

中医辨证护理在小儿肺炎喘嗽的应用研究

颜青青

(南京市江宁中医院 江苏 南京 210000)

【摘要】目的:探究中医辨证护理在小儿肺炎喘嗽的应用效果。方法:选择我院收治的70例小儿肺炎喘嗽患儿作为研究对象,均在2019年11月至2020年11月入院,35例给予常规护理的患儿作为对照组,35例给予中医辨证护理的患儿作为实验组,对比两组效果。结果:实验组体温恢复正常时间、咳嗽消失时间与肺啰音消失时间均显著优于对照组,差异明显, $P < 0.05$ 。实验组护理护理满意率为94.3%,显著高于对照组的77.1%,差异显著, $P < 0.05$ 。结论:在小儿肺炎喘嗽患儿中给予中医辨证护理干预,能够显著改善患者症状,缩短治疗时间,护理满意率得到明显提升,应用效果显著。

【关键词】中医辨证护理;小儿肺炎喘嗽;应用效果

【中图分类号】R72

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)10-0131-02

肺炎在临床上比较常见,其中儿童是该病的主要发生群体,小儿患病后的主要临床症状为咳嗽、发热等,对患儿的健康与正常发育生长会造成较大影响。小儿肺炎喘嗽发病比较急,需要及时给予有效的治疗,以便取得较好的预后效果^[1]。在对患儿进行治疗的时候还需要加强护理干预,以便改善症状,促使患儿尽早康复,减轻患儿的痛苦。随着中医在临床上的应用越来越广泛,中医护理也随之得到较好的发展。将中医辨证护理应用在该病患者中,能够取得满意的预后效果^[2]。在本次研究中,对该病的护理情况进行分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的70例小儿肺炎喘嗽患儿作为研究对象,均在2019年11月至2020年11月入院,35例给予常规护理的患儿作为对照组,35例给予中医辨证护理的患儿作为实验组。对照组中,男性与女性患儿数量分别为18例、17例,年龄最小与最大分别为7个月、8岁,平均为(3.5±0.6)岁。实验组中,男性与女性患儿数量分别为19例、16例。年龄最小与最大分别为8个月、9岁,平均为(3.9±0.8)岁。两组基础资料具有可比性。所有患者均确诊为肺炎,知情并自愿参与本次研究。排除标准:沟通障碍者、病例资料不全者、心肝肾等重要脏器异常者等。

1.2 方法

对照组给予常规护理,需要为患儿提供卫生且安静的诊疗环境,需要与患儿家属积极交流,以便让家属更好地配合医护人员,对患儿的情绪进行稳定处理。并为其讲解该病的相关知识,对该病的治疗情况与可能出现的不良反应等进行详细讲解,稳定家属与患儿情绪,确保其积极配合治疗。实验组给予中医辨证护理,患儿高热的时候需要及时给予温水擦浴,避免使用凉水,在必要的时候给予药物治疗。根据患者的实际症状给予辨证护理,具体如下:

(1) 风寒袭肺型

需要对病室温度进行合理调整,确保患儿感到温暖,并定时对室内通风换气。将患儿抱起轻轻拍打背部,促使痰液的顺利排出。在日常饮食中需要以清淡饮食为主,针对年龄较大的患儿需要增加温热食物的摄入,多饮水。

(2) 风热犯肺型

需要对病室的温度适当调低,告知患儿家属对患儿避免盖过多的被褥。患儿出汗的时候需要用热毛巾擦干,及时更换贴身衣物。在日常饮食中需要以清淡饮食为主,告知患

儿多饮水。

(3) 阴虚肺热型

对患儿的呼吸道进行保护,病房需要及时清洁与消毒处理,如果患儿盗汗较多需要及时擦干,并及时更换衣物,尽量减少人员的探视,可以告知家属给予患儿喂服梨汁,以便达到生津止咳与养阴的效果。

(4) 肺脾气虚型

需要对病房温度与湿度进行合理调整,确保适宜,让患儿感受到舒适,并做好保暖工作。定时帮助患儿翻身与扣背,促使痰液的排出。在日常饮食方面需要清淡饮食,主要给予面条、稀饭等易消化的食物,多食用山药、薏米等食物,以便达到补益肺气的效果。

1.3 观察指标

需要对患儿体温恢复正常时间、肺啰音消失时间与咳嗽消失时间进行记录。并采用自拟调查问卷了解家属对护理满意度情况。

1.4 统计学分析

采用SPSS21.0统计学软件进行分析,采用(平均数±标准差)表示计量数据, $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组症状与体征消失时间

实验组体温恢复正常时间、咳嗽消失时间与肺啰音消失时间均显著优于对照组,差异明显, $P < 0.05$,见表1所示。

表1 两组症状与体征消失时间对比(d)

组别	例数	体温恢复正常时间	咳嗽消失时间	肺啰音消失时间
对照组	35	4.6±0.7	6.9±0.8	6.7±0.7
实验组	35	3.2±0.3	5.3±0.6	5.1±0.4

2.2 两组护理满意率对比

实验组护理护理满意率为94.3%,显著高于对照组的77.1%,差异显著, $P < 0.05$,见表2所示。

表2 两组护理满意率对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意率
对照组	35	16 (45.7)	11 (31.4)	8 (22.9)	77.1
实验组	35	21 (60.0)	12 (34.3)	2 (5.7)	94.3

3 讨论

肺炎在临床上属于发生率较高的疾病,其中儿童是该病的高发群体,小儿肺炎如果没有得到及时有效的食疗,病情进一步进展会影响到其他器官与系统,严重者会危害到患儿的生命健康。在该病中主要症状为喘嗽、发热等,肺啰音是主

(下转第134页)

3 讨论

近年来随着人们生活方式转变、饮食结构调整等诸多内外源因素的影响,脑卒中临床发病率呈逐年攀升趋势,而我国人口老龄化趋势进程加剧,致使老年群体成为脑卒中主要发生对象。随着疾病的进一步发展,肢体功能障碍成为脑卒中患者的常见并发症,但肢体正常功能是开展日常基础活动的根本,同时也是维持人体正常生理功能的根本,若脑卒中患者存在肢体功能障碍,不仅不利于机体健康,还会对病情康复产生严重影响。可见,对脑卒中患者开展科学且有效的护理干预模式至关重要。

传统护理以常规护理干预较为多见,可有效控制患者病情但护理措施较固化,因此远期护理效果不佳。早期康复护理属于临床优质模式,护理措施实际实施过程中从多角度、全方位的开展干预,确保护理措施更加完善且细致,有效控制脑卒中症状的同时消除患者焦躁、厌烦等负面情绪,构建良好护患关系的同时有效提升护理质量^[9]。

此研究结果显示,经护理后观察组患者心理应激能力分

值较低,日常生活活动能力评分较高,观察组护理满意度高于对照组,证实了对脑卒中患者实施早期康复护理的价值。早期康复护理的开展可有效促使患者吞咽以及肢体功能逐渐恢复,而早期康复护理的干预不仅可改善患者焦虑、抑郁情绪状态,也能提升患者后期的依从性,从而确保治疗效果的同时增强神经功能兴奋性,以此来提升患者日常生活能力。故早期康复护理模式值得推广并借鉴。

参考文献

[1]魏琳,叶日春,胡采霞.脑卒中高级护理临床实践.人民军医出版社,2014(7):3-5.

[2]马丽.早期综合康复护理对脑卒中后偏瘫患者日常生活能力和神经功能缺损的影响[J].内蒙古医学杂志,2020,52(11):1364-1366.

[3]邓燕,唐彤.早期康复护理联合心理护理对脑卒中患者运动功能及认知功能的影响[J].心理月刊,2020,15(18):107-108.

(上接第130页)

影响,患者内心难免产生焦躁、烦闷等情绪,针对性心理疏导通过与患者主动交谈,明确其负面情绪源头,以移情法、心理暗示法等减轻负面情绪,提高治疗依从性^[9]。

综上所述,慢性胃溃疡采取针对性护理效果理想,有益于提高生活质量,减轻症状,值得借鉴。

参考文献

[1]张丹,杨红燕,林秋冰等.针对性护理应用于慢性胃溃疡患者护理服务中对改善负面情绪的实际效果分析[J].心理月刊,2020,15(23):124-125.

[2]王晶晶.慢性胃溃疡患者应用针对性护理的效果分析

[J].中国医药指南,2020,18(27):156-157.

[3]刘小宁,刘丽萍.对慢性胃溃疡患者实施有针对性护理的效果评价[J].当代医药论丛,2020,18(11):256-257.

[4]曹莉.针对性护理对重症消化性溃疡患者负面情绪及生活质量的影响[J].当代护士(中旬刊),2020,27(04):23-25.

[5]张玉.针对性护理应用于慢性胃溃疡患者护理服务中的实际效果分析[J].心理月刊,2020,15(05):145.

作者简介:

张海燕,女,42岁,毕业于张家口市卫生学校,护理专业,1999年参加工作,一直从事内儿科护理业务。

(上接第131页)

要体征^[9]。针对小儿肺炎喘嗽患儿需要及时给予有效的治疗,以便确保良好的预后,并加强有效的护理干预,显著提高疗效,促使患儿尽早康复。中医辨证护理应用在该病患儿中,能够取得满意的效果。在中医辨证护理中,可以根据患者不同证型给予针对性的护理干预,能够显著缩短康复时间,促使症状尽快消失^[9]。

综上所述,在小儿肺炎喘嗽患儿中给予中医辨证护理干预,能够显著改善患者症状,缩短治疗时间,护理满意率得到明显提升,应用效果显著。

参考文献

[1]邵敏.中医特色护理在痰喘散穴位敷贴治疗小儿肺炎喘嗽过程中的作用评价[J].饮食保健,2019,6(36):228-229.

[2]谷明芝,刘红丽.中医定向透药疗法对小儿肺炎喘嗽的疗效及护理分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(51):40.

[3]刘晖,耿梅,戴苗.王氏保赤丸贴敷治疗小儿肺炎喘嗽的护理体会[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(03):285-286.

[4]时秀芳,张燕.观察小儿肺炎喘嗽患儿实施临床中医护理路径的效果[J].中医临床研究,2019,11(30):11-12.

(上接第132页)

人的身体素质较差、免疫系统薄弱、营养吸收能力衰退等因,要求医护人员在进行护理时,要注意病房内的环境卫生,定期清洁患者的皮肤,防止伤口感染、恶化等。在传统的护理模式中,护理人员将主要精力投入到对于疾病的后续康复护理中,往往容易忽视患者本身的主观感受,病人的精神需求、心理压力和睡眠质量等问题未得到关注和解决,导致病人在主观上加深了对疾病的恐惧,间接影响恢复进程。从本文调查研究结果中可以看到,研究组的患者满意度为92.00%,显著高于常规组74.00%,表明患者普遍对集束化护理管理持有满意态度。由此我们可以发现,集束化护理方式

不仅科学有效而且能够以人为本,治疗疾病的同时,还能够减轻患者心理压力,提升患者对医院的满意程度,使医患关系向好的方向发展。

综上所述,对老年压疮患者采用集束化护理管理,具有较高的临床推行和探索价值,可以提高患者康复率和满意度,此法可在临床方面进行进一步的推广与研究。

参考文献

[1]祝忻颖,付红英.集束化护理在骨折压疮高危病人管理中的应用[J].骨科,2017,8(1):70-72.

[2]王萌萌,梁陶媛,何培,等.集束化护理管理在老年患者压疮护理中的应用[J].中国医药导刊,2016,18(3):300-302.