哮喘雾化治疗的患儿 60 例，年龄 2-12 岁，平均年龄 (6.5 ± 2.3) 岁，其中男性患儿 32 例，女性患儿 28 例。所有患儿均符合哮喘诊断标准，且均接受雾化治疗。根据计算机随机法将患儿分为对照组和观察组，每组各 30 例。两组患儿在性别、年龄、病情等方面无显著差异 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预，包括健康教育、饮食指导、心理护理等。

观察组实施全程护理干预：(1) 健康教育：在患儿入院时，对患儿及家长进行面对面的哮喘知识和雾化治疗知识的讲解。使用易懂的语言和生动的实例，详细解释哮喘的病因、常见症状、治疗方法以及日常生活中的注意事项，使家长 and 患儿对疾病有全面的认识。发放哮喘和雾化治疗的教育手册，供家长 and 患儿随时查阅。通过互动问答的形式，增强家长 and 患儿对知识的理解和记忆，同时提高他们的治疗信心和依从性。

(2) 心理干预：针对患儿及家长可能出现的焦虑、恐惧等情绪，由心理专家进行心理疏导和安慰。通过倾听、理解和支持，帮助家长 and 患儿缓解心理压力，保持积极的心态。提供心理

支持资源，如心理热线、心理咨询等，方便家长 and 患儿随时寻求帮助。在治疗过程中，医疗团队要给予家长 and 患儿足够的鼓励和肯定，增强他们的治疗信心和勇气。(3) 雾化治疗指导：在雾化治疗前，对家长 and 患儿进行详细的操作指导，包括雾化器的使用、药物的配制方法、吸入技巧等。演示正确的雾化操作过程，让家长 and 患儿能够直观地了解操作步骤。让家长 and 患儿亲自操作雾化器，医疗团队在旁边进行指导和纠正，确保他们能够正确、规范地完成雾化治疗。在治疗过程中，密切关注患儿的吸入情况，及时调整雾化参数和药物剂量，确保治疗效果。(4) 病情监测：密切观察患儿的病情变化，包括呼吸频率、心率、血氧饱和度等指标。定期进行肺功能检查，评估患儿的肺功能状况。根据病情变化，及时调整治疗方案，如调整药物剂量、更换药物等。加强与家长的沟通，了解患儿在家中的表现和恢复情况，及时发现并处理可能出现的问题。

1.3 观察指标

肺功能：使用肺功能测试仪检测患者护理前后的 FEV_1 、FVC、 FEV_1/FVC 。

治疗依从性：完全依从、一般依从、不依从。

1.4 统计学分析

以 ($\bar{x} \pm s$) 表示连续性变量资料，行 t 检验；用 ($n, \%$) 表示定性资料，行 χ^2 检验，由 SPSS25.0 统计学软件完成统计，结果为 $P < 0.05$ 时差异显著。

2 结果

2.1 两组肺功能比较

在 FEV_1 、FVC、 FEV_1/FVC 水平比较中，护理前两组无差异 ($P > 0.05$)；护理后观察组比对照组高 ($P < 0.05$)。见表 1

表 1：两组肺功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FEV ₁ (%)		FVC (L)		FEV ₁ /FVC (%)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (30)	71.35 ± 6.22	81.23 ± 7.08	69.47 ± 10.45	88.36 ± 10.11	57.48 ± 4.83	67.81 ± 4.45
对照组 (30)	70.99 ± 6.51	76.72 ± 6.94	68.79 ± 10.22	81.26 ± 10.99	57.53 ± 5.05	63.11 ± 3.91
t	0.063	7.662	0.078	9.181	0.039	4.346
P	0.950	0.000	0.938	0.000	0.484	0.000

2.2 治疗依从性

观察组治疗依从性显著高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

3 结论

全程护理干预在小儿哮喘雾化治疗中具有重要的应用价值。本研究结果显示，通过实施全程护理干预，观察组的肺

(下转第 156 页)

管理人员要加大对医务人员的教育和引导力度,不断提高管理人员自我管理、自我提升的能力,促进继续医学教育工作水平的提升。

2.3 加强对管理方式的创新

基层医疗机构还要加强在继续医学教育管理方面方式的创新,加强信息化技术的应用,管理人员将继续教育管理的形式从手工操作逐渐过渡至计算机技术模式,提高继续医学教育管理工作的自动化水平。比如给参加继续医学教育的医务人员发放IC卡,通过面部识别、指纹识别等方式对其进行学分管理,应用大数据技术全面收集基层医疗机构医务人员继续医学教育的相关信息,掌握本地区、本城市基层医疗机构在继续医学教育方面的现状,并结合本医疗机构的实际情况,对于医务人员欠缺的地方对其实施针对性的教育,还要加强继续医学教育管理工作形式的创新,落实奖惩机制,将医务人员继续医学教育的完成情况与职业注册、日常考核、聘任、职称晋升等挂钩,从多个方面落实继续医学教育管理工作。还要将质量管理与项目管理进行有效的结合,不断提高基层医疗机构医务人员参与继续医学教育的积极性,在继续医学教育管理中应用PDCA循环管理模式,促进医疗机构的稳步发展。

(上接第153页)

疗的现象,不利于患儿病情控制^[1]。循证护理是护理人员根据临床经验、疾病类型,成立循证护理小组,对患儿病症采取针对性护理,强化护理效果^[2]。本研究结果显示,研究组的脑炎症状消退时间、体温正常时间、皮疹消失时间和住院时间均比对照组少,表明循证护理措施在改善患儿病症方面,效果显著,能缩短患儿的症状消退时间和住院时间。究其原因,是循证护理与常规护理相比,护理措施更具针对性,护理方法更科学,通过网络信息搜集,寻找更适合小儿手足口病合并脑炎的护理方法,并向患儿家属进行相关的疾病知识宣传;针对幼儿年龄的循证护理,能缓解患儿紧张、恐惧、哭闹等不良行为,促使患儿积极配合治疗,有效改善症状。研究组蛋白量、白细胞计数、葡萄糖量均小于对照组,研究组护理满意度91.11%,高于对照组的73.33%。表明循证护理用于小儿手足口病合并脑炎患儿护理服务,能改善患儿的脑膜炎症状,

(上接第154页)

功能水平显著高于对照组,且治疗依从性也更高。这一结果表明,全程护理干预能够有效改善哮喘患儿的肺功能,提高治疗依从性,从而有助于提升治疗效果和生活质量^[4]。全程护理干预的实施涵盖了健康教育、心理干预、雾化治疗指导和病情监测等多个方面,这些措施共同作用于患儿和家长,使他们更好地理解 and 配合治疗。健康教育让患儿和家长对哮喘和雾化治疗有了全面的认识,心理干预则缓解了他们的焦虑和恐惧情绪,提高了治疗信心。雾化治疗指导和病情监测则确保了治疗的正确性和及时性,从而促进了肺功能的改善^[5]。此外,本研究还发现,观察组的治疗依从性显著高于对照组。这可能与全程护理干预中的多项措施有关,如健康教育提高了家长 and 患儿的治疗信心,心理干预缓解了他们的心理压力,雾化治疗指导让他们掌握了正确的操作方法,病情监测则让他们能够及时了解病情变化并调整治疗方案。这些因素共同作用,提高了患儿的治疗依从性,从而有助于提升治疗效果。

综上所述,全程护理干预在小儿哮喘雾化治疗中具有重要的应用价值。通过实施全面的护理干预措施,可以有效改

3 结束语

总之,在我国医疗卫生体制改革的新时期,基层医疗机构中存在的一些问题对其发展造成了较大的影响,比如人才不足、技术薄弱,针对这些现状问题,基层医疗机构相关管理人员需及时改变自身观念,高度重视继续医学教育对促进基层医疗机构发展的重要性,结合基层医疗机构的具体情况制定完善的继续医学教育管理体系,严格规范各医务人员的行为,不断创新继续医学教育管理的形式,信息化技术,促使继续医学教育管理工作能够贯穿于基层医疗机构医疗服务的过程中,为前来就诊的患者提供更加优质的医疗服务,进一步促进医疗机构及医务人员的全面发展。

参考文献:

- [1] 陈冰伟. 基层医疗机构继续医学教育管理存在的问题及实践分析[J]. 中外医药研究, 2023, 2(31):166-168.
- [2] 蒲海峰, 王寅生, 余昌胤, 等. 贵州省农村订单定向全科医生继续医学教育现状、问题及对策分析[J]. 中国全科医学, 2023, 26(28):3551-3558.
- [3] 彭喆鑫, 李琛, 刘蕊中, 等. 远程继续医学教育质量管理体系的建设与思考[J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(6):15-20.

这是由于循证护理更规范,护理人员自我提升后,能为小儿手足口病合并脑炎患儿提供更专业的护理,护理后,蛋白量、白细胞计数、葡萄糖量的反馈指标较好,积极与家属良性沟通,也能获取家属的认可,护理满意度较高^[3]。

综上所述,循证护理应用于小儿手足口病合并脑炎,能改善患儿的临床病症,缓解脑膜炎症状,提高护理满意度。

参考文献:

- [1] 崔金苹, 阎绍惠, 李林蔚. 循证护理在小儿手足口病合并脑炎护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(22):144-146.
- [2] 陈小汝, 罗姗姗, 谢小英. 针对小儿手足口病采用全面性护理的临床效果分析[J]. 中外医药, 2022, 41(29):154-158.
- [3] 邢慧君. 循证护理在预防小儿危重型手足口病的效果及心肺功能指标改善效果评价[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(09):103-105.

善哮喘患儿的肺功能水平,提高治疗依从性。

参考文献:

- [1] 姜艳峰. 全程护理干预在小儿哮喘雾化治疗中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(14):165-167.
- [2] 陈爽. 全程护理干预模式在小儿哮喘雾化治疗护理中的效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(11):37-40.
- [3] 李金煜. 分析全程护理干预在小儿哮喘雾化吸入治疗中的护理效果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(02):239-240.
- [4] 吴寒. 探讨全程护理干预在小儿哮喘雾化治疗中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(12):86-88.
- [5] 焦颖. 全程护理干预模式在小儿哮喘雾化治疗护理中的效果分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19(33):64-66.

表2: 治疗依从性

组别	例数	完全依从	一般依从	不依从	依从性
对照组	30	17	7	6	24/30 (80.00)
观察组	30	23	6	1	29/30 (96.67)
χ^2					4.043
P					0.044