

综合护理干预在小儿高热惊厥护理中的应用效果观察

张红艳

贵州省黔西南布依族苗族自治州安龙县人民医院 贵州省黔西南布依族苗族自治州

【摘要】目的 观察并分析综合护理干预在小儿高热惊厥护理中的应用效果。**方法** 选取我院2021年1月至2022年12月期间收治的102例小儿高热惊厥患儿作为本次研究对象,按照计算机表法分为对照组和实验组,每组51例患儿。对照组给予患儿常规护理干预,实验组给予患儿综合护理干预,将两组患儿临床症状存在时间、住院时间、惊厥复发率以及家长护理满意度进行比较。**结果** 实验组患儿高温、惊厥存在时间以及住院时间均少于对照组;实验组患儿惊厥复发率(1.96%)明显低于对照组(13.73%);实验组患儿家长护理满意度(98.04%)明显高于对照组患儿家长(84.31%),组间差异明显($P<0.05$)。**结论** 综合护理干预应用于小儿高热惊厥患儿中,有效改善患儿相关症状,减少患儿复发惊厥,使患儿家长护理满意度明显提高,值得在小儿高热惊厥护理中加以应用。

【关键词】 综合护理干预; 高热惊厥; 小儿

【收稿日期】 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000190

Observation on the effect of comprehensive nursing intervention in the nursing of children with high fever and convulsion

Hongyan Zhang

People's Hospital of Anlong County, Qiandianan Bouyei and Miao Autonomous Prefecture, Guizhou Province

【Abstract】 Objective To observe and analyze the application effect of comprehensive nursing intervention in the nursing of children with high fever and convulsion. **Methods** 102 children with febrile seizures admitted to our hospital from January 2021 to December 2022 were selected as the subjects of this study. They were divided into a control group and an experimental group according to the computer table method, with 51 children in each group. The control group was given routine nursing intervention for children, while the experimental group was given comprehensive nursing intervention for children. The duration of clinical symptoms, hospital stay, recurrence rate of convulsions, and parents' nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The experimental group had shorter duration of high temperature, seizures, and hospitalization compared to the control group; the recurrence rate of seizures in the experimental group (1.96%) was significantly lower than that in the control group (13.73%); the nursing satisfaction of the parents of the experimental group (98.04%) was significantly higher than that of the control group (84.31%), and there was a significant difference between the groups ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention applied to children with febrile convulsion can effectively improve their related symptoms, reduce recurrent convulsions, and significantly improve their parents' nursing satisfaction. It is worth applying in the nursing of children with febrile convulsion.

【Key words】 Comprehensive nursing intervention; High fever convulsion; children

高热惊厥多发生于6个月-7岁的儿童,是指小儿在感染性疾病早期体温达到 39° 以上时发生的惊厥,是急诊儿科的常见疾病之一^[1-2]。小儿高热惊厥患儿发病时通常表现为口吐白沫、牙关紧闭、呼吸频率异常、口唇发绀、局灶性抽搐、意识丧失、大小便失禁、甚

至呼吸心跳暂停等,若不及时采取相关措施进行治疗,可能会对患儿大脑神经系统功能造成损伤,严重影响患儿智力发育^[3-4]。所以,临床中对于治疗高热惊厥患儿十分重视,在治疗的同时,应加强对患儿的相关护理,促进患儿尽早恢复^[5-6]。基于此,本次特取我院

102例小儿高热惊厥患儿作为研究对象,对综合护理干预在小儿高热惊厥护理中的应用效果进行分析,内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院2021年1月至2022年12月期间收治的102例小儿高热惊厥患儿作为本次研究对象,按照计算机表法分为对照组和实验组,每组51例患儿。对照组患儿中,男女比例为25:26,年龄5个月-7岁,平均年龄为(3.75±2.47)岁。实验组患儿中,男女比例为24:27,年龄5个月-6岁,平均年龄为(3.61±2.39)岁。上述两组小儿高热惊厥患儿资料均经过系统性处理,差距无明显意义, $P>0.05$,能够进行比较。

纳入标准:①经医院诊断为小儿高热惊厥患儿;②体温在38.5°-39.8°之间;③惊厥时间不超过10min;④患儿家属均表明会配合本次研究。

1.2 方法

对照组给予患儿常规护理干预,护理人员及时查看患儿自身情况,按医嘱对患儿进行用药,将相关健康知识以及注意事项讲述于患儿家属,使患儿家属对病情有所了解,避免对患儿做出不利行为。

实验组给予患儿综合护理干预,①吸氧,为患儿搭建静脉通路,对患儿吸入的氧气进行改善,使患儿自身运行功能状态有所改善,有利于增强患儿的抵抗能力。②按医嘱对患儿进行止惊药物,根据患儿自身病情严重程度,通过口服药物、静脉注射或静脉滴注等用药方式缓解患儿惊厥情况,并根据患儿对药物的过敏情况,采取相应的药物进行治疗,观察并记录患儿用药后的反应,保障患儿的生命安全。③在患儿发生惊厥时,应及时开展抢救措施,使患儿保持平卧,在患儿头下适当垫些柔软的衣物,使患儿头偏向一侧,与此同时,解开患儿衣领,将患儿衣物松解,对患儿口鼻腔分泌物以及呕吐物进行清除,从而保持患儿呼吸道通畅。调整患儿舌摆放部位,防止舌后坠将呼吸道阻塞,从而导致患儿呼吸困难。④可以通过物理降

温的方法,对患儿进行快速降温,同时对患儿生命体征以及其他状况变化进行观察,防止患儿因出汗而导致体温变化出现感冒,对患儿做好口腔护理,时刻保持呼吸道通畅。⑤将患儿手中及腋下使用柔软的衣物进行保护,避免患儿皮肤摩擦受损,对于出牙的患儿,要给予牙垫,防止患儿将舌咬伤,在患儿病床边放置柔软的围栏,防止患儿磕碰受伤。

1.3 评价指标及判定标准

比较两组患儿临床症状存在时间、住院时间:高温存在时间、惊厥存在时间、住院时间,时间越长说明患儿身体恢复越慢。

比较两组患儿惊厥复发率:定期对患儿进行回访,将两组患儿惊厥复发率汇总,进行比较。

比较两组患儿家长护理满意度进行比较:通过自制问卷对患儿家长护理满意度进行调查,分为非常满意、比较满意以及不满意三个方面,总满意率=(非常满意+比较满意)/不满意×100.00%。

1.4 统计学处理

对所有患儿的临床数据应用统计学软件SPSS20.0进行处理,两组惊厥复发率以及家长护理满意率采取卡方检验,用率(n%)表示,临床症状存在时间、住院时间行t检验,用(均数±标准差)表达,以 $P<0.05$ 作为数据具有差异性的判定标准。

2 结果

2.1 临床症状存在时间、住院时间分析比较

实验组患儿高温、惊厥存在时间以及住院时间均少于对照组,组间有明显差异,呈现 $P<0.05$ 。详见表1。

2.2 两组患儿惊厥复发率分析比较

对照组51例患儿中,7例患儿惊厥复发,复发率为13.73%;实验组51例患儿中,1例患儿惊厥复发,复发率为1.96%,组间相比,实验组较低, $\chi^2=4.8830$, $P=0.0271$,组间差异明显($P<0.05$)。

2.3 护理满意度分析比较

实验组患儿家长护理满意度明显高于对照组患儿家长,组间差异明显($P<0.05$)。详见表2。

表1 两组患儿临床症状存在时间、住院时间分析比较

组别	高温存在时间(h)	惊厥存在时间(h)	住院时间(d)
对照组(n=51)	9.51±1.11	6.75±0.74	8.96±0.92
实验组(n=51)	6.12±0.73	4.32±0.53	6.35±0.61
t	18.2226	19.0653	16.8854
P	0.0000	0.0000	0.0000

表2 两组患儿家长护理满意度分析比较[%]

组别	非常满意	比较满意	不满意	总满意率
对照组 (n=51)	23 (45.10)	20 (39.22)	8 (15.69)	43 (84.31)
实验组 (n=51)	35 (68.63)	15 (29.41)	1 (1.96)	50 (98.04)
χ^2	-	-	-	5.9713
P	-	-	-	0.0145

3 讨论

小儿高热惊厥同时也称之为小儿热性惊厥，是小儿最常见的惊厥之一，具有起病急且变化迅速的特点，随着病情的发展，极易对患儿脑部造成不同程度的损伤，并出现相关后遗症，对患儿及其家庭带来不可逆转的后果^[7]。小儿高热惊厥发生于小儿上呼吸道感染或其他感染性疾病初期，体温上升达 39℃ 以上时出现，同时，可根据临床特点将其分为单纯性小儿高热惊厥及复杂性小儿高热惊厥。单纯性小儿高热惊厥约占小儿高热惊厥的 75%，发作表现为全面性发作，无局灶性发作特征，发作持续时间一般不超过 15min，24 小时之内或同一热性病程中仅发作一次。复杂性小儿高热惊厥则有局灶性发作特征，发作持续时间超过 15min，24 小时之内或同一热性病程中发作两次及以上。由于小儿高热惊厥多以发热、抽搐为典型症状，严重时会导致患儿出现意识障碍、外伤、脑缺氧或脑损伤等，同时还存在着转为癫痫的风险，因此，及时对高热惊厥患儿采取有效治疗措施至关重要^[8]。在患儿治疗期间搭配全面、有效且具有针对性的护理模式也同样重要，能促进患儿尽早康复^[9]。综合性护理，从患儿各个方面入手，将患儿病情、心理、安全等多方面同时进行护理，其中包括生命体征监测、安全护理、吸氧护理、心理护理等多钟护理手段，对于高热惊厥患儿的身体恢复情况起到积极促进作用，护理效果显著^[10]。

综上所述，综合护理干预应用于小儿高热惊厥护理中，可以减少患儿惊厥、高温时间，同时减少患儿复发惊厥，对于患儿康复起到关键性作用，值得在临床中推广，具有重要的应用价值。

参考文献

- [1] 王维维.综合护理干预在小儿高热惊厥护理中的护理效果[J].中国医药指南,2023,21(05):146-148+152.
- [2] Damiano JA, Deng L, Li W, Burgess R, Schneider AL, Crawford NW, Buttery J, Gold M, Richmond P, Macartney KK, Hildebrand MS, Scheffer IE, Wood N,

Berkovic SF. SCN1A Variants in vaccine-related febrile seizures: A prospective study. *Ann Neurol.* 2020 Feb;87(2):281-288.

- [3] 杨雪.心理护理+综合护理在小儿高热惊厥护理中的应用效果及对其护理满意度的影响[J].中国医药指南,2022,20(16):177-180.
- [4] Skotte L, Fadista J, Bybjerg-Grauholm J, Appadurai V, Hildebrand MS, Hansen TF, Banasik K, Grove J, Albiñana C, Geller F, Bjurström CF, Vilhjálmsdóttir B, Coleman M, Damiano JA, Burgess R, Scheffer IE, Pedersen OBV, Erikstrup C, Westergaard D, Nielsen KR, Sørensen E, Bruun MT, Liu X, Hjalgrim H, Pers TH, Mortensen PB, Mors O, Nordentoft M, Dreier JW, Børglum AD, Christensen J, Hougaard DM, Buil A, Hviid A, Melbye M, Ullum H, Berkovic SF, Werge T, Feenstra B. Genome-wide association study of febrile seizures implicates fever response and neuronal excitability genes. *Brain.* 2022 Apr 18;145(2):555-568.
- [5] 赵治敏.综合护理干预在小儿高热惊厥护理中的应用[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(01):57.
- [6] 赵丽光.综合护理干预在小儿高热惊厥护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(30):34-36.
- [7] 韩芳芳.综合护理在小儿急性高热惊厥临床护理中的应用效果探讨[J].中国医药指南,2021,19(21):8-10.
- [8] 武项原.护理干预在小儿高热惊厥护理中的方法和临床效果分析[J].黑龙江医药,2020,33(06):1443-1445.
- [9] 李安英.分析综合护理干预在小儿高热惊厥护理中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(12):65.
- [10] 杜蕾.小儿高热惊厥急诊处理护理中全方位综合护理干预的应用效果分析[J].数理医药学杂志,2019,32(12):1881-1883.

版权声明: ©2023 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。

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



OPEN ACCESS