

## · 论著 ·

## 针对性护理在行雾化吸入治疗哮喘患儿中的应用效果分析

河南省商丘市第一人民医院儿科 (河南 商丘 476000)

李 锐

【摘要】目的 探析护理干预对雾化吸入治疗小儿哮喘疗效及依从性的影响。方法 选取2016年5月-2017年7月收治的哮喘患儿80例,采用硬币投掷法分为对照组(常规护理)和观察组(护理干预),每组各40例,并观察两组患者临床疗效及依从性情况。结果 观察组总有效率、依从率分别为92.50%、95.00%明显高于对照组的70.00%、80.00%( $P < 0.05$ )。结论 雾化吸入配合针对性护理干预治疗小儿哮喘疗效显著,用药依从性良好,应用价值较高。

【关键词】护理干预;雾化吸入;小儿哮喘;依从性

【中图分类号】R256.12

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.06.031

## Analysis of the Effect of Targeted Nursing in Children with Asthma Treated by Aerosol Inhalation

LI Rui. Department of Pediatric, Shangqiu First People's Hospital, Shangqiu 476000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To explore the effect of nursing intervention on the efficacy and compliance of aerosol inhalation in children with asthma. Methods 80 cases of children with asthma were enrolled from May 20 to July 2017, which were divided into control group (routine nursing) and observation group (nursing intervention) by coin throwing method. Forty patients in each group. The clinical efficacy and compliance of the two groups were observed. Results The total effective rate and follow rate of the observation group were 92.50% and 95.00%, respectively, which were significantly higher than those of the control group of 70.00% and 80.00% ( $P < 0.05$ ). Conclusion Inhalation combined with nursing care is effective in the treatment of children with asthma, medication compliance is good, the application value is higher.

【Key words】Nursing Intervention; Aerosol Inhalation; Pediatric Asthma; Compliance

近年来随着社会经济的快速发展、人们生活的提高和环境的恶化,致使哮喘患儿发病率逐年增高,哮喘人数逐年增多。小儿哮喘是临床儿科最常见的一种气道慢性炎症和气道高反应的呼吸系统疾病,临床表现为呼吸困难、反复性咳嗽、胸闷、喘鸣等症状,特别是夜间表现更为明显,严重影响患儿若未得到及时有效的治疗,还会发展成不愈,肺功能遭到损害,严重者会对危及患儿生命安全。目前临床上多采用雾化吸入药物方式治疗小儿哮喘,药物直接作用于呼吸道,吸收快、毒副作用小、用药少、疗效佳等优势,已被广泛应用于临床。但因患儿年龄过小,体质过弱,缺乏持续性和忍耐力,导致患儿依从性差,效果不理想,若雾化吸入操作不当会造成患儿出现不良反应,故需给予有针对性的护理干预,以预防并控制哮喘的反复发作。本文旨在探析护理干预对雾化吸入治疗小儿哮喘疗效及依从性的影响,结果报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 临床资料 选取我院儿科2016年5月~2017年7月期间收治的80例哮喘患儿为研究对象,采用硬币投掷法分为对照组和观察组,每组各40例;对照组中男患儿23例,女患儿17例,年龄1~9岁,平均年龄( $5.00 \pm 1.59$ )岁;病程5个月~3年,平均病程( $1.71 \pm 0.25$ )年;病情程度:轻度哮喘19例,中度哮喘13例,重度哮喘8例。观察组中男患儿21例,女患儿19例;年龄2~8岁,平均年龄( $5.00 \pm 1.68$ )岁;病程1年~4年,平均病程( $2.50 \pm 0.17$ )年;病情程度:重度哮喘10例,中度哮喘14例,轻度哮喘16例。两组患儿在性别构成比、年龄、病程及病情程度等临床资料比较无统计学意义( $P > 0.05$ ),有可比性。

## 1.2 方法

1.2.1 治疗方法:两组患者根据病情予以常规平

喘、抗感染、抗病毒及纠正酸碱水电等常规治疗,以缓解患儿临床症状。在常规治疗基础上,选用复方异丙托溴铵溶液联合吸入用布地奈德混悬液进行雾化治疗,每天2次,连续治疗7天为1个疗程。

1.2.2 护理方法:对照组予以常规护理,观察组予以针对性护理干预,具体操作方法如下:①健康教育:家长是提高患儿治疗依从性的关键因素,患儿进行雾化前,护理人员应全面与家长进行沟通,告知家长患儿进行雾化的目的,以及治疗途中应注意的事项及策略,雾化过程中可能出现的不良反应,提高家长对雾化的认知度,患儿雾化中出现问题时家长能轻松应对,协助患儿配合治疗。②心理护理:由于患儿年龄较小,因此护理人员应加强对患儿的心理疏导,利用患儿感兴趣的话题与他们进行沟通,提高与患儿的互动性,增加信任感,提高患儿治疗依从性,同时鼓励家长保持良好的心理情绪,可以对患儿心理带来积极影响;患儿哮喘发作时,应指导患儿做深呼吸慢呼气,以分散注意力。③预防指导:护理人员指导家长对诱发患儿哮喘的致敏原进行识别,以预防患儿发生哮喘。如告知家长不要在家里长期使用易藏螨虫的物品,定期清洗衣物、棉被及枕头等物品,并将其放于太阳下暴晒,使其保持干燥;家长在家里尽量不要养小动物,抽烟,避免让患儿接触易引发哮喘的食物。④运动指导:采用简单易懂的语言告知患儿及家长加强锻炼的重要性,锻炼可增强患儿的耐力、提高康复能力,但禁止运动量过度,同时护理人员应指导患儿进行呼吸训练(如大声唱歌、吹哨子、吹气球等)。⑤雾化前护理:患儿雾化前应严格按照无菌操作的原则做雾化准备,因患儿年龄较小,可根据患

儿年龄选择口含器( $\geq 5$ 岁)或面罩( $< 5$ 岁),使用口含器时应采用鼻腔呼气,口腔吸气,患儿深呼吸时间的间隔较长,频率较缓慢些;使用面罩时应使面部紧贴,不可将雾化器罩高于眼部,以避免药液到眼中。患儿在雾化治疗中应尽量选择卧位治疗,适当的抬高头部;对 $< 2$ 岁的患儿,家长应抱住患儿,使其呼吸顺畅;⑥雾化疗法中护理:将雾化药液变为直径为 $1.5\mu\text{m}\sim 2.5\mu\text{m}$ 的细微雾粒,使患儿从低温度、小雾化量开始进行药雾吸入,待吸入2分钟后开始加大雾化量;患儿在雾化过程中应密切观察患儿心率、呼吸等生命体征反应变化,若出现恶心、呕吐、烦躁不安等不良反应,应立即停止雾化治疗。⑦雾化后护理:患儿雾化后及时给予漱口处理,以及时清除口、咽部留下的药物残留物,同时护理人员应指导家长轻拍患儿背部15分钟左右,以帮助患儿排痰;家长应叮嘱患儿多喝水,调节饮食,尽量选择营养价值较高的食物,有利于提高患儿免疫力。

1.3 疗效评价标准 显效:经治疗后喘息、呼吸困难、胸闷等症状基本消失,且1年之内未出现复发;有效:临床症状有所缓解,1年内发作次数明显减少;无效:临床症状未得到改善,甚至加重,哮喘发作次数没有变化。总有效率=显效率+有效率。

1.4 依从性评价标准 优:患儿在做雾化过程中,没有出现抗拒、哭闹等行为,并在15分钟内积极配合治疗;良:患儿在雾化过程中有短暂哭闹,安抚后能在15分钟内配合治疗;差:患儿在做雾化过程中大闹、大吵,不配合治疗,治疗时间远远超过15分钟。依从率=(优+良)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法 本次研究所得试验数据经整理后均输入SPSS18.0进行统计学分析,计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,若数据符合正态分布则采用t检验(组内比较行配对t检验,组间比较行成组t检验),若数据不符合正态分布则行秩和检验,计数资料和等级资料均采用百分比或构成比(%)表示,计数资料行 $\chi^2$ 检验,等级资料行秩和检验, $P < 0.05$ 则具有统计学意义。

## 2 结 果

2.1 疗效比较 观察组总有效率为92.50%明显高于对照组的70.00%,经 $\chi^2$ 检验 $P < 0.05$ ,见表1。

2.2 依从性比较 观察组依从率为95.00%明显高

表1 两组患儿临床疗效比较

| 组别         | 例数 | 显效     | 有效     | 无效     | 总有效率       |
|------------|----|--------|--------|--------|------------|
| 对照组        | 40 | 17     | 12     | 11     | 28 (70.00) |
| 观察组        | 40 | 27     | 10     | 3      | 37 (92.50) |
| $\chi^2$ 值 | —  | 5.0505 | 0.2508 | 5.5411 | 5.5411     |
| P值         | —  | 0.0246 | 0.6165 | 0.0186 | 0.0186     |

表2 两组患儿依从性比较

| 组别         | 例数 | 优      | 良      | 差      | 依从率        |
|------------|----|--------|--------|--------|------------|
| 对照组        | 40 | 19     | 13     | 8      | 32 (80.00) |
| 观察组        | 40 | 28     | 10     | 2      | 38 (95.00) |
| $\chi^2$ 值 | —  | 4.1779 | 0.5492 | 4.1143 | 4.1143     |
| P值         | —  | 0.0410 | 0.4586 | 0.0425 | 0.0425     |

于对照组的80.00%，经 $\chi^2$ 检验 $P<0.05$ ，见表2。

### 3 讨 论

哮喘是一种气道呈高反应性的变态反应性疾病，具有反复发作、护理周期长、病程长等特点，临床上常表现为反复咳嗽、胸闷、呼吸困难、喘息等症状。尤其是近年来，随着经济发展，汽车尾气增多，环境污染严重，呼吸道疾病高发，尤其是小儿哮喘发病率逐年递增。目前临床上常采用雾化吸入治疗小儿哮喘，雾化吸入是通过氧气加压，使气流从小孔喷入雾化器变成雾状喷出，有较高的选择性，通过呼吸道作用于患处，具有消炎、解痉挛、缓解呼吸道功能、不良反应少、操作简单等优势，是治疗小儿哮喘的最佳办法，但因患儿年龄较小、依从性差，导致治疗效果不理想，因此，在患儿进行雾化吸入治疗过程中配合针对性护理干预，对提高治疗效果具有显著意义。

依从性是指患儿治疗过程中的行为和医嘱之间的配合度，患儿年龄过小，正处于心理和身体发育阶段的特殊时期，容易冲动、思想较幼稚且依赖性较强等特点。而雾化吸入治疗会对患儿口咽部造成强烈刺激，又因仪器的不适，致患儿不配合治疗，大吵大闹。本研究在雾化吸入治疗基础上通过健康教育、心理护理、预防和运动指导、雾化前护理、雾化中护理及雾化后护理等相关护理干预措施，有利于降低患儿

对治疗的抵触，使其患儿积极配合治疗，进而提高治疗效果。结果显示，观察组总有效率为92.50%明显高于对照组的70.00% ( $P<0.05$ )，依从率为95.00%明显高于对照组的80.00% ( $P<0.05$ )，与陈梅香研究结果基本吻合。

综上所述，针对性护理干预对雾化吸入治疗小儿哮喘的临床效果显著，治疗依从性良好，值得临床应用与推广。

### 参考文献

- [1] 陈庆兰.护理干预对雾化吸入治疗小儿哮喘疗效及依从性的影响分析[J].医药前沿,2017,7(9):216-217.
- [2] 唐玉华.护理干预对雾化吸入治疗小儿哮喘疗效及依从性的影响探析[J].饮食保健,2016,3(6):9-10.
- [3] 谭娴玲,黄春平.护理干预对雾化吸入治疗小儿哮喘疗效及依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(11):61-63.
- [4] 姜会钧.护理干预对小儿哮喘雾化吸入治疗效果及依从性的影响[J].河南医学研究,2017,26(8):1536-1537.
- [5] 陈梅香.护理干预对雾化吸入治疗小儿哮喘疗效及依从性的影响[J].世界临床医学,2017,11(10):202,205.

【收稿日期】2017-12-09