

超声脉冲导入治疗仪辅助治疗小儿支气管肺炎疗效观察及护理

罗 尼

重庆市万盛经开区人民医院 重庆

【摘要】目的 探讨在小儿支气管肺炎治疗中采取超声脉冲导入治疗仪辅助的效用价值，同时探讨相应的护理措施。**方法** 此次研究共选取 166 例患者进行对比实验，经诊断均为小儿支气管肺炎症状，采取盲抽方式将其分为对照与观察两个组别，每组均为 83 例患者，前者采取常规治疗方式与护理，后者配合超声脉冲治疗仪辅助治疗同时给予针对性护理，对比两组实际应用效果。**结果** 经研究表明，观察组患者的临床疗效明显优于对照组，与此同时各症状消失时间大大缩短，患者家属的满意度评分相对较高 ($P < 0.05$)。**结论** 对于小儿支气管肺炎患者而言，在治疗期间采用超声脉冲治疗仪辅助治疗并配合全面的护理干预能够有效改善患者各症状表现，提高治疗效果，缩短住院时间，与常规组相比患者家属的满意度更高。

【关键词】 超声脉冲治疗仪；小儿支气管肺炎；疗效观察及护理

Observation and Nursing of the Effect of Ultrasonic Pulse Introducing Therapeutic Apparatus in the Adjuvant Treatment of Children with Bronchopneumonia

Ni Luo

Chongqing Wansheng Economic Development Zone People's Hospital, Chongqing

【Abstract】Objective To explore the utility value of ultrasound pulse guided therapy in the treatment of children with bronchopneumonia, and to explore the corresponding nursing measures. **Methods** a total of 166 patients were selected for comparative experiments in this study. All of them were diagnosed as children with bronchopneumonia. Blind sampling was adopted to divide them into two groups: control group and observation group. Each group consisted of 83 patients. The former was treated with conventional treatment and nursing, while the latter was treated with ultrasound pulse therapy and targeted nursing. The actual application effects of the two groups were compared. **Results** the study showed that the clinical efficacy of the observation group was significantly better than that of the control group. At the same time, the disappearance time of each symptom was greatly shortened, and the satisfaction score of the family members of the patients was relatively high ($P < 0.05$). **Conclusion** for children with bronchopneumonia, the use of ultrasonic pulse therapy and comprehensive nursing intervention during the treatment period can effectively improve the symptoms of the patients, improve the treatment effect, shorten the hospitalization time, and the satisfaction of the patients' families is higher than that of the conventional group.

【Keywords】 ultrasonic pulse therapy apparatus; children with bronchial pneumonia; curative effect observation and nursing

引言

小儿支气管肺炎的发病率相对较高，且较易复发，治疗周期相对较长，严重威胁到患儿的身心健康，而西医治疗多以抗生素来进行消炎抗感染，但是长时间的使用会导致患者耐药性提升，因此病情较易反复，不利于后期治疗工作的开展，对此就需及时对治疗方式进行调整完善，联合中医超声脉冲治疗仪以及针对性护理来切实提高治疗效果。本次研究对比了两种不

同治疗及护理方式的实际应用差异表现，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究我院共计抽调 166 例慢性支气管炎急性发作期患者，时间段为 2020 年 3 月~2021 年 2 月，为了方便疗效对比，将 166 例患者分为人数对等的两组，每组各行一种治疗及护理方法，观察其治疗效果。实验开始前，我院将患者的性别、年龄以及病程均详细

录入电子档案库,整合患者的信息资料,具体如下:

①性别比例:对照组与观察组男女人数分别为46、37例,49、34例。

②年龄分布:平均年龄为(4.39±1.75)岁(5.17±2.02)岁。

③病程分布:平均病程(3.12±1.66)d、(3.05±1.29)d。

所有患者在诊断后均符合疾病标准,对此次研究知情并签署相关同意书,排除具有其他器质性疾病以及并发症患者,两组患者各项基本资料经对比相对较为均衡($P>0.05$)。

1.2 方法

(1) 治疗方法

对照组采取常规治疗方法,给予患者抗炎、抗感染治疗,同时根据患者实际情况给予相应的氧气支持,采取雾化方式缓解患者咳嗽、喘息等症状。在此过程中护理人员还应当为患者制定相应的护理方案,在饮食方面给予干预,满足其营养需求,并对患儿及其家属展开健康宣教,告知其发病机制、注意及配合事项,以此来提高其配合度^[1]。

观察组在此基础上配合超声脉冲治疗仪,以此来提高治疗效果,主要操作方法如下,首先将肺炎药贴放入两电极处,药贴生产单位为:河北乐尔医疗设备有限公司,受托生产备案编号:豫周食药监械生产备20170011号,后将其分别贴在患者双侧肺俞穴上,并做好参数调整工作,根据以往经验来看,中频建议在1~3最佳,每次治疗时间为30min,1次/d,为提高治疗效果,还应当将中药贴片保持半小时左右再将其揭下,其能够使得药物完全有效渗入,持续治疗时间不得少于5天。护理措施:

①健康宣教,因多数患儿家属对疾病相关知识了解甚微,再加上因出于担心,其会有焦躁不安等负性情绪,且配合度相对较差,这并不利于后期治疗及护理工作的有序开展,对此护理人员还应当采取健康宣教的方式,将发病机制、治疗方式、护理重点等一一为患者详细讲解,同时指导其正确饮食方式,告知家属应当避免带领患儿到人群拥挤的区域,以免引发感染问题。并且需注意房间的洁净性,定期消毒通风,保持室内空气流通性,为患儿提供良好的空间。若为易感患儿,需在换季时注意保温,日常中需加强锻炼,以此提高身体免疫力。对于患儿家属所提出的问题,还应当认真且详细的回答,尽量将专业词汇转为简单易懂的语句,以便于其理解,从而来从根本上提高其

认知,使其充分认识到配合医护人员对患儿展开相应护理的重要性^[2]。

②心理护理,小儿支气管炎一般治疗周期相对较长,而且有着反复发作特点,若治疗及护理不当,还会引发各种并发症,导致患者病情加重,这不仅会使得患儿身心受到严重影响,其家属的情绪及心态也会随之发生较大的变化,对此护理人员需做好情绪安抚工作,并对其家庭情况、文化背景等相关资料进行分析,在此基础上制定相应的心理疏导方案,以此来改善其各不良情绪,同时还需多鼓励患儿,通过抚摸其头部、肩部的方式来起到有效安抚作用,使其情绪处于稳定状态,对于家属也应当多多交流,使其能够积极配合医护人员各项工作的开展,并辅助其对患儿展开护理操作,以此来促进患儿尽快康复^[3]。

③一般护理,在运用超声脉冲治疗仪对患儿展开治疗时,还应当对患者的穴位处进行检查,并及时做好清洁消毒工作,确保其表皮无破损后才可使用;同时还应当做好室温调节工作,一般情况建议在25℃左右,在将贴片置于穴位后还应当及时为患儿盖好被褥,做好保暖工作,在此需注意的是,多数患儿对此操作会有一些的抗拒感,并会排斥医护人员的操作,对此还应当与患儿进行沟通,采取轻柔的语气告知患儿并不会产生疼痛感,以此来提高其配合度,并叮嘱家属在旁进行监督,以免私自取下现象发生;还需根据患儿的实际情况做好治疗时间调整工作,并且在治疗结束后正确将其撕下,避免采取较为强硬的方式,并对其穴位处皮肤利用湿毛巾进行擦拭,视情况适当使用氧化锌软膏展开护理^[2]。

④饮食护理,在饮食方面应当尽量以清淡易消化为主,并增加饮水量,以此来便于痰液的排出,同时可给予流质食物,以便于患儿能够顺利的摄入,并需调整患儿体位,防止呛咳问题发生;在饮食前后均需对患儿的口腔进行清洁;若患儿病情较为严重,无法自主进食,可采取静脉输注营养的方式,以此来满足其机体运转需求^[3]。

⑤发热及并发症护理,对于发热的患儿,需及时对其展开治疗,并配合物理降温,若患儿持续发热且伴有呼吸困难、痰液粘稠且为脓性状态时,一般多为肺脓肿并发症,还需要及时告知医生^[4]。

⑥呼吸系统护理,因小儿支气管还处于发育阶段,有着管腔狭窄、黏膜柔嫩的特点,一旦支气管出现炎症,会因此充血肿胀,再加上分泌物的增加,直接影响到患儿的正常通气。对此护理人员还应当及时对其

口腔分泌物进行清除,对于咳嗽的患儿还应当轻拍其背部辅助其咳嗽,使得痰液能够被有效排出。痰液粘稠的患儿可给予雾化的方式来稀释痰液,以此来改善患儿的通气功能,减轻患儿咳嗽症状^[5]。

⑦出院指导,在患儿病症有所好转且各指标符合出院标准时,还应当根据患儿的基本情况为其制定相应的护理方案,并将护理方法、技巧、相关注意事项等一一为患儿家属讲解,叮嘱其按时服用药物,并注意观察患儿的各症状表现,一旦发现异常需及时入院治疗,以此来促进其尽快康复。

1.3 观察指标

在患者治疗期间医护人员应当密切关注患者各症状表现以及指标变化情况,包括咳嗽、喘息、发热、肺部啰音等,并做好各时间的详细记录工作,以数据表示,方便后期对比工作的开展。与此同时对患者的实际临床疗效进行评价,分为显效、有效、无效三个评判标准,患者体温恢复正常,各症状消失、血象恢复标准值范围内、X线胸片显示病灶被吸收为显效;各症状明显好转,咳嗽减轻,X线胸片复查病灶有一定的缩小为有效;经治疗后各症状并无明显变化且有加重趋势为无效,计算总有效率。以发放问卷调查表了解患者满意度,包含护理全过程的各项操作表现,不同分值区间分别表示的满意度也有一定差异,在患

者评分后需做好整合工作,计算总满意率时用以下公式(≥ 80 分人数之和) \div 小组总人数。

1.4 统计学处理

患者的基本资料与各时间指标及满意度、临床疗效为研究中的计数资料,已有数据后采用SPSS19.0软件进行收集、整合、分析。基本资料及各时间指标数据检验时使用标准差($\bar{x} \pm s$)完成,临床疗效及满意率可以使用%(百分比)完成数据检验,检验工具为t、 χ^2 ,若在对比较后,各指标数值有明显的差异,可表示为($P < 0.05$)。

2 结果

(1)通过所记录的数据来看,在采取不同治疗方式后,观察组患者的治疗效果为96.39%明显优于对照组81.93%,组间经对比可见显著差异且具有统计学意义($P < 0.05$)。如表格1所示。

(2)将两组患者各症状消失时间指标进行比较后可见,与对照组相比,观察组各指标明显较短,同时住院时间也大大缩短,数据之间有一定差异表现($P < 0.05$)。具体数值见表2。

(3)在将两组患者满意度评分整合后所得,观察组评分多集中在八十分以上,不满意例数为0远少于对照组的6例,总满意率分别为83.13%、97.59%,经对比有所差异($P < 0.05$)。见表3。

表1 两组患者临床疗效比较(n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	痊愈	好转	无效	总有效率(%)
对照组	83	36	32	15	68(81.93)
观察组	83	63	17	3	80(96.39)
χ^2		7.362	5.119	9.021	11.279
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者各时间指标对比(n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	肺啰音消失时间(d)	咳嗽消失时间(d)	发热消失时间(d)	喘息消失时间(d)	住院时间(d)
对照组	83	7.26 \pm 2.03	8.19 \pm 2.34	4.26 \pm 2.11	7.53 \pm 1.79	8.93 \pm 1.59
观察组	83	4.19 \pm 1.16	5.29 \pm 1.75	3.06 \pm 0.97	5.82 \pm 1.27	6.03 \pm 0.66
t		11.179	14.357	7.021	9.335	12.034
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组患者的护理满意度对比(n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤ 59	总满意率(%)
对照组	83	42	27	8	6	69(83.13)
观察组	83	60	21	2	0	81(97.59)
χ^2		10.279	6.335	9.034	15.078	12.355
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

小儿支气管肺炎作为临床中常见疾病，一年四季均会发病，尤其是春季与冬季，发病率相对较高，发热咳嗽、肺部啰音是其主要临床症状表现，X线片中可清晰的看到肺部纹理增多、有渗出、有阴影，部分患儿还会出现腹泻、呕吐现象，通常情况下会通过药物对其进行控制，若患儿有发热表现时，还需及时使用退烧药物，并进行物理降温，因导致支气管肺炎的病因相对较多，病毒、细菌、支原体感染等均会引发，对此还应当对因治疗，针对病原做出相应的处理，并且给予雾化来进行祛痰止咳，若患儿有喘息表现，还需使用止喘药物。中医认为其属于肺炎喘嗽范畴，因此在治疗时通常采取清热、宣肺、化痰的中药为主，而超声脉冲治疗仪主要是通过脉冲电流来产生热效应，使得药贴能够完全渗透至病灶处，以此来提高吸收效果，改善肺循环。而且相对常规治疗方式，其有着便利的特点，且能够有效降低药物的使用占比，较易被患者家属所接受，因此已经被广泛使用^[6]。但作为一种新型疗法，多数家属了解甚微，对此还应当配合相应的护理干预，并对其展开健康宣教，以此来提高其配合度，这对临床疗效的提升也有积极促进作用。

综上所述，在对支气管肺炎患儿治疗时采取超声脉冲治疗仪并配合相应的护理能够有效改善患者各症状，减少各并发症的发生，缩短住院时间，切实提升患者家属的满意度。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 胡晓玲. 电脑中频药物导入辅佐治疗小儿支气管肺炎对临床效果、症状改善时间及安全性的影响[J]. 中外医学研究,2018,16(22):143-144.
- [2] 付姬宇. 临床护理路径在小儿支气管肺炎护理中的效果观察及对血清细胞因子的影响[J]. 首都食品与医药,2018,25(20):140.
- [3] 朱鹤云. 护理干预在小儿支气管肺炎护理中的应用及对提高护理工作水平和家属的满意度效果分析[J]. 黑龙江中医药,2020,49(06):415-416.
- [4] 张花,徐世洁,龙光发. 中频脉冲电联合中药穴位贴敷治疗儿童喘息性肺炎的临床效果及护理配合研究[J]. 当代医学,2021,27(22):186-188.
- [5] 李云,王珍珍. 优质护理干预用于小儿支气管肺炎护理对肺功能及护理满意度的影响分析[J]. 基层医学论坛,2019,23(21):3008-3010.
- [6] 李淑琼. 小儿支气管肺炎所致慢性咳嗽应用 PDCA 循环护理管理的应用效果及优势分析[J]. 智慧健康,2020,6(14):135-137.

收稿日期: 2022 年 10 月 5 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 罗尼, 超声脉冲导入治疗仪辅助治疗小儿支气管肺炎疗效观察及护理[J]. 临床护理进展, 2022, 1(5): 31-34
DOI: 10.12208/j.jacn.20220207

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