

儿童支气管哮喘实施特异性免疫治疗的护理分析

韩芳, 叶章敏, 朱珠, 鄢晓铃, 胡洁

贵阳市妇幼保健院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析对儿童支气管哮喘患者实施特异性免疫治疗护理的效果。**方法** 抽选2022年3月-2023年3月于我院就诊的儿童支气管哮喘患者70例,以简单分层随机法分35例为对照组实施常规护理,另外35例为观察组则增加依从性优质护理,对比两组患儿家长疾病了解度以及两组患儿的依从性;**结果** 护理后,观察组家长疾病了解度指标优于对照组,患儿的依从性也高于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 对实施特异性免疫治疗的儿童患者加强护理干预可提高家长的疾病了解度,辅助护理和治疗优质进行,也可给患儿打造较好的护理体验,利于其依存,综合性提高治疗效果。

【关键词】 儿童支气管哮喘; 特异性免疫治疗; 护理

【收稿日期】 2024年8月22日

【出刊日期】 2024年9月24日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240465

Nursing analysis of implementing specific immunotherapy for pediatric bronchial asthma

Fang Han, Zhangmin Ye, Zhu Zhu, Xiaoling Wu, Jie Hu

Guiyang Maternal and Child Health Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the effect of specific immunotherapy nursing for children with bronchial asthma. **Methods** A total of 70 children with bronchial asthma treated in our hospital from March 2022 to March 2023 were selected, 35 cases were divided into the control group by simple stratified random method to implement routine nursing, and the other 35 cases were divided into the observation group to increase compliance and quality nursing. The disease understanding degree of parents and compliance of children in the two groups were compared. **Results** After nursing, the disease understanding index of parents in observation group was better than that of control group, and the compliance of children was also higher than that of control group, the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Intensive nursing intervention for children with specific immunotherapy can improve the parents' understanding of the disease, assist the quality of nursing and treatment, and create a better nursing experience for children, which is conducive to their dependence and comprehensive improvement of treatment effect.

【Keywords】 Children bronchial asthma; Specific immunotherapy; Nurse

儿童支气管哮喘是呼吸内科常见的疾病种类,也是临床气道的慢性炎症之一,临床症状表现为反复性的喘息、咳嗽、呼吸不畅以及胸痛,严重者伴有生理性烦躁、意识昏迷,面色苍白和指甲等部位的发绀^[1-2]。特异性免疫治疗也叫脱敏治疗,是指过敏抗体实验以及皮肤点刺试验确诊后实施对症抗过敏治疗^[3]。特异性免疫治疗已经在诸多疾病中取得了较好的治疗效果,但由于儿童年龄较小,无法像成人辨别利弊,可能存在有治疗和护理期间的依从性不高的问题^[4]。因此,需要在特异性免疫治疗中,加强对患儿的护理。本文旨在分析对儿童支气管哮喘患者实施特异性免疫治疗护理的效果。

1 对象和方法

1.1 对象

抽选2022年3月-2023年3月于我院就诊的儿童支气管哮喘患者70例,以简单分层随机法分35例为对照组实施常规护理,另外35例为观察组则增加优质护理,对照组男性患儿18例,女性患儿17例。年龄范围5岁-14岁,平均年龄为 7.5 ± 0.5 岁;

观察组男性患儿19例,女性患儿16例。年龄范围6岁-15岁,平均年龄为 8.6 ± 0.4 岁;两组患儿一般资料对比差异不显著, $P > 0.05$,研究有可进行价值。院伦理会审批该项研究,且完全同意开展。审批号202102003。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: 根据顽固性咳嗽 2 月以上、常在夜间或者清晨加重等临床症状结合支气管激发实验或者支气管舒张实验, 肺功能检查、过敏检查等确诊儿童支气管哮喘; 从确诊到就诊的临床资料完整; 既往史未接受过其他疾病的特异性免疫治疗; 经心电图、血常规、尿常规等相关指标确定无心肝肾障碍; 监护人文化素质良好, 知情且自愿让患儿成为试验对象; 患儿可配合做数值测取;

排除标准: 监护人或者患儿本身合并有聋哑、失语、认知低下、精神障碍的情况; 患儿年龄低于 5 岁者; 合并有母细胞肿瘤等疾病者; 近期使用过 β 阻滞剂药物者; 先天性免疫缺陷者; 既往史出现过代谢性疾病者;

1.3 方法

所有患儿治疗开始前均停用组胺类药物以及皮质类激素。应用变应原(北京协和变态反应室提供), 抗原液主要由粉尘、花粉、尘螨、多价羽毛、棉絮、香烟等构成。皮试浓度 1: 100, 剂量 0.02ml, 点刺方法为酒精消毒右上肢内侧皮肤, 针距为 2.5cm, 分 2 排测试, 每排 9 点, 最后选择中间点位做生理盐水点刺, 以做对比。针刺后观察 15min, 有丘疹以及红晕为阳性。皮试后所有患儿均采用皮下注射法, 0.1ml, 每 3d 一次, 每周叠加 0.1ml, 10ml 为一个浓度级, 每一个浓度级注射完毕后, 注射剂量叠加 10 倍。维持量为 1: 10⁸, 每周 2 次, 待稳定后逐渐延长注射时间, 维持脱敏时间根据个人情况而定。

对照组患儿实施常规护理, 即注射前严格执行三查八对, 核查药品信息和变应原信息, 同时坚持各个环节均为无菌操作。按照 2-8℃ 的环境保存变应原, 且配置的变应原时间不得超过 4 个月, 以免降解。在注射前, 应保持剂量的准确性, 使用 1ml 的无菌注射器进行注射, 且在存在多种变应原的患者进行注射时, 应该严禁注射器交叉应用, 治疗期间出现过敏现象者, 最迟可延迟 5d 注射。

观察组应用优质护理: ①强调科学教育: 从支气管哮喘的发病机制、表现、特异性免疫治疗的机制、原理, 次数以及注意事项等多患者展开重点的解说, 辅助以文字、视频、PPT、既往病例等, 加大监护人对特异性治疗的认知。②强调对家长的情绪护理: 支气管哮喘对人的生活影响很大, 患儿无法进行正常的学习和运动, 家长因为照顾患儿生活质量较差, 护理人员首先应当护理监护人的心情, 肯定对子女的负责和关怀, 告知脱敏的优势, 让监护人坚定治疗信心, 强调患儿的情绪可能会被家长的情绪所影响, 出现烦躁和不配合的情况, 因此要指导监护人控制自己的情绪, 理智的配合护理开展, 同时针对患儿的饮食和预防, 做出必要的指导。如预防冷空气刺激以及呼吸道感染, 多补充水分, 辅助排痰、经常性翻身。饮食方面则要加强高营养摄入, 提高免疫力。③强调对患儿的心理护理: 脱敏时间久, 长达数年, 对患儿的影响较大。护理人员对患儿进行肯定和赞赏, 治疗期间提供一些符合年龄段的玩具和绘本以及玩偶等, 多采用表扬和温和的语气对患儿进行鼓励, 加强其护理依从性。

1.4 观察指标

对比两组患儿家长疾病了解度, 采用我院自制的儿童支气管哮喘疾病知识量表进行测评, 含有支气管哮喘知识、特异性免疫治疗、饮食知识、预防知识。

对比两组患儿的治疗依从性。

1.5 统计学分析

数据收入 SPSS26.0 软件分析, 数量值采用 t 检验, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 展示, 率以及例数以 χ^2 检验, 以 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异明显, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患儿家长疾病了解度

观察组患儿家长的疾病知识了解度高于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$, 详情见表 1:

2.2 对比两组患儿的依从性

观察组患儿的依从性更高, 差异显著, $P < 0.05$, 见表 2:

表 1 对比两组患者对疾病的了解度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	支气管哮喘知识	特异性免疫治疗	饮食知识	预防知识
观察组	35	88.15±1.21	92.42±1.03	87.15±1.12	88.31±0.68
对照组	35	80.16±1.32	87.62±1.41	84.74±1.36	82.57±0.45
t	-	3.687	2.612	3.421	3.678
P	-	0.001	0.01	0.001	0.0001

表 2 对比两组患儿的依从性[n, (%)]

组别	例数	依存较差	一般依从性	完全依从性	依存度
观察组	35	2.85% (1/35)	28.57% (10/35)	68.57% (24/35)	97.14% (34/35)
对照组	35	17.14% (6/35)	48.57% (17/35)	34.28% (12/35)	80% (28/35)
χ^2	-	-	-	-	14.509
<i>P</i>	-	-	-	-	0.001

3 讨论

儿童哮喘患者发作和呼吸道感染有极大的关系, 合胞病毒以及流感病毒等均是引发哮喘的高危因素, 此外, 异种蛋白、花粉、坚果、牛奶等也可诱发儿童支气管哮喘^[5]。儿童支气管哮喘的治疗已经从单一的药物治疗, 转变为多形式和多元化的治疗。特异性免疫治疗可通过不断给予小剂量的过敏原来实施对抗过敏, 来促使机体内的免疫调节反应正常进行调节^[6]。特异性免疫治疗时间较长, 短则数月, 常则数年, 往往 4-5 个月才可见到脱敏作用, 故护理的周期性很长, 且护理内容涉及到儿童和监护人, 护理难度也较大。在林静^[7]的研究中强调到, 针对接受了特异性免疫治疗的患儿而言, 其护理内容除了常规性的变应原的药物的核对、脱敏信息的个体化登记管理, 不同浓度级的叠加外, 还要针对监护人的用药知识和心理以及患儿的心理进行护理。用药知识的了解, 可辅助监护人和患儿了解治疗机制和治疗效果, 坚持长期治疗。而饮食了解可通过加强营养提高患儿的营养摄入, 增加其免疫力, 为特异性免疫治疗提供较好的身体基础。而在预防知识方面, 日常中加强对患儿的预防, 可减少支气管哮喘的发作次数, 利于机体较为舒适。此外, 优质的护理可让患儿体验感佳, 不排斥治疗, 利于长期在父母和临床的关注以及管护下, 较为配合的进行治疗^[8]。

综上所述, 对实施特异性免疫治疗的儿童患者加强护理干预可提高家长的疾病了解度, 辅助护理和治疗优质进行, 也可给患儿打造较好的护理体验, 利于其依存, 综合性提高治疗效果。

参考文献

[1] 陈洁, 张贝磊, 蔡玉娟, 等. 任务清单指导下预见性护理对

支气管哮喘患儿的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(11): 5-8.

[2] 沈琴, 卢欢欢. 优化个体护理对支气管哮喘患儿生理健康状况的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10(1):9-12.

[3] 黄雯, 蒲庆, 马杰. 基于环境改良的功能干预结合童趣化诱导对支气管哮喘患儿治疗配合度及疾病控制的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(8):154-157.

[4] 钱孔嘉, 徐红贞, 陈志敏, 等. 支气管哮喘患儿肺康复临床研究进展[J]. 浙江大学学报(医学版), 2023, 52(4):518-525.

[5] 刘婷, 孙亚锋, 何增洪. 儿童支气管哮喘特异性免疫治疗的护理[J]. 护理与康复, 2022, 11(10):932-933.

[6] 朱云梅, 张敏. 全程沟通在特异性免疫治疗护理中的效果分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(5):53.

[7] 林静, 许渝. 儿童皮下特异性免疫治疗终止的原因分析与护理[J]. 中华护理杂志, 2020, 49(2):230-232.

[8] 刘丽芳, 王倩, 刘玉琳. 重庆地区 1331 例哮喘患儿过敏原皮肤点刺试验结果分析[J]. 现代医药卫生, 2023, 39(8): 1358-1361.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS