

## 探究儿科呼吸疾病患儿特点分析与护理方式

孙超

贵州医科大学附属医院儿科呼吸病房 贵州贵阳

**【摘要】目的** 本次实验主要对儿科呼吸疾病患儿特点展开全面探讨与分析,并提出相应护理措施。**方法** 将85例儿科收治的呼吸疾病患儿列入实验,对其各项症状表现以及临床治疗信息进行整合分类。**结果** 经研究表明,所有患儿中上呼吸道感染的发生率相对较高,共发生60例,占比70.59%,肺炎患者8例、疾病状况复杂7例,哮喘6例,反复感染4例,分别占比为9.41%、8.23%、7.06%、4.71%,通过有效治疗均痊愈出院。**结论** 儿科引发呼吸系统疾病的原因有着复杂性特点,同时疾病类型相对较多,对此还应当结合患儿的实际情况展开针对性治疗,并在此基础上配合科学合理的护理方案,从而才能促进患儿尽快康复。

**【关键词】** 儿科呼吸疾病; 患儿特点; 护理方式

To explore the characteristics analysis and nursing methods of children with pediatric respiratory diseases

Chao Sun

Pediatric Respiratory Ward, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective** This experiment mainly discusses and analyzes the characteristics of children with pediatric respiratory diseases, and proposes corresponding nursing measures. **Methods** 85 children with respiratory diseases admitted to the pediatric department were included in the experiment, and their symptoms and clinical treatment information were integrated and classified. **Results** The study showed that the incidence of upper respiratory tract infection in all children was relatively high, with 60 cases, accounting for 70.59%, 8 cases of pneumonia, 7 cases of complex disease, 6 cases of asthma, and 4 cases of recurrent infection. The proportions were 9.41%, 8.23%, 7.06%, and 4.71%, respectively, and they were all cured and discharged after effective treatment. **Conclusion** The causes of respiratory diseases in pediatrics have complex characteristics, and there are relatively many types of diseases. Targeted treatment should be carried out in combination with the actual situation of children, and on this basis, scientific and reasonable nursing plans can Promote the recovery of the patient as soon as possible.

**【Keywords】** Pediatric respiratory diseases; Characteristics of children; Nursing methods

引言: 据相关数据表明, 呼吸系统疾病在儿科中相对较为常见, 患儿多会有发热、咳嗽、喘息等症状表现, 若治疗及护理不当, 很可能会直接危及到患儿的生命健康, 对此就需从患儿的病因入手, 研究小儿呼吸系统疾病与环境、感染、营养之间的联系, 并展开相应治疗与护理。本次研究着重分析了儿科呼吸疾病患儿的特点, 并制定相应配合措施, 具体如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

纳入的85例对象为院内儿科在2020年11月~2021年10月收治的患儿, 经诊断均为呼吸系统疾病, 采取随机方式进行抽取, 其中男性47例女性38例, 患儿年龄在2~24月区间, 平均年龄为(17.82±3.11)个月。所有患儿均有喘息、咳嗽、发热、呼吸困难等临床症状表现, 排除具有其他系统性疾病患者, 各项资料经对比相对较为均衡(P>0.05)。

#### 1.2 方法

在对所有患儿的病例信息进行研究分析后可见, 常见疾病多为上呼吸道感染、肺炎、哮喘等儿

种类型：①上呼吸道感染，该疾病主要是由于各病原体侵袭所引起，常见于咽炎、鼻炎以及扁桃体发炎等，患儿会有咽喉疼痛、鼻咽部充血、发烧等表现，在感染后患儿会出现咳嗽等症状，多发于夜间，在经过细菌、病毒感染等对症治疗后均可有效康复。②肺炎，肺炎在小儿呼吸道疾病相对较为常见，四季均易发生，3岁以下的婴幼儿在春季、冬季发病率较高，若治疗不彻底会导致其出现反复发作，并引起各种重症并发症，影响患儿整体健康情况。常见临床表现为不规则高热、频繁咳嗽，在后期会伴有痰液，呼吸频率加快，轻症患儿无需住院治疗，重症患儿需进行病原学检查，并使用针对性药物，根据以往经验，多为青霉素和头孢菌素类如阿莫西林、头孢克洛，大环内酯类抗生素如阿奇霉素，抗病毒药物如利巴韦林，止咳化痰药物如氨溴索，以上药物在呼吸系统疾病治疗中使用频率相对较高且有良好作用<sup>[1-6]</sup>。③哮喘，因哮喘是一种多病因的疾病，气道狭窄、支气管发育不良以及免疫功能较弱均会引发病毒感染，并有反复发作性咳嗽，在治疗前还应当查出病因，确保该治疗方案能够符合患者实际病情，通常情况下会采取糖皮质激素疗法，给药方式为吸入式，因患儿年龄较小，自主行为能力相对较弱，因此在治疗过程中会存在一定阻碍，现阶段丙酸倍氯米松吸入已在临床广泛运用。若患儿病情相对较为严重时，可采取静脉给药的方式，但应当控制使用时长，避免长期大量使用。常用药物为支气管扩张剂如舒喘灵、白三烯抑制剂等，在此需注意的是，所有用药方案及使用剂量均需根据患儿的实际情况而定，避免给患者造成不良影响<sup>[7-10]</sup>。

### 1.3 观察指标

在患者入院后，护理人员需将其各项资料进行整合，并做好各疾病发病率统计工作，与此同时还应当注意观察与分析护理方案在实施后对患儿病情康复所起到的促进作用。

### 1.4 统计学处理

在此次研究实验中进行统计学处理时可采取 SPSS21.0，计量资料等各项指标可用  $(\bar{x} \pm s)$  表示，计数资料可用  $[n, (\%)]$  表示，将  $t$  及  $X^2$  作为检验所用。数据之间具有较大差异且有着统计学意义，可利用  $(P < 0.05)$  表示。

## 2 结果

2.1 通过统计所得数据来看，85例患儿中，上呼吸道感染发生率相对较高，共发生60例占比70.59%，其他依次为肺炎、疾病状况复杂、哮喘以及反复感染。在经过治疗及护理后，所有患儿病情被有效控制且逐渐痊愈。

表1 85例患儿呼吸道感染感染概率 (n/%)， $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	占比 (%)
上呼吸道感染	60	70.59
哮喘	6	7.06
肺炎	8	9.41
反复感染	4	4.71
疾病状况复杂	7	8.23

## 3 讨论

针对患儿呼吸系统疾病，在治疗期间还应当结合其实际情况采取对应护理措施展开全面干预，以此来达到促进患者尽快康复的根本目的。主要可从以下几方面展开：①心理护理，因患儿年龄相对较小，其思维理解能力相对较为薄弱，单纯采取沟通的方式所起到的效用价值不高，再加上受到疾病的困扰，在陌生环境下患儿会产生恐惧、紧张等不良情绪，持续的哭闹会导致病情加重，其心率、呼吸均会受到影响，不利于治疗及护理工作的开展，对此护理人员在展开操作时，还应当面带微笑，采用一些鼓励的语句，并进行肢体抚触，如抚摸头部、轻拍肩膀等，来消除患儿的陌生感，稳定患儿的情绪。与此同时还应当加强与其家属的沟通，将疾病的起因、治疗方式、注意事项等一一为其详细讲解，并在每一项护理操作前告知其目的及必要性，以此来提高家属的认知，提高其配合度<sup>[11-16]</sup>。②饮食护理，在疾病影响下，患儿常会出现食欲不振等现象，而这也对治疗效果的提升造成较大影响，对此护理人员还应当在家属配合下根据其情况以易接受的方式给予其营养支持，并为其制定科学合理的饮食结构方案，尽量以高营养清淡为主，多食用新鲜蔬菜水果，补充维生素以及各机能所需，切实提高其免疫例。③病情护理，在患者治疗期间还应当密切关注其临床症状表现及各指标变化情况，一旦发现异常需及时展开处理，最大程度降低对患者的影响，同时结合患者病情对护理方案进行适当调整，保证其相符性与可行性<sup>[17-19]</sup>。④舒适度护理，环境的良好性与患儿的康复效率有着密切关联，对此还做好

病房内温湿度调节工作,并定期开窗通风,保持病房内空气流通性,降低感染等问题的发生,确保患儿处于良性呼吸状态,及时做好清洁消毒工作。与此同时对于患儿存在鼻塞、咳痰现象时,还应当及时做好分泌物清除工作,保持其呼吸通畅性,降低不适感,其次还需做好咽部护理工作,并采取雾化方式来减轻咽部红肿化脓等问题<sup>[20,21]</sup>。最后对于发热患儿,可采取冰敷、枕冰袋等物理方式展开降温处理。

综上所述,患儿群体因身体机能相对较弱,较易受到外界各因素的影响,在治疗期间会出现反复发作的情况,对此就需要在明确患儿病情的情况下展开针对性治疗,并配合全面护理来控制患儿病情,促进其尽快康复。

### 参考文献

- [1] 戴安,林英,王晴,杨月,于瑞雪,左吉玲,李素梅,赵晓翔,冯满芝. 哮喘患儿疾病护理管理的研究现状[J]. 牡丹江医学院学报,2019,40(06):133-136.
- [2] 孟令娟,叶林林,陈潇. 多元化平衡护理干预对婴幼儿雾化吸入疗效及家长疾病认知度的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2019,40(22):2893-2895.
- [3] 管友文,傅荣,代静泓,高莉,陈如梦. 呼吸与危重症医学科护理人员对雾化吸入治疗应用的调查与分析[J]. 临床肺科杂志,2020,25(02):236-240.
- [4] 沙哈提古力·哈那哈提,阿依特拉·阿布都吉力力. 儿科呼吸系统疾病的临床护理[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(08):229+232.
- [5] 李芳. 儿科呼吸疾病患儿的临床特点与护理方式分析[J]. 大健康, 2020.
- [6] 周勇. 氧气驱动雾化应用于儿科呼吸道疾病的效果及其护理措施研究[J]. 家有孕宝 2021 年 3 卷 17 期, 97 页, 2021.
- [7] 唐建兰. 探究儿科呼吸疾病患儿特点分析与护理方式[J]. 饮食保健, 2019, 6(41).
- [8] 魏堃. 探究儿科呼吸疾病患儿特点分析与护理方式[J]. 健康之路, 2017(3):1.
- [9] 汤燕芬. 儿科呼吸疾病患者门诊输液护理探析[J]. 健康前沿, 2016, 23(004):89.
- [10] 高瑞霞. 儿科呼吸系统疾病的临床护理[J]. 健康养生, 2019, 000(2019 年 18 期):141.
- [11] 孙丽芳. 儿科呼吸系统疾病的临床护理探析[J]. 健康导报: 医学版, 2015, 20(7):1.
- [12] 胡素娟, 孙小芳. 针对性护理在儿科呼吸系统疾病中的应该效果分析[J]. 保健文汇, 2016(9).
- [13] 吴群. 浅析儿科呼吸疾病的科学临床护理[J]. 母婴世界, 2018.
- [14] 陈巧玲, 谢泽漫, 汤素吟. 优化护理在儿科急性呼吸道感染中的临床应用分析[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(13):3.
- [15] 姚尧. 浅谈儿科呼吸系统疾病的护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015.
- [16] 姚尧. 浅谈儿科呼吸系统疾病的护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2015.
- [17] 徐小改, 荆华. 1 例儿童线粒体脑肌病 MELAS 综合征伴 1 型呼吸衰竭患儿的护理[J]. 护理研究, 2018, 32(2 3):2.
- [18] 黄静. 儿科护理学习题集[M]. 中南大学出版社, 2016.
- [19] 胡菲, 张玉侠, 张佳燕,等. 儿科急诊 5 级预检分诊指标的建立与应用[J]. 中华护理杂志, 2015(06):68-72.
- [20] 王彩红, 程慧清, 张彦华,等. 新生儿肺不张的高危因素及有效护理措施探讨[C]// 河南省儿科学术年会. 河南省医学会, 2015.
- [21] 周青华. 健康教育对学龄期哮喘病患者的干预效果研究[D]. 山东大学, 2017.

**收稿日期:** 2022 年 3 月 26 日

**出刊日期:** 2022 年 6 月 7 日

**引用本文:** 孙超, 探究儿科呼吸疾病患儿特点分析与护理方式[J]. 当代护理, 2022, 3(4): 59-61

DOI: 10.12208/j.cn.20220134

**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**