

循证护理在小儿高热惊厥患儿护理中的实施效果探究

唐芙蓉, 沈艳芳, 李柠玲

南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 对循证护理在小儿高热惊厥患儿护理中的实施效果进行研究分析。**方法** 本次实验选取我院儿科门诊 80 例高热惊厥患儿而研究对象, 选取时间为 2022 年 4 月-2023 年 4 月, 采用随机抽取的方式将选取的患儿分为两组: 即对照组和观察组, 此次实验观察组采用循证护理方式, 对照组则采用常规护理方式, 经实验后将两组进行对比。**结果** 在此次实验两组并发症总发生率中, 对照组的总发生率为 32.5%, 观察组的总发生率为 7.5%, 观察组明显比对照组低, 两组对比差异符合 $P < 0.05$ 具有统计学意义; 在两组护理患儿满意度中, 观察组患儿满意度为 97.5%, 明显高于对照组的 75%, 两组对比差异符合 $P < 0.05$, 具有统计学意义。**结论** 针对小儿高热惊厥病采用循证的护理方法护理效果更明显, 有效降低患儿二次复发的几率, 可将并发症发生率降至最低, 该方法在临床小儿护理中具有较高的应用价值。

【关键词】 循证护理; 小儿; 高热惊厥; 护理; 效果

【收稿日期】 2023 年 5 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230233

Research on the implementation effect of evidence-based nursing in the nursing of children with febrile convulsion

Furong Tang, Yanfang Shen, Ningling Li

Nanchong Central Hospital, Nanchong, Sichuan

【Abstract】Objective To study and analyze the implementation effect of evidence-based nursing in children with febrile convulsion. **Methods** The experiment selected our pediatric outpatient 80 cases of children with high fever convulsion and research object from April 2022 to April 2023, using the way of random selection. These children are divided into two groups: the control group and observation group with the experimental observation group using evidence-based nursing way, and control group adopts routine care. After the experiment, compare the two groups. **Results** In the total incidence of complications in the two groups, the total incidence of the control group was 32.5%, the total incidence of the observation group was significantly lower than the control group, and the difference between the two groups met $P < 0.05$, having statistical significance; In the two groups of child satisfaction, the satisfaction of the observation group was 97.5%, significantly higher than 75% of the control group, and the difference between the two groups was $P < 0.05$, which had statistical significance. **Conclusion** The evidence-based nursing method for pediatric febrile convulsion is more effective, which effectively reduces the chance of second recurrence in children, and reduces the complication rate. This method has high application value in clinical pediatric nursing.

【Keywords】 Evidence-based nursing; Children; High fever convulsion; Nursing; Effect

导致小儿出现高热惊厥的主要因素是呼吸道感染及其他类型疾病感染, 当小儿出现高热惊厥症状时, 体温逐渐升 39°C - 40°C , 该病是儿科门诊比较常见的疾病, 具有发病快、难治疗等特点, 症状轻的患儿经预后可恢复, 症状严重的患儿极有可能引发其他并发症, 甚至出现生命危险。因此, 为保证幼儿的身心健康, 减少小儿高热惊厥疾病的发生率, 改善患儿预后护理, 加强疾病防治措施十分重要。在医学界中, 循证护理

属于新型的护理方式, 在临床中应用较为广泛, 且护理效果比较显著。基于此, 我院将对小儿高热惊厥患儿采取循证的护理方式, 护理效果良好, 详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验选取我院二科门诊接受治疗的 80 例高热惊厥患儿, 选取时间为 2022 年 4 月-2023 年 4 月, 所

选取的高热惊厥患儿表现的临床症状为: 身体发热、高温 ($\geq 39\text{ }^{\circ}\text{C}$)、局部或全身肌肉阵挛性抽搐或强直性抽搐, 眼神为斜视或凝视, 甚至短时间丧失意识。本次选取的所有患儿经诊断后均符合《诸福棠实用儿科学》中相关标准, 所有患儿均通过心电图检测, 排除脑膜炎、颅内感染和其他疾病导致的高热惊厥疾病。此次实验划分为两组: 即对照组和观察组, 每组共有患儿 40 例。对照组有 15 例女性, 25 例男性, 患儿年龄为 7 个月-6 岁, 平均年龄为 (2.6 ± 1.3) 岁, 患儿惊厥时长持续 25s-6min, 平均时长 (1.8 ± 0.9) min, 患病程度: 重度患 6 例, 中度患儿 15 例, 轻度患儿 19 例。观察组有 16 例女性, 24 例男性, 惊厥持续时间为 11s-6min, 平均 (1.6 ± 0.8) min, 患儿年龄为 7 个月-5 岁, 平均 (2.8 ± 0.7) 岁, 患病程度: 重度 5 例, 中度 12 例, 轻度 23 例。

本次实验的两组患儿惊厥时间、患病程度、年龄以及性别等均为 ($P>0.05$), 无统计学意义, 此次研究两组患儿经家长资源签订知情同意书, 经医院伦理委员会审批通过。

1.2 方法

选取的患儿对照组采用常规护理方式, 护理内容主要有: 对患儿家属进行出入院治疗的相关护理指导和宣传、患儿原发病的治疗与护理、以物理方法为患儿进行降温, 通过以上方式对患儿高热惊厥展开综合治疗和护理, 促使患儿在治疗和护理过程中积极配合。

本次实验的观察组在常规护理基础上增加循证护理方式, 从而对小儿高热惊厥进行有效护理, 以减少小儿高热惊厥的发病率, 详细措施如下:

(1) 循证问题的提出: 本次实验需创建护理小组, 小组长由儿科门诊护士长担任, 通过组长提出的问题并进行小组间的讨论和分析, 如小儿高热惊厥复发、小儿首次高热惊厥, 小儿高热惊厥复发的复杂性以及难点等基本护理问题, 将讨论分析结果进行记录并整理归纳为护理资料, 供小组护理人员深入学习。

(2) 循证支持: 依据小儿高热惊厥护理相关问题和要点, 对该疾病的理论知识作出循证支持, 根据小儿高热惊厥疾病的紧急应对措施、复发病理类型、护

理过程当中面对的困难、问题以及控制疾病的有效方式等进行深入探讨。护理人员根据小儿高热惊厥的患病程度以及临床症状, 制定科学有效的护理方案, 并将其落实。

(3) 循证观察: 护理工作人员必须实时观察患儿的病情和病症程度, 主动询问患儿家属是否存在家族遗传史, 入院后及时对患儿进行产期异常病史、心电图、脑电图、脑部 ct、血常规、发病后家长如何处理、高热惊厥持续时长以及首次高热惊厥时长等进行一一检查。通过采用循证护理和患儿高热惊厥的全面检查, 从而找出导致小儿高热惊厥病复发的相关因素。

1.3 观察指标

(1) 将本次实验的两组并发症发生率进行对比, 如, 误吸, 感冒、舌咬伤、脑损伤。

(2) 将两组时间家长护理满意度进行对比, 采用我院自制护理满意度评价表格, 此次满意度调查一共分为四项内容: 非常满意、满意、基本满意以及不满意, 经调查后以前两项内容满意度进行计算。

1.4 统计学方法

本次实验的相关数据处理和计算采用专业的 SPSS 22.0 软件, 计量资料用 ($\bar{x}\pm s$) 代表, 检验为 t, 计数资料用 [n (%)] 表示, 行 χ^2 检验, 如果对比结果符合 $P<0.05$, 则具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症发生率对比

本次实验观察组的并发症总发生率为 7.5%, 对照组并发症总发生率为 32.5%, 经对比循证并发症总发生率更低, 对比结果符合 ($P<0.05$) 具有统计学意义。见表 1。

2.3 护理满意度比较

此次实验对照组满意度为 75%, 观察组护理满意度为 97.5%, 结果表明观察组满意度明显高于对照组, 两组对比符合 $P<0.05$ 具有统计学意义。见表 2。

3 讨论

在临床医学中, 小儿高热惊厥病症特殊, 属于新型儿科疾病, 该病具有极高的发病率, 主要由上呼吸道感染所致, 其他感染也会增加该病发生几率。

表 1 两组患儿并发症发生率比较 [n (%)]

组别	误吸	感冒	舌咬伤	脑损伤	总发生率
对照组 (n=40)	4	3	3	3	32.5%
观察组 (n=40)	1	1	0	1	7.5%
χ^2 值					7.813
P 值					<0.05

表 2 两组护理满意度比较

组别	n	非常满意	满意	基本满意	不满意	满意度 (%)
观察组	40	30	5	4	1	97.5% (39/40)
对照组	40	15	10	5	10	75% (30/40)
P						<0.05

通过分析小儿高热惊厥疾病, 该病的发生和小儿的中枢神经系统有直接关系。因幼儿年龄小, 免疫功能差, 身体各项机能尚未发育完全, 所以, 脑部皮层不能被有效抑制, 从而导致神经元过度放电, 进而造成患儿骨骼肌群出现暂时性收缩。该病主要表现为大小便失禁、面部青紫色、咬舌或口吐白沫[1]。随着幼儿年龄的增长, 大脑神经系统以及身体其他各项机能也逐渐发育成熟, 此阶段患小儿高热惊厥病的几率会逐渐减少。该病发病率速度快, 属于儿科急性病症, 通常患病症状较为严重, 部分小儿患病后可能伴随其他并发症, 因此, 小儿高热惊厥并严重影响孩子的生长发育和身体健康。一般来说, 如果小儿表现为体温升高, 达到 39℃, 此时极容易引发小儿高热惊厥病, 此时若不能及时采取救治, 将严重影响患儿的生命安全, 甚至造成死亡^[2]。与此同时, 小儿高热惊厥并如果得到有效根除, 后期发病的几率会增大, 高热现象以及惊厥时间都会延长, 极容易导致患儿脑部损伤, 影响其健康成长。临床中, 小儿高热惊厥病的发病因素较多, 但呼吸疾病以及感性疾病患儿有更高的发病率, 发病后表现为局部或全身性肌肉抽搐、两眼无神、面色青紫或惨白、眼光斜视或凝视, 此时患儿的意识逐渐模糊甚至昏迷。病症较轻的患儿及时采取有效的治疗病情会得到明显缓解, 但是病症较重的患儿如果不能及时采取有效的治疗将会诱发其他并发症, 对患儿的生命安全存在巨大威胁^[3]。因幼儿处于成长阶段, 自身的意识并不是很清晰, 所以仅凭常规的护理方式效果不明显, 无法全方位、系统性的进行护理, 护理过程中存在潜在风险, 在一定程度上影响治疗的实际效果。此外, 虽然采用常规的护理方式对病症有所控制, 可一直病情再次进展, 使患儿机体损伤得以减轻, 不过如果高热惊厥并二次复发时, 常规的护理方式效果明显降低, 对幼儿的健康造成影响^[4]。

本次研究结果表明, 将两组并发症总发生率进行对比, 对照组的并发症总发生率在 32.5%, 而观察组的误吸、舌咬伤、感冒以及脑损伤并发症总发生率为

7.5%, 相比对照组更低, 此次实验表明, 采用循证护理方法可有效减少患儿并发症的发生几率, 两组对比符合 ($P<0.05$) 具有统计学意义。此次研究中, 对照组护理满意度为 75%, 观察组满意度为 97.5%, 通过对比发现, 严查组的患儿满意度明显高于对照组, 两组对比结果差异符合 ($P<0.05$) 具有统计学意义。经试验证明, 采用循证护理法不仅可以提高护理质量, 促进患儿尽快恢复, 同时循证护理法更易被家长所接受。将循证护理法运用到小儿高热惊厥病中, 可有效降低该病的复发几率, 不仅使复发间隔时间得以延长, 同时还能促进医患关系。

总而言之, 在小儿高热惊厥疾病中, 采用常规的护理方式效果单一, 不能满足患儿及家属的护理需求, 而将循证护理法应用到小儿高热惊厥病中护理中, 可有效提高整体护理质量, 促进医患关系, 降低该病复发的可能性。

参考文献

- [1] 连英利. 循证护理模式对小儿高热惊厥患儿康复及复发的影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(3): 295-296.
- [2] 孙小妹, 田爱宁. 循证护理在小儿高热惊厥护理中的应用价值[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(12): 164-165.
- [3] 朱亚琼, 朱晓宇, 弋曼. 全程绿色通道护理路径模式对小儿高热惊厥停止时间及退热时间的影响[J]. 中国医药导报, 2021, 18(13): 193-196.
- [4] 李艳杰. 小儿上呼吸道感染致高热惊厥应用以降温急救护理为基础的综合护理干预效果[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(1): 235.
- [5] 王秀芬. 心理护理联合综合护理干预在小儿高热惊厥护理中的应用效果[J]. 中华养生保健, 2021, 39(9): 126-128.

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。

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



OPEN ACCESS