

循证护理对小儿哮喘雾化吸入的效果

鱼璇, 王蕾*

空军军医大学第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 探讨分析循证护理对小儿哮喘雾化吸入的效果。**方法** 2022年08月-2023年09月为研究选择时段, 选择方式为电脑随机抽取, 研究范围是接受雾化吸入治疗的小儿哮喘患者, 共132例, 以不同组别开展研究, 对应对照组与观察组, 前组采用常规护理, 后组接受循证护理干预, 各组均含66例患者, 比较并分析最终结果。**结果** 哮鸣音、咳嗽、呼吸困难消失时间以及住院时间更短、肺活量更大、哮喘控制评分更高的均为观察组 ($P<0.05$); 满意度更高的为观察组 ($P<0.05$)。**结论** 小儿哮喘雾化吸入治疗的过程中, 为其提供循证护理干预, 缩减临床症状恢复时间, 对医护人员满意度水平更高。

【关键词】 循证护理; 小儿哮喘; 雾化吸入

【收稿日期】 2024年4月22日

【出刊日期】 2024年6月12日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240278

The effect of evidence-based nursing on nebulized inhalation in children with asthma

Xuan Yu, Lei Wang*

Air Force Medical University Second Affiliated Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore and analyze the effect of evidence-based nursing on nebulized inhalation in children with asthma. **Methods** From August 2022 to September 2023, a study period was selected using computer random sampling. The study included 132 pediatric asthma patients who received nebulized inhalation treatment. The study was conducted in different groups, corresponding to a control group and an observation group. The first group received routine nursing, while the second group received evidence-based nursing intervention. Each group consisted of 66 patients, and the final results were compared and analyzed. **Results** The observation group had shorter disappearance time of wheezing, cough, dyspnea, shorter hospital stay, larger lung capacity, and higher asthma control score ($P<0.05$); The observation group had higher satisfaction ($P<0.05$). **Conclusion** In the process of nebulized inhalation therapy for pediatric asthma, providing evidence-based nursing interventions can reduce the recovery time of clinical symptoms and increase the satisfaction level of medical staff.

【Keywords】 Evidence based nursing; Pediatric asthma; Nebulization inhalation

小儿哮喘是临床儿科发生概率较高的疾病, 该症状的出现多大是因为出现了呼吸道的炎症, 而引发原因多为免疫遗传等因素, 反复性的咳嗽、呼吸困难等均是典型临床症状, 这无疑是对患儿身心均造成严重影响的疾病类型^[1]。对于小儿哮喘治疗, 临床广泛认可且使用的方式就是雾化吸入治疗, 通过雾化的形式将药物存在形式变为了细小雾滴, 能够直接对患儿呼吸道产生作用, 从而发挥出理想的祛痰、消炎功效^[2]。但是因为儿童的特征, 在治疗过程中会发生恐惧和抗拒的情况, 将会影响到整体治疗效果。循证护理是通过循证医学为基础, 与临床实际经验相结合, 为患儿提供的有

效护理操作, 提升护理工作质量水平^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022年08月-2023年09月为研究选择时段, 选择方式为电脑随机抽取, 研究范围是接受雾化吸入治疗的小儿哮喘患者, 共132例, 以不同组别开展研究, 对应对照组与观察组, 前组采用常规护理, 后组接受循证护理干预, 各组均含66例患者; 对照组含男患儿34例, 女患儿32例, 年龄最低至5岁, 最高至12岁, 均值(9.25 ± 1.58)岁; 观察组含男患儿35例, 女患儿31例, 年龄最低至4岁, 最高至13岁, 均值($9.36\pm$

*通讯作者: 王蕾

1.47) 岁; 患者的一般资料未见差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患儿接受常规护理, 也就是对患儿的病情改变进行密切地关注, 叮嘱其一定要按时完成药物使用。

1.2.2 观察组

观察组患儿接受循证护理, 具体如下:

(1) 创建循证护理小组: 小组成员包含了 1 名护士长、2 名护师以及 4 名护士, 为患者提供全程护理干预。

(2) 提出循证问题: 对于小组成员来说, 其主要的工作前提就是清晰地治疗临床雾化吸入治疗的具体流程, 同时需要针对于患儿实际年龄和临床操作方面的内容, 针对于可能造成影响的因素提出与之对应的循证问题, 主要含有的内容为以下三点: ①在临床患儿实际治疗阶段影响其护理配合的具体原因; ②哪种是最佳的提升患儿配合度方式; ③临床治疗效果以及护理满意度水平的提升应该如何开展。

(3) 问题资料查询: 上述是临床上重点研究的问题, 临床实际操作阶段需要提前对文献进行查阅, 找寻与之相关的内容, 了解到产生对应问题的实际原因, 提供有效的干预指导工作。

(4) 整理护理方法: ①环境护理: 在患儿接受治疗的过程之中, 环境的好坏对于治疗也有着非常重要的作用, 提供干净、整洁的环境, 能够保证患儿病房空气高质量状态, 并拥有及时的通风, 让患儿在治疗阶段舒适性更高, 同时还可以使用墙壁、床铺等物件上选择更具有童趣特征的图案, 让患儿能够在童趣十足的环境范围内接受治疗, 以此有效提高患儿对于临床治疗的接受度以及适应性。②雾化吸入专科护理: 正式开展雾化吸入治疗之前, 护理人员需要对患儿家属强调治疗过程需要重点关注的内容, 其中就包含了患儿治疗前不能食用食物, 这是因为当雾化吸入治疗患儿无法顺利实施时, 其可能会出现哭闹不止的情况, 而该情况下可能会诱发呕吐情况的发生, 因此增加了治疗的难度。治疗结束后, 应指导患儿正确的咳嗽方式, 并适当为其提供吸痰操作, 保证患儿的口腔清洁度。③健康教育

育与心理安抚: 心理安抚工作涉及对患儿与家属的相应措施, 其中护理人员需要了解到患儿的性格特征, 并有效拉近两者之间的关系, 获得更高的信任度。而对于患儿家属则需要通过详细的讲解患儿病情状况、雾化治疗的重要性以及注意事项等内容, 让患儿家属的焦虑感得到降低, 从而充分配合护理人员的工作开展。④不适感干预: 在为患儿实施雾化吸入治疗的过程之中, 需要对相应药液放置在 42℃ 的温水之中进行加温, 避免患儿接受治疗阶段出现不适感, 雾化的时间应该维持在 15min 左右, 长时间的治疗可能会引发患儿不良情绪的出现, 无理想配合度。

1.3 观察指标

(1) 临床指标: 记录患儿哮鸣音、咳嗽、呼吸困难消失时间, 住院时间、肺活量以及哮喘控制评分, 该评分需要使用儿童哮喘控制调查量表完成, 涉及 7 个调查项目, 总分高至 27 分, 分值 < 19 分表明没有控制好病情。

(2) 满意度: 使用本院自制满意度问卷调查表, 调查内容 10 项, 总分为 100, 划分为三个等级分别为非常满意、满意、不满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 经 t 检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以 (%) 表示, 差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患儿的临床指标

表 1 所得, 哮鸣音、咳嗽、呼吸困难消失时间以及住院时间更短、肺活量更大、哮喘控制评分更高的均为观察组 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组的满意度

表 2 所得, 满意度概率更高的为观察组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

在临床上较为常见的呼吸系统疾病就包含了哮喘, 该疾病的特征表现为治疗周期长以及容易复发等, 并且导致该疾病产生的机制非常复杂, 患者发病速度较快, 并且在儿童之中也有着较高发生率, 临床当前并没有能够直接根治小儿哮喘的治疗药物^[4]。

表 1 对比两组患儿的临床指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	哮鸣音消失时间 (d)	咳嗽消失时间 (d)	呼吸困难消失时间 (d)	住院时间 (d)	肺活量 (ml)	哮喘控制评分 (分)
观察组	66	3.13 ± 0.34	3.58 ± 1.23	2.53 ± 0.54	5.13 ± 0.36	2.19 ± 0.36	24.11 ± 3.34
对照组	66	4.51 ± 0.41	4.58 ± 1.31	3.67 ± 0.81	8.13 ± 0.34	1.96 ± 0.21	20.01 ± 3.25
t		21.048	4.521	9.513	49.219	4.483	7.147
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 对比两组的满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	66	36 (54.55)	27 (40.91)	3 (4.55)	63 (95.45)
对照组	66	26 (39.39)	26 (39.39)	14 (21.21)	52 (78.79)
χ^2					8.169
<i>P</i>					0.004

雾化吸入治疗是临床上对于发生呼吸道感染儿童所采取的简单且有效的治疗方式, 该治疗的主要工作原理就是在使用雾化装置作用下, 让相应药物的存在形式改变, 并以雾状形态直接作用到机体的呼吸道以及肺部, 产生有效治疗效果。而有效的治疗是确保患儿拥有理想生命健康状态的重要前提^[5]。

在本次研究的过程之中, 为患儿提供了循证护理, 该护理模式是一种基于循证医学所创建的护理模式, 在实际应用阶段, 能够让所开展的各项护理工作整体性增强, 流程更加地完善^[6]。通过提出问题、查阅文献资料、分析问题、总结解决问题并实施的方式, 能够更加精准地解决在小儿哮喘雾化吸入治疗过程中所存在的问题, 并保证相应方法的实施具有对应的依据^[7]。所以相对于常规护理而言, 循证护理能够有效促进雾化吸入治疗的顺利开展, 并为患儿提供更为有效的治疗效果, 对患儿疾病康复产生促进作用。实际护理阶段, 通过为患儿提供舒适的环境, 保证病房环境的整洁, 并通过增设童趣设施, 让患儿能够减少陌生环境的恐惧, 获得更高的依从性^[8]。

综上所述, 小儿哮喘雾化吸入治疗的过程中, 为其提供循证护理干预, 能够有效缩减临床症状恢复消耗时间, 哮喘控制得到改善, 对医护人员满意度水平更高。

参考文献

[1] 王建华. 积极护理干预对小儿哮喘雾化吸入效果及治疗依从性的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(4): 427.

[2] 赵静. 循证理念的细节护理在雾化吸入联合机械辅助排痰治疗小儿肺炎中的护理效果[J]. 妇幼护理, 2022, 2(19):4464-4467.

[3] 张妨. 循证支持下的童趣化护理在学龄期毛细支气管炎患儿雾化吸入治疗中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(24):183-185.

[4] 闫凤英, 高丽娟. 循证理念指导下的针对性护理在雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(5):164-166.

[5] 李媛. 细节化护理模式在小儿哮喘雾化吸入治疗中的应用及对患儿依从性的影响[J]. 中华养生保健, 2022, 40(1): 75-77.

[6] 张凤蝉. 一站式护理干预在小儿哮喘氧驱动雾化吸入中的应用及对肺功能的影响研究[J]. 中国医药科学, 2023, 13(6):105-108, 146.

[7] 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(2): 239-240.

[8] 赵倩. 全程护理干预在小儿哮喘雾化吸入治疗中的护理效果及对肺功能的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(1):111-114.

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