

## 集束化护理干预在小儿热性惊厥急诊护理中应用效果

刘 静, 齐 超, 余 攀, 沈海广

广东省妇幼保健院 广东广州

**【摘要】目的** 探讨在热性惊厥患儿急诊护理中以集束化护理施护, 对缩短急救时间及提升家属满意度的干预意义。**方法** 试验者是 2020.04 至 2022.05 在医院就医的热性惊厥患儿人数共计 80 例, 采取数字奇偶法分组, 将一组 40 例病患设为对照组, 遵照医师要求采用常规基础性护理, 将另一组设为观察组, 病例数共 40 例, 采用集束化护理, 对比组间急救情况及家属满意度指标差异性。**结果** 观察组患儿急救时间、惊厥消退时间及高热消退时间比对照组患儿短, 观察组家属护理服务态度、护理及时性及护理技术评分比对照组家属高,  $P < 0.05$ , 组间有明显差异存在。**结论** 以集束化护理进行干预, 可缩短患儿急救时间及症状消失时间, 促进其康复, 同时还能增加家属满意度, 适宜基层医院应用。

**【关键词】** 热性惊厥; 患儿; 急诊护理; 集束化护理; 施护效果

### Effect of cluster nursing intervention in emergency nursing of children with febrile convulsion

Jing Liu, Chao Qi, Pan Yu, Haiguang Shen

Guangdong maternal and child health care hospital, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】Objective** To explore the intervention significance of cluster nursing in the emergency nursing of children with febrile convulsion, which can shorten the first aid time and improve the satisfaction of family members. **Methods** the subjects were 80 children with febrile convulsion who were hospitalized in the hospital from April 2020 to may 2022. They were divided into groups by digital parity method. One group of 40 patients was set as the control group. According to the doctor's requirements, routine basic nursing was adopted. The other group was set as the observation group. The number of cases was 40. Cluster nursing was adopted to compare the differences of first aid and family satisfaction indicators between the groups. **Results** the first aid time, the time of convulsion and the time of high fever in the observation group were shorter than those in the control group. The nursing service attitude, nursing timeliness and nursing skill scores of the family members in the observation group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). There were significant differences between the groups. **Conclusion** cluster nursing intervention can shorten the first aid time and symptom disappearance time of children, promote their rehabilitation, and increase the satisfaction of family members. It is suitable for grass-roots hospitals.

**【Keywords】** Febrile convulsion; Children; Emergency care; Cluster nursing; Nursing effect

小儿热性惊厥属于临床常见儿科疾病类型, 主要是由于大脑未完全发育所致, 临床表现以现有发热症状存在, 后出现惊厥症状, 大部分患儿发生惊厥时间为发热后 12h 内, 当体温骤升至  $38.5^{\circ}\text{C}$  以上后, 易导致患儿短暂性出现全身性的惊厥症状, 大多表现出突然丧失意识、口吐白膜、双眼凝视、四肢及面部肌肉抽动等症状, 病情严重者还易发生面色紫绀、颈项强直等情况, 若未及时得到救治, 易影响到患儿智力与健康的生命<sup>[1,2]</sup>。若以规范、科学性急诊护理干预对患儿施护, 利于促进护理工作

顺利开展及抑制疾病发展, 本研究目的是分析以集束化护理对患儿施护的意义, 现作出如下分析:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 病例资料

对象是 80 例存在高热惊厥症状的患儿, 分组方式为数字奇偶法, 对照组: 最高年龄 6 岁, 最低年龄 0.5 岁, 均龄  $3.07 \pm 0.68$  岁, 有 24 例为男患儿, 有 16 例为女患儿; 观察组: 年龄及均龄 0.5 岁至 6 岁 ( $3.15 \pm 0.72$  岁), 男女患儿数量各 20 例。对组间基础资料展开分析后发现,  $P > 0.05$ , 证实试验可对比, 符合医学伦理

学要求。

### 1.2 方法

对照组采用常规手段实施护理, 密切做好病患病情变化监测工作, 遵照医嘱予以退热处理, 以物理降温为主, 必要时可提供防抽搐针, 并做好脑细胞保护工作, 对患儿缺氧、缺损情况进行有效改善; 观察组在上述急诊护理中采取集束化护理, 措施为:

(1) 高热控制, 在发热前期需做好保暖干预工作, 以衣物或者被子进行包裹, 待患儿机体逐渐温暖之后将包裹着的被子或者衣物解开; 鼓励患儿多加饮用温开水, 利于体温下降; 可采取热水泡脚、冰枕、冷湿敷等物理方式来降低患儿体温;

(2) 医患间沟通: 详细询问患儿既往是否存在有热性惊厥史, 可通过在早期发热时遵照医嘱为患儿应用药物, 避免其再次发作, 减少癫痫、无热惊厥发生;

(3) 病情监测: 查看患儿是否存在手足发冷、呼吸加快、面色潮红、精神不振等情况发生, 每隔 1h 测量 1 次体温, 详细记录患儿神志、瞳孔等变化, 警惕其出现颅内压上升、脑水肿等, 一旦有异常发生需上报医师处理;

(4) 生活护理, 对于患儿的衣物需及时进行更换, 防止因出汗寒湿而导致患儿反复性着凉; 指导患儿饮食以富含高蛋白、高热量的食物为主, 摄入充足营养

及水分, 确保膳食均衡; 维持病房内环境处于安静状态, 及时打开窗户通风, 并对房内空气进行净化消毒处理, 减少传染源的同时, 避免发生传染情况。

### 1.3 观察指标及判定标准

(1) 急救情况, 比对指标: a. 急救时间; b. 惊厥消退时间; c. 高热消退时间;

(2) 家属满意度, 对比指标: a. 护理服务态度; b. 护理满意度; c. 护理技术, 单项指标 100 分, 满意度随得分增加显示满意度越高。

### 1.4 数据处理

试验数据的分析选以统计学软件 (版本为 SPSS22.0), 计数资料采用百分数/%表示, 以卡方值/ $\chi^2$  检验; 计量资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 以 t 值检验, 分析后显示组间和 (或) 组内数据值  $P < 0.05$ , 代表有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 急救情况

表 1 中数据所示, 观察组急救指标低于对照组,  $P < 0.05$ 。

### 2.2 家属满意度

表 2 中数据所示, 观察组各项指标评分高于对照组,  $P < 0.05$ 。

表 1 比对急救情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	急救时间/h	惊厥消退时间/d	高热消退时间/d
对照组	40	37.48±3.24	4.57±0.95	4.18±0.72
观察组	40	32.17±2.86	2.69±1.04	2.59±0.58
t 值	-	7.771	8.441	10.877
P 值	-	0.000	0.000	0.000

表 2 对比家属满意度 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	护理服务态度	护理及时性	护理技术
对照组	40	79.04±4.85	74.80±5.24	74.45±4.27
观察组	40	85.21±4.27	85.74±5.08	81.20±4.72
t 值	-	6.039	9.480	6.707
P 值	-	0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

热性惊厥作为临床儿科中常见疾病, 大多数患儿都能够康复, 然而部分患儿的发作时间相对较长, 对其脑细胞损伤比较大, 不仅会影响到患儿智力发展, 甚至还会影响其出现癫痫等一系列疾病, 对其生长发

育造成影响, 故而强化急救及护理干预则显得至关重要<sup>[3-4]</sup>。集束化护理作为新型护理理念, 目的是为了协助护理人员为病患提供优质性护理及改善护理效果, 具备循证护理基础, 可有效解决临床难治性疾病, 相较于单项护理干预措施, 联合各项护理服务能够起到

提升病患治疗结局的作用<sup>[5,6]</sup>。在本次研究当中, 经比对常规护理及集束化护理在热性惊厥患儿中的干预效果差异, 发现与对照组相比, 观察组患儿急救时间较短, 症状消退时间较短且家属满意度评分较高, 通过在患儿治疗中以集束化护理施护, 能够利于护理人员尽快对患儿展开急救处理, 不断优化护理流程的同时, 还能够减少不必要人力及资源的浪费, 利于提升急救效果及缩短急救时间, 促进患儿尽快康复。

综上所述, 将集束化护理应用于热性惊厥患儿护理中, 所得到的护理效果较为理想, 建议推广。

### 参考文献

- [1] 王云霞, 王瑞霞, 王小霞. 临床人性化护理在小儿热性惊厥中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(36): 175-178.
- [2] 翁秀. 临床人性化护理在小儿热性惊厥中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(06): 182-183.
- [3] 祖凤侠, 任燕晓. 综合护理干预对小儿热性惊厥的影响分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(16): 111.
- [4] 杨乐. 综合性护理干预对小儿热性惊厥复发及家长满意度的影响作用[J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(04): 266-267.
- [5] 张利权, 宋继花, 王新星. 临床护理路径在小儿热性惊厥护理中的应用效果研究[J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(02): 148-149.
- [6] 张翠文. 门诊综合护理干预在预防小儿热性惊厥中的应用[J]. 临床研究, 2019, 27(04): 168-170.

**收稿日期:** 2022年6月13日

**出刊日期:** 2022年6月24日

**引用本文:** 刘静, 齐超, 余攀, 沈海广, 集束化护理干预在小儿热性惊厥急诊护理中应用效果[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(1): 103-105.

DOI: 10.12208/j. ijsr.20220032

**检索信息:** 中国知网 (CNKI Scholar)、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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**