

## 强化护理在小儿哮喘雾化吸入激素治疗中的应用价值

孙欣, 王婧, 郑士丽

湖北省十堰市太和医院 湖北十堰

**【摘要】目的** 本文旨在评估强化护理在小儿哮喘雾化吸入激素治疗中的应用价值。**方法** 选择2022年12月-2023年12月收治的哮喘患儿50例, 给予患儿雾化吸入治疗, 将患儿随机分为对照组(n=25例, 采用常规护理)与实验组(n=25例, 采用强化护理)。对比两组症状缓解时间、哮喘发作次数、家长护理知识掌握程度以及患儿肺功能指标。**结果** 实验组患儿症状缓解时间、哮喘发作次数低于对照组, 家长护理知识掌握程度以及肺功能指标优于对照组, 有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 强化护理能够有效改善哮喘患儿肺功能相关指标, 提高治疗效果, 值得临床推广应用。

**【关键词】** 强化护理; 小儿哮喘; 雾化吸入激素治疗; 应用价值

**【收稿日期】** 2024年3月12日

**【出刊日期】** 2024年4月10日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240178

### The application value of intensified nursing in nebulized steroid therapy for pediatric asthma

Xin Sun, Jing Wang, Shili Zheng

Taihe Hospital in Shiyan City, Shiyan, Hubei

**【Abstract】Objective** This article aims to evaluate the application value of intensified nursing in nebulized steroid therapy for pediatric asthma. **Methods** Fifty children with asthma admitted from December 2022 to December 2023 were selected and given nebulized inhalation treatment. The children were randomly divided into a control group (n=25 cases, receiving routine care) and an experimental group (n=25 cases, receiving intensive care). Compare the time of symptom relief, frequency of asthma attacks, mastery of parental nursing knowledge, and pulmonary function indicators between two groups. **Results** The time for symptom relief and the frequency of asthma attacks in the experimental group were lower than those in the control group, and the level of parental nursing knowledge and lung function indicators were better than those in the control group, with statistical significance ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Enhanced nursing can effectively improve lung function related indicators in children with asthma, enhance treatment effectiveness, and is worthy of clinical promotion and application.

**【Keywords】** Strengthening nursing care; Pediatric asthma; Nebulized inhaled hormone therapy; Application value

小儿哮喘是儿童时期最常见的一种慢性呼吸道疾病, 主要临床表现为喘息、咳嗽、气促以及胸闷<sup>[1]</sup>等症状。患儿常在凌晨或夜间发作。近年来, 我国小儿哮喘发病率逐渐上升, 对患儿的身心健康造成了严重的威胁。

雾化吸入激素治疗是常用的治疗手段, 能够在呼吸道局部发挥抗炎作用, 减少哮喘症状与阻塞<sup>[2-3]</sup>。在临床实践中, 针对哮喘患儿的治疗, 为保障治疗效果, 还需辅以科学、合理的护理干预。强化护理是一种综合性的护理手段, 能够帮助患儿对抗疾病, 促进康复。本文旨在探究强化护理在雾化吸入激素治疗中的应用效果, 具体如下:

### 1 一般资料与研究方法

#### 1.1 一般资料

选择2022年12月-2023年12月收治的哮喘患儿50例, 按照随机数字表法分为对照组与实验组各25例。对照组男16例, 女9例, 年龄2-11岁, 平均(6.51±1.76)岁。实验组男17例, 女8例, 年龄3-11岁, 平均(6.56±1.61)岁。两组一般资料差异不影响研究结果, 无统计学意义( $P>0.05$ )。

纳入标准: (1) 年龄在1岁至12岁之间; (2) 被诊断为哮喘; (3) 家长或监护人同意参与研究, 并签署知情同意书。

排除标准: (1) 存在严重的基础疾病, 例如心脏

病、肾脏病或免疫缺陷等；(2)存在过敏反应；(3)家庭背景复杂、社会支持较差,无法有效参与护理教育和随访。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理：(1)教育和指导：为患儿及其家属提供关于哮喘疾病的教育和指导,包括疾病的认识、治疗方案的正确使用、预防措施等。(2)患者观察与评估：定期观察和评估患儿的症状和体征,对需要就医的患儿及时引导就诊。(3)紧急处理和紧急预案：为患儿和家属提供急性呼吸窘迫时的应对措施和联系方式。帮助他们制定哮喘急性发作的紧急预案,如使用急救药物或主动呼叫急救服务。

1.2.2 实验组

强化护理：

(1)个性化护理计划：为了给患儿提供个性化的护理,对其具体情况进行评估,并结合其病情、家庭环境等因素制定相关护理计划。

(2)健康教育：对患儿及其家长进行健康教育与指导,介绍哮喘相关知识、治疗计划以及急性发作时的处理方法,加深家长对哮喘的认知程度,提升对哮喘的管理能力。

(3)定期监测和随访：在对患儿进行随访时,定期观察、记录患儿的治疗效果与病情变化,并建立健康档案以便于全面分析患儿的症状控制情况。通过这样的监测和评估,及时发现并了解患儿的治疗效果,判断是否需要调整护理措施与治疗方

案。(4)患儿自我管理技能培训：通过强化对患儿的

自我管理技能的培训,包括但不限于自我监测症状、正确使用雾化吸入激素设备和药物等方面,可以帮助他们更好地管理哮喘。培训中提醒患儿注意避免诱发因素,如过敏源和冷空气等,并引导他们学会应对急性发作的紧急处理方法,如使用急救药物和呼叫急救服务。

(5)家庭支持与参与：鼓励患儿家庭积极参与护理过程,与他们建立合作关系,共同制定管理计划和目标,并提供必要的情感支持和资源。促进患儿和家属之间的沟通和交流,共同应对可能出现的困难和挑战。

1.3 观察指标

本研究需对比两组症状缓解时间、哮喘发作次数、家长护理知识掌握程度以及患儿肺功能指标。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,用 t 检验,  $P < 0.05$  数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组与对照组症状缓解时间、哮喘发作次数以及家长护理知识掌握程度对比

实验组临床症状缓解时间、哮喘发作次数均低于对照组,家长护理知识掌握程度高于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见下表 1。

2.2 实验组与对照组肺功能指标对比

实验组患儿的最大呼气量 (FEV<sub>1</sub>)、用力肺活量 (FVC)、每分钟最大通气量 (MVV)、用力呼气量占用力肺活量比值 (FEV<sub>1</sub>/FVC) 等数值高于对照组,有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见下表 2。

表 1 实验组与对照组症状缓解时间、哮喘发作次数以及家长护理知识掌握程度对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	症状缓解时间 (d)	哮喘发作次数 (次)	护理知识掌握程度 (分)
实验组	25	5.34±2.46	4.12±2.36	91.12±3.43
对照组	25	8.42±3.66	6.57±1.51	87.71±3.49
t	-	3.492	4.372	3.484
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 对照组和观察组的肺功能相关指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	FEV <sub>1</sub> (ml)	FVC (ml)	MVV (L)	FEV <sub>1</sub> /FVC (%)
实验组	25	1.85±0.62	1.71±0.49	87.62±12.35	78.62±11.54
对照组	25	1.27±0.58	1.12±0.43	80.51±12.14	85.74±12.01
t	-	3.416	4.525	2.053	2.137
P	-	0.001	0.001	0.046	0.038

### 3 讨论

小儿哮喘是一种慢性的气道炎症疾病, 主要发病原因包括遗传因素、过敏源暴露以及空气污染等<sup>[4]</sup>。哮喘会对患儿的身体发育、学习能力以及生活质量造成严重不良影响, 因此, 及时给予患者对症治疗至关重要。雾化吸入激素是常用于小儿哮喘治疗的药物, 具有抗炎作用, 可以减轻气道炎症, 缓解症状, 并降低哮喘的复发率<sup>[5]</sup>。其作用机制是通过直接作用于呼吸道黏膜, 抑制炎症介质的释放和细胞增殖, 以减少气道水肿和狭窄<sup>[6]</sup>。在雾化吸入激素的治疗过程中, 给予相应的护理干预能够有效保障治疗效果, 帮助患儿及家长了解疾病特点, 熟悉正确的干预措施, 提升患儿康复效果。

常规护理能够在小儿哮喘雾化吸入激素治疗中起到一定的作用, 但仍然存在局限性。常规护理通常是常规化的护理计划, 缺少对患儿特殊情况与需求的计划与干预, 每个患儿的实际情况与病情均存在变化, 需要更具个性化的护理措施, 才能实现更好的治疗效果。同时, 常规护理对于患儿的雾化吸入激素药物的使用和效果监测往往较为有限。患儿需要正确使用雾化吸入激素设备, 并监测治疗的效果和病情变化。常规护理可能缺乏具体的指导和教育, 无法对患儿及其家属进行全面的药物管理技能培训和自我监测能力的提升。此外, 常规护理在预防措施方面的应用也有一定的局限性。虽然常规护理可以提供有关避免诱发因素的指导, 但未必能够深入到个体化的预防策略<sup>[7]</sup>。每个患儿对于不同的过敏原和环境因素的敏感性可能不同, 因此需针对性地制定预防措施。强化护理是在常规护理的基础上, 通过个性化的护理计划和专项培训, 为患儿提供更全面、深入和有针对性的护理措施。在小儿哮喘雾化吸入激素治疗中, 强化护理发挥着重要作用。

它可以在以下几个方面产生积极影响: 第一, 强化护理能够提供更加个性化的护理计划, 充分考虑到每个患儿的独特情况和需求。通过评估患儿的病情、家庭环境、生活习惯等因素, 制定专门针对其的护理目标和措施。第二, 强化护理重点在于教育和培训患儿及其家属, 使其具备更全面的自我管理技能。通过指导患儿学会自我监测症状、正确使用雾化吸入激素设备和药物, 提醒他们注意避免诱发因素, 并引导他们学会应对急性发作的紧急处理方法。这样的培训可以增强患儿的自我控制能力, 提高他们对病情的认知和处理能力, 从而改善症状控制和治疗效果。第三, 强化护理注重定期

监测和随访, 以评估患儿的病情和治疗反应。通过建立健康档案, 记录治疗效果与病情变化, 可以及时调整护理措施和治疗方案<sup>[8]</sup>。与常规护理相比, 强化护理具有许多优点。首先, 强化护理更加个性化, 能够综合考虑患儿的独特特点, 制定更适合的护理计划。其次, 强化护理注重教育和培训, 提高患儿和家属的自我管理能力, 使他们能够积极参与治疗和预防过程<sup>[9]</sup>。此外, 强化护理重视定期监测和随访, 能够及时调整护理策略, 保障症状得到良好的控制。

综上所述, 强化护理能够有效提升小儿哮喘雾化吸入激素治疗的效果, 改善患儿肺功能。

### 参考文献

- [1] 肖成均. 强化健康教育对小儿哮喘护理效果的影响[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(2): 163-164.
- [2] 杨艳红. 强化健康教育对小儿哮喘护理效果及对喘急性发作次数的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(5): 429-430.
- [3] 杜琳琳. 强化健康教育对小儿哮喘护理效果的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(12): 169-170.
- [4] 邹慧榕, 叶翠芬. 强化健康教育在小儿哮喘护理中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28(34): 238-240.
- [5] 赵兰芝. 强化健康教育干预在小儿哮喘护理中的应用效果[J]. 现代养生(下半月版), 2022, 22(6): 1011-1013.
- [6] 张素霞. 强化健康教育应用于小儿哮喘护理中的临床效果[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(6): 290-291.
- [7] 宋金英. 强化健康教育对小儿哮喘护理效果及哮喘急性发作次数的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 31(5): 202.
- [8] 钟佳. 强化健康教育应用于小儿哮喘护理中的临床效果及对生活质量的影响分析[J]. 保健文汇, 2021, 22(9): 202-203.
- [9] 夏景云, 李智萍. 小儿哮喘应用强化健康教育的护理研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(35): 353-354.

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