

综合护理联合鼻腔冲洗对儿童变应性鼻炎生存质量改善的应用研究

张雪芹

广元市中心医院 四川广元

【摘要】目的 分析综合护理和鼻腔冲洗联合用于儿童变应性鼻炎的价值。**方法** 随机均分2020年1月-2022年12月本科接诊变应性鼻炎患儿(n=90)。试验组采取综合护理和鼻腔冲洗法,对照组联用常规护理和鼻腔冲洗法。对比RQLQ评分等指标。**结果** 关于依从性与家属满意度和护理质量:试验组数据比对照组高(P<0.05)。RQLQ评分:干预结束时,试验组数据达到了(87.69±2.15)分,而对照组数据则仅有(81.03±3.47)分,相比较下,试验组的生存质量更好(P<0.05)。**结论** 儿童变应性鼻炎联用综合护理和鼻腔冲洗法,患儿的家属满意度更高,护理质量更好,生存质量改善更加明显,依从性提升更为迅速。

【关键词】 变应性鼻炎; 综合护理; 家属满意度; 鼻腔冲洗

【收稿日期】 2023年12月25日 **【出刊日期】** 2024年1月18日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240026

Application of comprehensive nursing combined with nasal irrigation to improve the quality of life of children with allergic rhinitis

Xueqin Zhang

Guangyuan Central Hospital, Guangyuan, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the value of comprehensive nursing and nasal irrigation in the treatment of children with allergic rhinitis. **Methods** The children with allergic rhinitis were randomly assigned from January 2020 to December 2022 (n=90). The experimental group received comprehensive nursing and nasal irrigation, and the control group received conventional nursing and nasal irrigation. Compare RQLQ score and other indicators. **Results** In terms of compliance, family satisfaction and quality of care, the experimental group had higher data than the control group (P < 0.05). RQLQ score: At the end of the intervention, the experimental group achieved (87.69±2.15) points, while the control group only (81.03±3.47) points, compared with the experimental group, the quality of life was better (P < 0.05). **Conclusion** In children with allergic rhinitis combined with comprehensive nursing and nasal irrigation, the family satisfaction of children with allergic rhinitis was higher, the quality of nursing was better, the quality of life improved more obviously, and compliance is improved more rapidly.

【Keywords】 Allergic rhinitis; Comprehensive nursing; Family satisfaction; Nasal irrigation

医院儿科中,儿童变应性鼻炎十分常见,乃鼻黏膜非感染性炎症性疾病之一,以鼻塞、反复喷嚏、鼻痒与清涕等为主症,可损害患儿健康^[1],影响患儿正常生长发育。通过鼻腔冲洗能改善患儿的黏膜纤毛功能,同时也能对炎性介质进行有效的清除,可提高疾病控制的效果,但为能确保疗效,还须予以患儿精心的护理^[2]。本文选取90名(2020年1月-2022年12月),着重分析综合护理和鼻腔冲洗法联合用于儿童变应性鼻炎的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对2020年1月-2022年12月本科接诊变应性鼻炎患儿(n=90)进行随机分组。试验组45人中:女孩22人,男孩23人,年龄范围2-8岁,均值达到(5.02±1.07)岁;病程范围0.5-3年,均值达到(1.28±0.36)年。对照组45人中:女孩21人,男孩24人,年龄范围2-8岁,均值达到(5.09±1.13)岁;病程范围0.5-3年,均值达到(1.24±0.32)年。2组病程相比,P>0.05,具有可比性。

纳入标准:(1)患儿资料齐全;(2)患儿意识清楚;(3)患儿非过敏体质;(4)患儿认知正常;(5)患儿家属对研究知情。

排除标准^[3]: (1) 传染病; (2) 癌症; (3) 精神病; (4) 中途退出研究; (5) 全身感染; (6) 先心病; (7) 沟通障碍。

1.2 方法

对照组行常规护理和鼻腔冲洗: 体征监测、检查协助、注意事项告知和用药干预等。协助患儿取仰卧位, 让鼻孔处于朝上状态, 于患儿颌下铺上治疗巾。用一次性注射器按要求吸取浓度为 0.9% 的生理盐水 (5ml), 需控制生理盐水的温度在 37℃ 左右的范围之内。将生理盐水滴入患儿的一侧鼻腔中, 剂量为 0.5-1ml, 并将另一侧的鼻腔按住, 将吸引器打开, 调整负压在 250-300mmHg 的范围之内, 连接好注射器和吸引连接管, 需去掉注射器的活塞与针头, 然后再将注射器插入患儿的前鼻腔中进行吸引, 将患儿鼻腔中的分泌物进行充分地吸出。此后, 再采取相同的方法对患儿的另一侧鼻腔进行冲洗, 各侧鼻腔需反复抽吸 4-5 次。

试验组在对照组的基础上加用综合护理:

(1) 主动和患儿谈话, 引导患儿倾诉, 用手势、语言或眼神等鼓励患儿。为患儿播放喜欢的动画片或儿歌, 让患儿能放松身心。尊重患儿, 耐心对待患儿, 对患儿的隐私进行保护。采取玩游戏、讲故事或唱儿歌等方式对患儿进行干预, 以拉近护患间的距离, 消除患儿对医务人员的恐惧感。

(2) 营造舒适的诊疗环境, 做好空气消毒工作。整齐罗列各种物品, 做到井然有序。室内光线要保持柔和, 空气要清新, 地面要处于整洁状态, 且室内还不能有噪音。

(3) 酌情调整患儿的饮食结构, 确保患儿营养摄入均衡。建议患儿吃高纤维与高蛋白的清淡饮食, 不吃辛辣和生冷的食物。嘱患儿多吃一些果蔬, 不吃海产品, 如: 螃蟹与虾等。

(4) 用简洁的语言, 也可配以相关的文字或图片, 为患儿和家属普及变应性鼻炎的知识, 告知鼻腔冲洗的目的, 介绍预后较好的儿童变应性鼻炎案例。耐心为患儿和家属解答疑惑, 让他们能安心。

(5) 告诉家属要保持居家环境的清洁, 定期更换患儿的床被单。嘱家属尽量不要带患儿去公共场所, 若患儿要外出, 需让其佩戴口罩, 避免患儿接触花粉与粉尘等过敏原。

1.3 评价指标

1.3.1 参考下述标准评估 2 组依从性:

- (1) 不依从, 患儿不能配合完成各项操作。
- (2) 部分依从, 患儿能配合完成部分操作。

(3) 完全依从, 患儿能配合完成所有操作。计算依从性参照: (部分依从+完全依从)/n*100%。

1.3.2 用 RQLQ 量表评估 2 组干预前/后生存质量: 总分 100。得分和生存质量之间的关系: 正相关。

1.3.3 调查 2 组家属满意度: 总共有 3 个等级, 依次是: 不满意 (0-75 分), 一般 (76-89 分), 及满意 (91-100 分)。计算家属满意度参照: (一般+满意)/n*100%。

1.3.4 评估 2 组护理质量: 涵盖了服务态度和基础护理等多个方面的内容。总分 100。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 的作用: 处理数据。t 作用: 检验计量资料, 也就是 ($\bar{x} \pm s$)。χ² 作用: 检验计数资料, 也就是 [n (%)]。而 P<0.05 的含义是: 差异显著。

2 结果

2.1 依从性分析

经评估, 可知: 从依从性这项指标上分析, 试验组数据达到了 97.78%, 而对照组数据则仅有 84.44%。相比较之下, 试验组的依从性更高 (P<0.05)。如表 1。

表 1 依从性数据罗列表 [n, (%)]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从性
试验组	45	1 (2.22)	11 (24.44)	33 (73.33)	97.78
对照组	45	7 (15.56)	16 (35.56)	22 (48.89)	84.44
χ ²					7.0215
P					0.0267

2.2 生存质量分析

经评估, 可知: 从 RQLQ 这项指标上分析, 尚未干预时: 试验组数据 (52.31±5.36) 分, 对照组数据 (52.79±5.68) 分, 2 组数据间的差异不明显 (t=0.2156,

P>0.05); 干预结束时: 试验组数据达到了 (87.69±2.15) 分, 而对照组数据则仅有 (81.03±3.47) 分, 相比较下, 试验组的生存质量更好 (t=6.7982, P<0.05)。

2.3 家属满意度分析

经调查,可知:试验组,不满意1人、一般12人、满意32人,本组满意度达到了97.78%(44/45);对照组:不满意8人、一般17人、满意20人,本组满意度为82.22%(37/45)。相比较下,试验组的家属满意度更高($\chi^2=7.3562$, $P<0.05$)。

2.4 护理质量分析

经评估,可知:从护理质量这项指标上分析,试验组数据达到了(98.31±0.85)分,而对照组数据则仅有(90.47±1.42)分。相比较下,试验组的护理质量更好($t=5.6891$, $P<0.05$)。

3 讨论

临床上,儿童变应性鼻炎作为一种常见病,具有难治愈和病程长等特点,可引起鼻塞、喷嚏与鼻痒等症状,若不积极干预,将会导致严重后果^[4]。通过常规治疗能有效控制变应性鼻炎患儿的病情,而鼻腔冲洗则是一种辅助治疗手段,需用生理盐水(也可选择高渗盐水等)对患儿的鼻腔进行冲洗,以促进其鼻腔中分泌物的排除,提高患儿疗效^[5]。但对患儿这类特殊群体而言,其自我管理能力比较差,认知度低,对外界刺激也较为敏感,使得其更易出现焦虑和恐惧等不良情绪,导致患儿依从性降低,进而对其疗效造成了影响^[6]。

综合护理乃新型的护理方式,融合了现代化的“以人为本”理念,能将患儿的需求当作是基础,并能从认知干预、环境管理、营养支持、情绪疏导和家庭支持等多个方面出发,对患儿施以细致性的护理,以消除患儿不良心理,提升患儿依从性,从而有助于确保患儿疗效,改善患儿预后^[7]。鼻腔冲洗期间,对变应性鼻炎患儿辅以综合护理,可显著提升其护理质量,同时也能促进患儿相关症状的缓解,及生存质量的改善^[8]。本研究,经评估,可知:从依从性和护理质量这两项指标上分析,试验组数据比对照组高($P<0.05$);经评估,可知:从RQLQ这项指标上分析,干预结束时:试验组数据比对照组高($P<0.05$);经调查,可知:从家属满意度这项指标上分析,试验组数据比对照组高($P<0.05$)。综合护理后,患儿的生存质量得到了显著地改善,依从性得到了明显的提升。故,护士可将综合护理

当作是儿童变应性鼻炎的一种首选护理方式。

综上,儿童变应性鼻炎联用综合护理和鼻腔冲洗法,患儿的家属满意度更高,护理质量更好,生存质量改善更加明显,依从性提升更为迅速,值得推广。

参考文献

- [1] 张慧玲,程少玲,蔡连卿,等. 综合护理联合鼻腔冲洗对儿童变应性鼻炎生存质量改善的应用研究[J]. 广州医科大学学报,2022,50(5):153-155.
- [2] 王雪旦. 延续性护理对舌下特异性免疫治疗小儿变应性鼻炎的作用研究[J]. 养生保健指南,2021(46):215-216.
- [3] 许平平,汪颖,宋嫣. 延续性护理对舌下特异性免疫治疗小儿变应性鼻炎的影响[J]. 中国乡村医药,2019,26(10):79,27.
- [4] 李玉云. 亲情护理联合微信延续性护理对儿童变应性鼻炎疗效及生活质量的影响[J]. 全科护理,2019,17(18):2259-2261.
- [5] 罗恩宁. 小儿推拿联合耳穴贴压法对肺虚感寒型变应性鼻炎患儿临床症状及炎症反应的改善作用[J]. 妇幼护理,2022,2(18):4275-4278.
- [6] 曾烈梅,曾细秋,谭宇飞,等. 延伸护理模式对变应性鼻炎患儿症状改善、生活质量及家长照护水平的影响[J]. 当代护士,2023,30(23):79-82.
- [7] 严海鸥,王志霞,邱金红. 微信平台健康教育在特异性免疫治疗变应性鼻炎患儿延续护理中的应用[J]. 交通医学,2021,35(1):99-101.
- [8] 李艮青,袁轲,彭露. 个体化护理对变应性鼻炎患儿免疫治疗依从性的影响[J]. 健康管理,2021(32):16-17.

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