

行动研究法下的舒适护理在小儿急诊急性哮喘发作中的应用

贺 莉, 刘玉芬

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探究小儿急诊急性哮喘发作中应用行动研究法下的舒适护理的临床效果。**方法** 本次研究选择 106 例急诊急性哮喘发作患儿为研究对象, 就诊时间为 2023 年 1 月-2024 年 1 月, 根据奇偶数列法分为试验组 (53 例) 和常规组 (53 例), 分别实施行动研究法下的舒适护理和常规护理, 对比两组患儿的肺功能指标和总控制率。**结果** 护理后试验组患儿比常规组 FEV1 和 FEV1/FVC 指标改善效果显著, 统计学有意义 ($P < 0.05$); 试验组病情总控制率为 94.37%, 显著高于常规组 81.13%, 统计学有意义 ($P < 0.05$)。**结论** 小儿急诊急性哮喘发作的护理中, 应用基于行动研究法的舒适护理模式, 对改善患儿肺功能、提高病情控制效果有着良好作用, 值得全面推广。

【关键词】 行动研究法; 舒适护理; 小儿; 急诊; 急性哮喘

【收稿日期】 2024 年 8 月 16 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240435

The application of comfort nursing under the action research method in emergency acute asthma attack in children

Li He, Yufen Liu

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of comfort care under the applied action research method in pediatric emergency acute asthma attack. **Methods** 106 children with emergency acute asthma attacks were selected for the study, the period from January 2023 to January 2024, divided into test group (53 cases) and routine group (53 cases), comfortable care and routine care under the pulmonary function index and total control rate of the two groups. **Results** The children in the test group improved FEV 1 and FEV 1 / FVC than the conventional group, statistically significant ($P < 0.05$); the total control rate of the test group was 94.37%, significantly higher than the conventional group 81.13%, statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the nursing of pediatric emergency acute asthma attack, the comfortable nursing mode based on action research method has a good effect on improving the lung function of children and improving the control effect of the disease, which is worthy of comprehensive promotion.

【Keywords】 Action research method; Comfort care; Pediatric; Emergency; Acute asthma

儿童气道黏膜因炎症反应, 造成支气管堵塞, 从而诱发气短、胸闷、喘憋以及气流受限等临床症状, 被称为急性哮喘发作, 该疾病不仅会影响患儿的身体健康和 生活质量, 甚至会给其生命安全造成严重威胁^[1]。由于儿童免疫力较低, 且容易在密集场所中聚集, 加之缺乏自我保护意识, 容易发生呼吸道感染, 进而造成病情反复 发作^[2]。如果不能及时进行有效治疗, 病情将快速发展、恶化, 将损伤肺功能, 甚至会造成患儿死亡。所以, 临床治疗时加强对患儿的护理干预, 对减少发作风险、促进治疗效果和提升预后效果具有重要意义。本文

以 106 例急诊急性哮喘发作患儿作为研究对象, 分组后实施不同的护理措施, 以证实基于行动研究法的舒适护理的应用效果, 详细报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究对象为 106 例符合研究要求的急诊急性哮喘发作患儿, 均筛选自 2023 年 1 月-2024 年 1 月入院就诊的病例, 以奇偶数列法为标准进行小组划分, 共计两组, 各 53 例。试验组患儿年龄在 1-11 岁之间, 均值 (5.17 ± 1.66) 岁, 男患和女患分别为 28 例和 25 例,

病程在 1-6d 之间, 均值 (2.47±0.58) d。常规组患儿年龄在 1.5-12 岁之间, 均值 (5.48±1.73) 岁, 男患和女患分别为 29 例和 24 例, 病程在 1.5-5d 之间, 均值 (2.25±0.85) d。上述各组患儿的基线数据之间差异无显著性 ($P>0.05$)。

1.2 方法

常规组患儿在临床护理中执行常规的措施, 即患儿进入急诊后检查其生命体征, 进行解痉、抗感染、祛痰等对症治疗, 恢复患儿体内酸碱平衡^[3]; 治疗结束后, 对其生命体征进行监测, 指导患儿合理饮食、遵医嘱服药及调整生活起居等。

试验组患儿则执行在行动研究法下的舒适护理, 详细内容如下:

1.2.1 问题诊断: 通过访问谈话与文献研究相结合的方法, 掌握患儿和家属对护理服务的需求, 并对预后风险因素、临床治疗和护理效果影响因素进行分析^[4]。

1.2.2 计划与措施: 基于问题诊断结果制定护理干预措施: ①创建舒适环境; ②进行心理疏导; ③实施健康宣教; ④用药、饮食指导; ⑤吸氧、排痰护理; ⑥出院指导。

1.2.3 行动: ①保持整洁、干净的病房环境, 保持适宜的温度和湿度, 保证空气流通; 为避免发生感染风险, 应用紫外线定时杀菌消毒。②保持亲切、和蔼的态度与患儿进行交流和互动, 在与患儿熟悉过程中获得其信任, 并注意其情绪变化, 及时进行心理疏导; 叮嘱家属给予患儿陪伴、关爱和鼓励, 有助于消除患儿不良情绪。③为家属讲解疾病相关知识, 使其了解诱发疾病的因素、临床症状、治疗方法及过程、治疗药物及不良反应、预后效果等, 提高家属的疾病认知; 告知家属对患儿咳嗽、呼吸及体温情况进行监测, 发现异常立即告知医护人员; 叮嘱家属注意患儿卫生, 皮肤保持干燥, 勤换衣物^[5]。④患儿呼吸道分泌物应及时清理, 并对其呼吸情况进行定时观察, 将患儿恢复情况及时告知医生; 教授家属如何正确排痰, 保证患儿呼吸通畅,

有助于缓解不适症状; 给予氧气支持, 1-3L/min 的氧气流量可以让患儿呼吸时更加舒适^[6]。⑤指导患儿科学饮食, 饮食为清淡流质食物, 多食用富含维生素和粗纤维的食物; 忌食辛辣食物及海鲜, 可以预防呼吸道不适; 叮嘱家属多喝水可以有效稀释痰液, 有助于排痰; 指导患儿遵医嘱服药, 对正确喂药方法进行指导。⑥出院后进行定期随访, 以便了解患儿的康复情况, 为家属答疑解惑; 叮嘱患儿坚持适量运动, 有助于提高抵抗力、改善肺功能^[7]。

1.2.4 观察与反思: 护理人员每次护理后必须记录工作日志, 并在护理结束后进行会议总结, 指导家属对护理服务进行评估和建议, 并基于此对行动内容和护理计划进行调整^[8]。

1.3 观察指标

1.3.1 护理干预前后分别测评患儿的肺功能, 并做好记录, 指标包括: 1 秒用力呼吸容积 (FEV1)、1 秒用力呼吸容积/用力肺活量 (FEV1/FVC)。

1.3.2 评估患儿病情控制效果, 先使用哮喘控制测试量表 (ACT) 进行评分, 最高 25 分, 再根据总分值划分为三个等级, 25 分为完全控制, 20-24 分为部分控制, 不足 20 分为未控制。

1.4 统计学分析

研究数据处理软件为 SPSS24.0, 计数资料检验方法为 χ^2 , 计量资料检验方法为 t, 用率 (%) 和 ($\bar{x}\pm s$) 表示, $P<0.05$ 时统计学意义成立。

2 结果

2.1 护理前后两组患儿肺功能指标对比

护理后试验组患儿肺功能指标改善效果优于常规组, 组间差异明显, 有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

2.2 护理效果两组患儿之间对比

试验组 32 例完全控制、17 例部分控制、3 例未控制, 总控制率为 94.37%; 常规组 18 例完全控制、25 例部分控制、10 例未控制, 总控制率为 81.13%, 组间差异显著 ($\chi^2=4.296$, $P=0.038$)。

表 1 护理前后两组患儿肺功能指标对比 ($\bar{x}\pm s$)

分组	例数	FEV1 (L)		FEV1/FVC (%)	
		护理前	3 个月后	护理前	3 个月后
试验组	53	0.86±0.13	2.15±0.44	32.62±3.18	59.21±5.71
常规组	53	0.88±0.12	1.46±0.23	32.17±3.35	43.06±5.24
t		0.823	10.118	0.709	15.171
P		0.412	0.000	0.479	0.000

3 讨论

急诊急性哮喘发作时, 患儿会出现呼吸困难、咳嗽、喘息等不适症状, 因病情较为严重, 不仅会给患儿造成严重的生理和心理负担, 还会给家属造成紧张、焦虑等不良情绪。因此, 在治疗期间提高患儿的舒适度, 对提高治疗依从性、提高治疗效果具有重要意义。舒适护理是一种人性化护理模式, 重视患者的舒适度和满意度^[9]。对急诊急性哮喘发作患儿进行舒适护理, 创建舒适温馨的治疗环境, 可以有效缓解患儿的心理压力, 保持轻松、愉悦的心态, 有助于显著提升治疗效果, 还能够帮助家属疏导不良情绪, 提高家属的满意度。

行动研究法是一种科学研究方法, 通过发现问题、制定计划、进行行动、观察反思等步骤解决实际问题^[10]。基于行动研究法的舒适护理, 是在充分了解患者和家属的需求的基础上, 制定护理干预方案, 并将舒适护理融入到整体方案中, 之后在患者治疗和康复全程落实护理干预措施, 并在护理过程中听取家属建议、发现护理问题, 针对此进行反思和总结, 对护理干预措施进行调整, 进入下一护理循环。

此次临床研究中, 试验组患儿护理时将行为研究法和舒适护理模式相结合应用, 与常规组相比, 护理干预后 FEV1、FEV1/FVC 指标改善程度更为明显 ($P < 0.05$); 另外, 在护理效果方面, 试验组患儿比常规组病情空置率更高 ($P < 0.05$)。说明, 基于行动研究法的舒适护理, 可以显著改善患儿肺功能情况, 有效控制哮喘发作。这是因为, 基于行动研究法的舒适护理在实施过程中, 先对患儿及家属的需求进行了解, 并基于此制定护理干预方案, 通过创建舒适环境、心理疏导、健康宣教、用药和饮食指导、吸氧及排痰护理、出院指导等方面措施, 减轻患儿在护理中的不适感, 提高患儿的依从性和治疗信心, 增强患儿的机体免疫力, 避免病情加重, 从而使患儿的临床症状得到缓解, 肺功能指标得到改善, 哮喘发作得到有效控制。

综上所述, 小儿急诊急性哮喘发作的护理中, 应用基于行动研究法的舒适护理模式, 对改善患儿肺功能、提高病情控制效果有着良好作用, 值得全面推广。

参考文献

- [1] 杨琨. 舒适护理模式在小儿急性哮喘急诊护理中的应用分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(10):159-159,161.
- [2] 张庚娣, 夏丽华. 舒适护理模式在小儿急性哮喘急诊护理中的应用效果分析[J]. 系统医学, 2021, 6(9): 68-171.
- [3] 陈秋妹, 蔡五妹, 陈桂敏. 全程干预联合舒适护理在行雾化吸入治疗支气管哮喘患儿中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(7):187-189.
- [4] 吴祎君, 王文霞, 张琳娜. 行动研究法下的舒适护理在小儿急诊急性哮喘发作中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(5):114-117.
- [5] 滕霏, 孙杰. 强化健康教育应用于小儿哮喘护理中的临床效果及降低患儿急性发作次数分析[J]. 科技与健康, 2022, 1(4):105-107.
- [6] 刘艳梅, 乔俊华. 舒适护理模式对小儿支气管哮喘急性发作期雾化吸入治疗依从性及肺功能的影响[J]. 中国校医, 2022, 36(3):193-196.
- [7] 郑燕芳. 舒适护理在小儿急性哮喘中应用的效果分析[J]. 西藏医药, 2023, 44(3):103-105.
- [8] 王丹丹. 舒适护理干预在小儿急性哮喘急诊护理中的作用研究[J]. 中国医学文摘: 耳鼻咽喉科学, 2022, 37(3):164-165,163.
- [9] 魏明. 精细化护理应用于小儿哮喘急性发作期雾化吸入治疗的研究[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(13):1736-1738.
- [10] 吴祎君, 王文霞, 张琳娜. 行动研究法下的舒适护理在小儿急诊急性哮喘发作中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(5):114-117.

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