

## 评价在小儿支气管肺炎护理中采用舒适护理配合机械排痰的效果

付倩

空军军医大学第二附属医院 陕西西安

**【摘要】目的** 探究小儿支气管肺炎护理中采用舒适护理配合机械排痰的临床效果和使用价值。**方法** 选取我院收治的小儿支气管肺炎行机械排痰患者 56 例, 将其按照随机分组法的分为对照组 (28 例, 使用常规护理) 和观察组 (28 例, 使用舒适护理)。对两组的护理效果进行分析。**结果** 两组患者在接受护理后均取得一定效果, 但观察组在采用舒适护理后, 其血气指标、症状消失时间、患者依从性均优于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在小儿支气管肺炎患者护理过程中, 采用舒适护理配合机械排痰能取得较佳的效果, 可改善其血气指标、提升护理效果, 提高其依从性。

**【关键词】** 小儿支气管肺炎; 机械排痰; 舒适护理

### To evaluate the effect of comfort nursing combined with mechanical expectoration in the nursing of children with bronchopneumonia

Qian Fu

The Second Affiliated Hospital of Air Force Military Medical University Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】 Objective** To explore the clinical effect and value of comfort nursing combined with mechanical sputum excretion in the nursing of children with bronchopneumonia. **Methods** 56 children with bronchopneumonia undergoing mechanical sputum excretion were randomly divided into control group (28 cases, using routine nursing) and observation group (28 cases, using comfort nursing). The nursing effects of the two groups were analyzed. **Results** The two groups of patients had achieved certain results after receiving nursing care, but the observation group was superior to the control group in blood gas indicators, symptom disappearance time and patient compliance after comfortable nursing care, with significant differences ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the nursing process of children with bronchopneumonia, comfortable nursing combined with mechanical expectoration can achieve better results, improve their blood gas indicators, enhance the nursing effect, and improve their compliance.

**【Key words】** Bronchopneumonia in children; Mechanical expectoration; Comfort Care

小儿支气管肺炎, 也称为小儿小叶性肺炎, 是一种涉及支气管壁和肺泡的炎症, 为儿童时期最常见的肺炎<sup>[1]</sup>。该病发病较性, 发病前几天发生上呼吸道感染, 病情较轻时, 临床表现包括发烧、咳嗽、气短等。若病情不断加重, 还可能会引起心血管、神经和消化等系统相关症状<sup>[2]</sup>。其治疗原则是使患者通气情况得到改善、使其炎症得到控制、对症治疗、防止和治疗并发症。医生会根据患儿的病情制定个体化的治疗方案, 进行综合治疗<sup>[3]</sup>。因此, 在治疗过程中采取有效护理措施亦十分重要。本文研

究了对小儿支气管肺炎患者采用舒适护理配合机械排痰护理的临床效果, 具体如下:

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

选取我院于 2021.07-2022.07 月 1 年内收治的小儿支气管肺炎患者 56 例。将其按照随机分组法, 分为对照组 (28 例, 男 16 例, 女 12 例, 年龄  $4.69 \pm 0.48$  岁) 和观察组 (28 例, 男 15 例, 女 13 例, 年龄  $4.73 \pm 0.31$  岁)。两组一般资料差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

## 1.2 方法

两组均进行机械排痰：保持胸部低于臀部，选择振动吸痰器敲击头部，频率为 25-35CPS。打击应尽可能覆盖整个肺，从下到上，从外到内。叩诊时间应延长，频率应根据肺部情况增加，每侧肺部 10 分钟。对照组在此期间使用常规护理，包括时刻观察患者相关情况，若出现呼吸困难应及时行吸氧操作等。观察组使用舒适护理主要包括：

### 1.2.1 舒适环境护理

保持良好的通风，合理控制室温（约 20℃）和湿度（约 50%）。不同病原体的儿童应住在不同的房间，以防止交叉感染。

### 1.2.2 舒适基础护理

在治疗期间，护理人员指导患者将头部调整到头低脚高的位置，以促进分泌物的排出。严格监测儿童生命体征的变化，及时清理呼吸道分泌物。如果患者排痰困难，应根据医生的建议使用气雾剂吸入进行干预。如果病人咳嗽严重，可以按照医生的指示服用止咳糖浆。如果出现发烧，应定期测量温度变化，使用退热胶带退烧，为其子擦汗，及时更换个人衣物，以达到清洁干燥的皮肤组织。

### 1.2.3 舒适心理护理

在向家属进行健康宣教的过程中，注意语言，引导他们表达对患者病情和治疗措施的疑虑和困惑，有针对性地加强教育内容，指出儿童的完全依从性是实现理想疗效和建立康复信心的必要条件，并邀请家人帮助；向家人询问孩子的疾病、药物过敏史、日常生活习惯和个性特征，并向主治医师报告或记录，作为制定护理计划的依据。护理人员将以适合孩子年龄的口头方式介绍治疗措施的必要性和重要

性，以消除孩子内心的陌生感和恐惧。对于安静内向的孩子，为其选择容易摆放的玩具、书籍或电视节目；对于需要准备适当强度的小游戏活跃儿童，可以转移注意力并建立奖励机制。还可以与依从性较高患者一起玩玩具、游戏、书籍或电视节目，以建立和谐的护患关系。

### 1.2.4 配合机械排痰护理

因为患者还较小，护理人员需要教会其正确的咳痰方式。对于痰过多的儿童，应帮助儿童定期排痰，以促进排痰。与此同时，还需要告诉孩子们吸气过后应注意换气。在呼吸一次后，应持续咳嗽 3 声，并告诉患者家属每天重复多次进行。

### 1.3 观察指标

对两组的血气指标进行对比，包括 OI（动脉血氧合指数）、PaO<sub>2</sub>（动脉血氧分压）、PaCO<sub>2</sub>（动脉血二氧化碳分压）；对其症状消失时间进行对比，包括肺啰音消失时间、咳嗽消失时间、气促消失时间；使用我院自制的调查表对依从性进行评估，包括完全依从、基本依从、不依从。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析，使用 t 和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料，使用  $\chi^2$  和 % 表示计数资料，P<0.05 为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组血气指标对比

观察组血气指标明显优于对照组，差异均有统计学意义（P<0.05）。如表 1：

### 2.2 两组症状消失时间对比

观察组症状消失时间明显优于对照组，差异均有统计学意义（P<0.05）。如表 2：

表 1 两组血气指标对比（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	OI (mmHg)	PaO <sub>2</sub> (kPa)	PaCO <sub>2</sub> (kPa)
观察组	28	384.52±31.68	11.06±1.05	6.56±0.65
对照组	28	366.12±30.57	9.27±0.94	7.47±0.71
t	-	2.212	6.721	5.002
P	-	0.031	0.001	0.001

表 2 两组症状消失时间对比（ $\bar{x}\pm s, d$ ）

组别	例数	肺啰音消失时间	咳嗽消失时间	气促消失时间
观察组	28	3.04±0.14	4.18±0.61	5.08±0.50
对照组	28	5.44±0.51	5.53±0.49	6.97±0.44
t	-	24.013	9.123	15.016
P	-	0.001	0.001	0.001

### 2.3 两组依从性对比

观察组完全依从 10 例、基本依从 17 例、不依从 1 例，依从率为 27 (96.43%)；对照组完全依从 7 例、基本依从 15 例、不依从 6 例，依从率为 22 (78.57%)。观察组依从性明显高于对照组，差异具有统计学意义 ( $\chi^2=4.082$ ,  $P=0.043$ )。

### 3 讨论

小儿支气管肺炎主要由病原体感染引起。最常见的感染是细菌和病毒感染。它也可能是由病毒和细菌混合感染引起的。当小儿有潜在疾病或免疫力低下时，病原体更有可能侵入身体，导致支气管肺炎<sup>[4]</sup>。发达国家儿童肺炎病原体以病毒为主，主要有呼吸道合胞病毒 (RSV)、腺病毒 (ADV)、流感病毒、副流感病毒及鼻病毒等。发在发展中国家，肺炎链球菌仍然是最常见的细菌感染。近年来，支原体、衣原体和流感嗜血杆菌感染有所增加<sup>[5]</sup>。若患者未得到及时治疗，还可能引发脓胸、脓气胸、肺大疱、肺脓肿等并发症。但治疗期间采取有效护理措施也十分重要。

舒适护理是在护理活动中通过舒适干预，人们可以在心理、生理、社会交往等方面达到幸福状态或降低不幸福程度<sup>[6]</sup>。这是一个整体、个性化、创造性和有效的护理模式；能够最大限度地满足患者的需求，多角度护理，提高满意度；在护理过程中可以改变和完善护理观念；原创护理理论和舒适护理研究是培养护理专家的基础<sup>[7]</sup>。其应用领域有：基本舒适护理、症状舒适护理、疼痛舒适护理、外科舒适护理、皮肤舒适护理、妇幼舒适护理、老年人舒适护理、心理社会舒适护理、临终舒适护理、灵性舒适护理<sup>[8]-[9]</sup>。在本研究中，通过对患者使用环境、基础、心理、配合机械排痰等舒适护理措施，观察组血气指标、症状消失时间、患者依从性均优于对照组，差异均有统计学意义 ( $P<0.05$ )。说明对小儿支气管肺炎患者采用舒适护理配合机械排痰，能有效改善血气指标，加快症状消失时间、提升患者依从性。在钟丽霞<sup>[10]</sup>的研究中也表示，运用舒适护理配合机械排痰于小儿支气管肺炎患者中，能有效改善其血气指标，护理效果显著。与本研究结果类似，说明舒适护理具有较高的使用价值，值得推广。

综上所述，对小儿支气管肺炎患者采用舒适护

理配合机械排痰，能有效改善其血气指标，缓解其症状，提高其依从性。

### 参考文献

- [1] 杜妙花.舒适护理对小儿支气管肺炎康复效果的影响[J].继续医学教育,2020,34(02):112-113.
- [2] 姜丽.人性化护理在小儿支气管肺炎临床护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(04):210-212.
- [3] 王艳.细节护理与舒适护理联合应用对小儿支气管肺炎机械排痰的影响[J].延安大学学报(医学科学版),2021,19(04):106-108+112.
- [4] 杨柳.优质护理配合机械排痰在小儿支气管肺炎护理中的应用观察[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(03):299-300.
- [5] 赖辛娇,谢瑞菊,卢志莲.舒适护理配合机械排痰在小儿支气管肺炎护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(05):92-95.
- [6] 万昕.舒适护理配合机械排痰在小儿支气管肺炎护理中的运用效果分析[J].母婴世界,2020(23):15-16.
- [7] 周婷婷.舒适护理配合机械排痰在小儿支气管肺炎护理中的运用效果分析[J].特别健康,2022(3):239-240.
- [8] 普树珍.舒适护理配合机械排痰在小儿支气管肺炎护理中的运用效果分析[J].中华养生保健,2020,38(5):143-145.
- [9] 李维.探讨舒适护理配合机械排痰在小儿支气管肺炎护理中的应用效果[J].健康管理,2020(35):252,209.
- [10] 钟丽霞.探讨舒适护理配合机械排痰在小儿支气管肺炎护理中的应用效果[J].哈尔滨医药,2020,40(03):275-276.

收稿日期: 2022年9月11日

出刊日期: 2022年11月15日

引用本文: 付倩 评价在小儿支气管肺炎护理中采用舒适护理配合机械排痰的效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(7):148-150

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200444

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