

## 盐热敷疗法缓解小儿静滴阿奇霉素引起的胃肠道反应的观察与护理

包彩虹

内蒙古自治区国际蒙医医院 内蒙古呼和浩特

**【摘要】目的** 观察盐热敷疗法蒙医护理对于在小儿静滴阿奇霉素引起胃肠道反应中的效果。**方法** 选用本院 2022 年 10 月~2023 年 10 月的 100 例阿奇霉素静滴患儿, 随机分为 50 例对照组, 行常规护理, 余 50 例纳入观察组, 行盐热敷疗法蒙医护理。**结果** 经护理后, 观察组胃肠反应发生率低于对照组, 输液依从率与家属满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )。观察组护理后各指标改善程度均较对照组更高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 临床在缓解小儿静滴阿奇霉素引起的胃肠道反应时采取盐热敷疗法蒙医护理可取得显著, 应用价值较高。

**【关键词】** 蒙医护理; 盐热敷疗法; 阿奇霉素; 胃肠道反应; 小儿

**【收稿日期】** 2024 年 4 月 20 日 **【出刊日期】** 2024 年 5 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240241

### Observation and nursing care of salt hot compress therapy for relieving gastrointestinal reaction caused by azithromycin in children

Caihong Bao

Inner Mongolia International Mongolian Medicine Hospital, Hohhot, Inner Mongolia

**【Abstract】Objective** To observe the effect of salt heat compress therapy on the gastrointestinal reaction caused by static drop azithromycin in children. **Methods** 100 children with azithromycin from October 2022 to October 2023 were randomly divided into 50 control groups for routine care, and the remaining 50 cases were included in the observation group, and salt heat compress was applied. **Results** After nursing, the incidence of gastrointestinal reaction in the observation group was lower than the control group, and the infusion compliance rate and family satisfaction were higher than the control group ( $P < 0.05$ ). Sleep quality and quality of life ( $P > 0.05$ ); the improvement in the observation group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The salt compress therapy to alleviate the gastrointestinal reaction caused by static azithromycin can be significant and have high application value.

**【Keywords】** Mongolian care; Salt heat compress therapy; Azithromycin; Gastrointestinal reaction; Children

临床较常用的药物之一即阿奇霉素, 该药药物特性相对稳定, 可以在人体感染部位细胞和组织中发挥较高浓度, 治疗效果理想<sup>[1]</sup>。由于临床在应用阿奇霉素前无需开展药敏试验, 且相对不易引发相关不良反应, 用药安全性与耐受性相对较高, 因此常用于抗感染治疗中<sup>[2,3]</sup>。然而, 由于小儿机体与成人之间存在较大差异, 前者抵抗能力、免疫能力均不够成熟, 加上机体排泄与代谢能力相对不佳, 这也会明显提升小儿用药不良反应发生率与严重程度, 以胃肠道反应、过敏反应等更常见<sup>[4,5]</sup>。本次我院随机选取 2022 年 10 月~2023 年 10 月的阿奇霉素静滴患儿共 100 例, 其中 50 例经盐热敷疗法蒙医护理, 取得了较好效果。报道如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

100 例阿奇霉素静滴患儿均接收于 2022 年 10 月~2023 年 10 月, 随机均分成两组。对照组男/女=26/24, 年龄 3~14 岁, 平均(6.08±2.43)岁。观察组男/女=28/22, 年龄 2~15 岁, 均值为(6.31±2.57)岁。两组一般资料基本相同 ( $P > 0.05$ ), 可比较。

##### 1.2 方法

给予对照组患儿常规护理, 观察组在对照组基础上给予盐热敷疗法蒙医护理, 方法如下: (1) 健康教育: 护理人员为患儿用药前, 需详细了解用药史及过敏情况, 并为患儿家属详细讲解阿奇霉素静滴的作用、注

意事项以及可能引起的不良反应等。(2) 环境干预: 在病房内提供电视机或无线网络, 保持良好、干净的治疗环境, 严格控制室内温湿度。(3) 规范操作: 严格遵循现用现配的原则进行用药配置, 关注配药禁忌, 并选择合适的头皮针与穿刺部位穿刺。(4) 过敏反应护理: 加强患儿用药过程及反应观察, 每隔 0.5h 巡视 1~2 次, 尤其要注意记录患儿皮肤、呼吸、面色等症状变化, 若其出现过敏症状, 需第一时间告知医生并处理。(5) 饮食指导: 指导患儿静滴前进食易消化、清淡的食物, 避免刺激性、生冷类饮食, 且不可在过饱或空腹状态下用药。(6) 盐热敷疗法: 将盐粒加热后在穴位上进行热敷, 结束后提醒患儿饮用温开水 100~500 ml, 不宜喝冷水; 嘱不食用难消化、生冷类饮食, 注意低脂、低盐、高热量、高蛋白饮食, 禁食辛辣、高脂肪类食物。

### 1.3 观察指标

(1) 胃肠反应发生率: 记录两组呕吐、恶心、腹泻、腹痛病例数。(2) 输液依从率: ①完全依从: 患儿能够坚持输液; ②不依从: 患儿以哭闹、语言等各种形式不愿意坚持输液。(3) 家属满意度: 每项 0~100

分, 评分越高越满意。(4) 睡眠质量: 采用 PSQI 量表评价, 评分越低, 患儿睡眠质量越高。

### 1.4 统计学处理

统计分析利用 SPSS25.0, 计量、计数资料分别由平均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ )、例 (n) 和率 (%) 表示,  $t$ 、 $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$  代表差异存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 胃肠反应发生率

相较对照组, 观察组胃肠反应发生率明显更低 ( $P < 0.05$ )。如表 1 所示:

### 2.2 输液依从率

相较对照组, 观察组输液依从率更高 ( $P < 0.05$ )。如表 2 所示:

### 2.3 家属满意度

相较对照组, 观察组家属满意度明显更高 ( $P < 0.05$ )。如表 3 所示:

### 2.4 睡眠质量

护理前, 两组 PSQI 评分 ( $P > 0.05$ ); 护理后, 观察组较对照组更低 ( $P < 0.05$ )。如表 4 所示:

表 1 胃肠反应发生率 (n, %)

组别	例数	呕吐	恶心	腹泻	腹痛	总发生率
观察组	50	0 (0.00)	2 (4.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	3 (6.00)
对照组	50	3 (6.00)	5 (10.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	12 (24.00)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	6.353
$P$ 值	-	-	-	-	-	0.012

表 2 输液依从率 (n, %)

组别	例数	不依从	完全依从	输液依从率
观察组	50	2 (4.00)	48 (96.00)	48 (96.00)
对照组	50	13 (26.00)	37 (74.00)	37 (74.00)
$\chi^2$ 值	-	-	-	9.490
$P$ 值	-	-	-	0.002

表 3 家属满意度 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	基础护理	专业知识	操作技巧	安全管理	服务态度	综合评价
观察组	50	95.14±2.30	96.24±2.37	96.38±3.10	95.59±3.68	94.75±2.66	95.06±3.45
对照组	50	86.86±3.26	85.57±3.01	84.78±2.89	86.41±2.51	85.69±2.14	85.73±4.03
$t$ 值	-	8.322	10.064	13.595	14.047	9.641	9.043
$P$ 值	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表4 睡眠质量(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别 (n=50)	睡眠时间		睡眠障碍		睡眠质量		睡眠效率		日间障碍		入睡时间	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	1.64±0.32	0.52±0.20	2.20±0.41	0.86±0.12	2.69±0.13	1.02±0.56	2.32±0.26	2.32±0.30	2.40±0.46	1.14±0.14	2.58±0.25	1.07±0.38
	1.65±0.34	1.12±0.18	2.16±0.44	1.07±0.14	2.69±0.16	1.84±0.44	0.64±0.14	1.12±0.13	2.40±0.21	1.70±0.39	2.60±0.24	1.82±0.43
t 值	0.047	4.986	0.148	5.546	0.000	6.574	1.531	5.618	0.942	5.968	0.901	6.922
P 值	0.963	0.001	0.886	0.001	1.000	0.001	0.852	0.001	0.679	0.001	0.129	0.001

### 3 讨论

阿奇霉素药代动力学特征独特, 具有较长半衰期以及较高的生物利用度, 抗菌谱较广, 对酸稳定, 可抑制衣原体、支原体以及多种革兰阳性菌球菌等, 是临床治疗呼吸道感染的首选药物之一<sup>[6,7]</sup>。但由于本药可较大程度的刺激到患者血管及易引起胃肠不适等症状使患儿疼痛难忍而造成治疗中断或降低治疗效果, 因此必须引起广大临床工作者的重视<sup>[8,9]</sup>。

盐热敷疗法通过人体气血运行以及相关血脉(黑脉、白脉)而起作用, 借其温热作用可将矿物盐含有的矿物成分渗透肌肤层, 从而发挥改善气血运行、调节三根、增进食欲、增强胃火、加强五官功能、健强身体以及止痛等效果, 有利于将体内寒气、湿气排出体外<sup>[10,11]</sup>。人体内遍布气血和血脉, 本法的应用可促使机体各脏腑和器官相互紧密地联结起来。血脉“向内连接于脏腑”、“向外遍布于筋腱、肌肉、关节、骨骼”, 气血则“内外无孔不流通”<sup>[12,13]</sup>。因此, 在人体表面的一定部位施疗刺激时, 可通过气血对相关脏腑器官产生影响, 从而达到治疗目的<sup>[14,15]</sup>。

综上所述, 盐热敷疗法蒙医护理有利于缓解小儿静滴阿奇霉素引起的胃肠道反应, 建议推广。

### 参考文献

- [1] 张佳丽.复合脉冲导入治疗仪配合腹部按摩对阿奇霉素引起的胃肠道反应的改善效果[J].医疗装备,2023,36(22):139-141.
- [2] 吴燕妮,陈萌,李英,等.中药敷脐合盐包热敷预防儿童静脉滴注阿奇霉素致胃肠道反应 60 例[J].湖南中医杂志,2021,37(12):87-89.
- [3] 陈志磊,孙玉红.静脉滴注阿奇霉素患者导致不良反应的临床分析[J].数理医药学杂志,2019,32(12):1806-1808.
- [4] 党英玮.早期护理干预对小儿静脉滴注阿奇霉素致胃肠道反应的影响分析[J].人人健康,2019,01(23):262-263.

- [5] 王洪秀.静脉滴注速度对阿奇霉素所致不良反应的影响及护理研究[J].实用临床护理学杂志,2019,04(48):124.
- [6] 黄晓丽,王静,王丽丽,等.应用品管圈方法降低儿科阿奇霉素输液不良反应发生率[J].临床医药文献杂志,2019,6(75):120-121-124.
- [7] 张林林.护理干预措施对阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎导致胃肠道反应的影响[J].家庭生活指南,2019(09):124.
- [8] 王育红.不同滴注速率对静脉滴注阿奇霉素患儿治疗依从性及不良反应的影响[J].中国药物与临床,2019,19(17):3052-3054.
- [9] 陈丽琴,陶蕾.64 例小儿静滴阿奇霉素不良反应的观察与护理措施[J].实用临床护理学杂志,2019,04(10):1-6.
- [10] 哈斯高娃.蒙医传统疗法结合现代康复技术治疗萨病的临床研究[J].中国民族医药杂志,2017,23(12):2.
- [11] 阿古拉,包立道,斯楞格,等.蒙医传统外治疗法理论体系的建立与基础临床研究[J].中国科技成果,2020,05(05):2.
- [12] 刘杰,朱玉平.合谷穴与内关穴揞针对减轻小儿静脉滴注阿奇霉素引起的胃肠道反应的效果观察[J].中国社区医师,2018,34(27):119-120.
- [13] 周传芳.针对性护理在阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎护理中的应用及对患者肺功能的影响[J].中国医学创新,2019,16(07):96-99.
- [14] 朱彩英.护理干预降低阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎致胃肠道反应的研究[J].实用临床护理学杂志,2018,03(24):130-140.
- [15] 彭秋菊.三位一体护理在阿奇霉素序贯治疗支原体肺炎患儿中的应用[J].国际护理学杂志,2018,37(02):213-216.

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