

集束化护理策略在小儿高热惊厥患者急诊护理中的应用

窦广奇, 陈圆, 王云

深圳市福田区妇幼保健院 广东深圳

【摘要】 目的 探讨集束化护理策略在小儿高热惊厥患者急诊护理中的应用效果。方法 本研究一共纳入 80 例研究对象, 均为 2018.3 月至 2021.3 月期间在我院诊治的高热惊厥患儿, 根据不同的护理模式进行分组, 对照组 (n=40, 采用常规急诊护理), 观察组 (n=40, 在急诊护理中采用集束化护理策略), 将两组患儿的急救时间、惊厥消退时间、高热消退时间、住院天数进行比较。结果 将两组患儿的急救时间、惊厥消退时间、高热消退时间、住院天数进行比较发现, 观察组患儿的急救时间、惊厥消退时间、高热消退时间、住院天数分别为 (30.69 ± 4.34) min、(2.75 ± 0.56) min、(2.54 ± 0.31) h、(5.86 ± 1.14) d, 对照组与患儿的急救时间、惊厥消退时间、高热消退时间、住院天数分别为 (39.28 ± 4.57) min、(4.13 ± 0.78) min、(4.62 ± 0.54) h、(8.15 ± 1.63) d, 观察组急救时间、惊厥消退时间、高热消退时间以及住院天数均明显短于对照组, 两组患者各项数据比较有统计学意义, ($P < 0.05$)。结论 对高热惊厥患儿实施急诊护理过程中, 采用集束化护理策略, 能为患儿争取抢救时间, 缩短症状消退与住院天数, 有利于提高急诊护理效果, 值得推广与应用于临床护理中。

【关键词】 集束化护理策略; 小儿高热惊厥; 急诊护理; 急救效果

Application of cluster nursing strategy in emergency nursing of children with febrile convulsion

Guangqi Dou, Yuan Chen, Yun Wang

Shenzhen Futian District Maternal and child health care hospital Shenzhen, Guangdong

【Abstract】 Objective To explore the effect of cluster nursing strategy in emergency nursing of children with febrile convulsion. **Methods** a total of 80 subjects were included in this study. All of them were children with febrile convulsion treated in our hospital from March 2018 to March 2021. They were divided into two groups according to different nursing modes: the control group (n = 40, using routine emergency nursing) and the observation group (n = 40, using cluster nursing strategy in emergency nursing). The first aid time, convulsion regression time, fever regression time and hospital stay of the two groups were compared. **Results** comparing the first aid time, convulsion subsided time, high fever subsided time and hospital stay of the two groups, it was found that the first aid time, convulsion subsided time, high fever subsided time and hospital stay of the children in the observation group were (30.69 ± 4.34) min, (2.75 ± 0.56) min, (2.54 ± 0.31) H and (5.86 ± 1.14) d respectively, and the first aid time, convulsion subsided time, high fever subsided time The hospitalization days were (39.28 ± 4.57) min, (4.13 ± 0.78) min, (4.62 ± 0.54) H and (8.15 ± 1.63) d respectively. The first-aid time, convulsion regression time, high fever regression time and hospitalization days in the observation group were significantly shorter than those in the control group. The data of the two groups were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** in the process of emergency nursing for children with febrile convulsion, the use of cluster nursing strategy can strive for the rescue time for children, shorten the days of symptom regression and hospitalization, and improve the effect of emergency nursing. It is worthy of popularization and application in clinical nursing.

【Keywords】 Cluster nursing strategy; Children with high fever convulsion; Emergency care; Effect of first aid

小儿高热惊厥在临床儿科中属于比较常见的疾病之一, 具有病情急且危重的特点。小儿高热惊厥指的是上呼吸道感染患儿的体温骤然上升至 $>38^{\circ}$ - 39°

时, 突然发生全身或是局部肌肉强直或是阵发性抽搐症状, 并同时伴有意识丧失、双眼外翻等现象的一种疾病^[1]。对于小儿高热惊厥患儿来讲, 疾病发生后若是

未及时采取措施, 可导致患儿出现智力下降、癫痫等一系列严重后遗症, 从而对患儿的健康成长产生影响^[2]。而有效、正确的护理干预措施, 则是提高临床治疗效果、改善患儿预后的关键。因此, 本文主要将 2018.12 月至 2020.12 月期间, 在我院诊治的 80 例高热惊厥患儿作为研究对象, 在急诊护理中采用集束化护理策略后, 对其应用价值进行探析, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究一共纳入 80 例研究对象, 均为 2018.3 月至 2021.3 月期间在我院诊治的高热惊厥患儿, 根据不同的护理模式进行分组, 对照组 (n=40, 采用常规急诊护理), 男女占比分别为 57.50% (23/40)、42.50% (17/40); 年龄范围在 0.6 岁-6 岁之间, 平均 (3.18 ± 0.57) 岁; 病程时间 7s-48s, 平均 (28.34 ± 1.62) s。观察组 (n=40, 在急诊护理中采用集束化护理策略), 年龄范围在 0.4 岁-6 岁之间, 平均 (3.21 ± 0.59) 岁; 病程时间 6s-49s, 平均 (28.36 ± 1.57) s。对比两组患者的性别占比、平均年龄、平均病程等基线资料, 无统计学意义 (P>0.05)。

1.2 方法

对照组实施常规急诊护理: ①严密监测患儿的各项生命体征, 注意观察患儿的病情变化; ②实施物理降温法, 帮助患儿退热, 必要时可遵医嘱给予患儿防抽搐针; ③保护患儿的脑细胞, 改善缺氧、缺血。

观察组在急诊护理中采用集束化护理策略: (1) 集束化物资管理: ①在抢救室设置急诊候诊区与留观

区, 并在抢救室内设立专属儿科抢救床, 不仅方便抢救, 还能及时准确的观察患儿的病情; ②抢救室备好抢救床、便捷急救箱 (存放抢救与急救药品), 可提高存取物品的便捷性。(2) 急救箱制作: 由半透明硬塑耐磨且封闭性的长方体容器材料制作急救箱, 并在盖箱上附有手提, 方便携带; 科室人员需根据物品体积总结急救时需要的物品, 并根据安全存放、取用方便的原则, 正确置放急救用品; 对于不同类型的急救用品应分类置放。(3) 急救技能培训: 组织护理人员学习与疾病、集束化护理等方面的知识培训, 提高护理人员的急救技能; 定期归纳、总结抢救经验, 找出存在的潜在问题, 并改正不足之处, 有助于提高护理人员识别高热惊厥的能力与应急能力。

1.3 观察指标

统计两组患儿的急救时间、惊厥消退时间、高热消退时间、住院天数。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均录入至 Excel 2010 中予以校对, 采用 SPSS 23.0 软件进行处理。(x̄ ± s) 表示计量资料, 计量资料用 t 检验。P 评定检验结果, P>0.05 提示无统计学差异, P<0.05 提示有统计学差异。

2 结果

表 1 结果显示, 将两组患儿的急救时间、惊厥消退时间、高热消退时间、住院天数进行比较发现, 观察组急救时间、惊厥消退时间、高热消退时间以及住院天数均明显短于对照组, 两组患者各项数据比较有统计学意义, (P<0.05)。

表 1 两组患者各项急救情况比较 (x̄ ± s)

组别 (n=例数)	急救时间 (min)	惊厥消退时间 (min)	高热消退时间 (h)	住院天数 (d)
观察组 (n=40)	30.69 ± 4.34	2.75 ± 0.56	2.54 ± 0.31	5.86 ± 1.14
对照组 (n=40)	39.28 ± 4.57	4.13 ± 0.78	4.62 ± 0.54	8.15 ± 1.63
t	8.620	9.090	21.127	7.281
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

小儿高热惊厥又可以被称之为小儿热性惊厥, 该疾病主要多发于年龄为 0.5 岁至 3 岁的儿童群体^[3]。特征主要表现为: 发高烧, 体温急剧上升, 至少在 38 度以上, 通常为 39 度或 40 度; 抽搐通常在发烧后 24 小时内发生, 但抽搐后也会出现发烧; 惊厥通常发生在高烧急剧上升时, 但也可能发生在高烧消退时。抽搐通常有以下表现: 突然失去知觉、无反应、眼睛迟钝

或下垂 (变白)、嘴唇发黑 (蓝色和紫色)、牙齿闭合、手脚抽搐、僵硬或全身突然虚弱。抽搐时间从几十秒到几十分钟不等, 或者超过十分钟。

对于小儿高热惊厥患儿来讲, 当其体温 >38° 时, 则可能会出现惊厥症状, 且发病的同时还容易发生局限性阵挛或是全身性阵挛、肌肉强直性抽搐的情况。由于小儿高热惊厥患儿的病情容易反复发作, 若是未采取有效、正确的干预措施, 则会导致患儿的病情进

一步加重, 从而对患儿的脑部产生不良影响^[4]。因此, 实施合理的救治措施, 对保证患儿的安全极其重要; 而正确、高效的急救护理措施, 则是为患儿争取急救时机的关键。本研究中, 观察组在急诊护理中采用集束化护理策略后, 其急救时间、惊厥消退时间、高热消退时间以及住院天数均明显短于对照组 ($P < 0.05$)。集束化护理实际由美国康复照顾研究所, 在 2002 年首次提出一种护理模式, 是对一系列的循证基础护理措施进行集合整理运用, 它的主要目标是为了协助医疗人员在患者治疗的过程中, 能提供最优化的医疗护理效能^[5]。该护理模式基于循证基础上来改善护理质量、患者结局结构化的方法, 主要用来处理解决临床难治疾患^[6-15]。在小儿高热惊厥急诊护理中, 采用集束化护理策略, 有助于护理人员快速对患儿实施急救处理措施, 优化抢救流程, 不仅能减少人力资源, 同时还能提升医疗护理服务, 从而提高急诊抢救效果, 保证患儿的安全。

综上所述, 对高热惊厥患儿实施急诊护理过程中, 采用集束化护理策略, 能为患儿争取抢救时间, 缩短症状消退与住院天数, 有利于提高急诊护理效果, 值得应用。

参考文献

[1] 毛元红, 刘颖, 姜小燕, 等. 集束化管理策略在小儿高热惊厥急救护理中的运用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2019, 5(1):126-128.

[2] 潘秀霞, 谢燕, 李敏. 集束化护理策略在小儿高热惊厥患者急诊护理中的效果观察[J]. 吉林医学, 2019, v.40(11):225-226.

[3] 路统梅, 张新田. 针对性急救护理干预在小儿高热惊厥患儿急诊护理中的应用分析[J]. 首都食品与医药, 2019, v.26;No.502(19):174-175.

[4] 刘晓琴. 急诊护理干预对小儿高热惊厥后患者康复效果的影响评价[J]. 人人健康, 2019, No.498(13):140-140.

[5] 余雅兰. 探究综合护理在小儿高热惊厥急诊抢救中的应用效果[J]. 中国农村卫生, 2020, 012(011):72-73.

[6] 李金娜. 急诊综合护理干预在小儿高热惊厥中的应用

效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2019, v.30;No.290(14):178-179.

[7] 潘秀霞, 谢燕, 李敏. 集束化护理策略在小儿高热惊厥患者急诊护理中的效果观察[J]. 吉林医学, 2019, 40(11):2.

[8] 王萍, 万家丽, 杨煌云, 等. 集束化护理策略在小儿高热惊厥患者急诊护理中的价值及高热消退时间研究[J]. 2021.

[9] 韩红梅. 集束化管理策略在小儿高热惊厥急救护理中的运用[J]. 2020.

[10] 郑王玉. 集束化管理策略在小儿高热惊厥急救护理中的运用[J]. 2020.

[11] 毛元红, 刘颖, 姜小燕, 等. 集束化管理策略在小儿高热惊厥急救护理中的运用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2019, 5(1):3.

[12] 李亚丽. 集束化护理策略在小儿肺炎咳嗽护理中的价值[J]. 航空航天医学杂志, 2019, 30(12):2.

[13] 郭丽娜. 集束化护理干预在小儿重症肺炎护理中的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(46):2.

[14] 靳美蓉. 循证护理模式在小儿高热惊厥的护理中应用的效果观察[J]. 生物技术世界, 2016, 13(5):1.

[15] 王素英. 小儿高热惊厥的护理[J]. 中国医药指南, 2016, 14(7):1.

收稿日期: 2022 年 6 月 26 日

出刊日期: 2022 年 8 月 5 日

引用本文: 窦广奇, 陈圆, 王云, 集束化护理策略在小儿高热惊厥患者急诊护理中的应用[J]. 当代护理, 2022, 3(6):57-59

DOI: 10.12208/j.cn.20220236

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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