

家庭护理对小儿支气管哮喘恢复的影响研究

Study on the Influence of Home Nursing on the Recovery of Bronchial Asthma in Children

顾子琦 Guziqi

涟水县人民医院 江苏 淮安 223400

Lianshui People's Hospital, Huaian 223400, Jiangsu, China

【摘要】目的：研究并分析家庭护理对小儿支气管哮喘恢复的影响和作用。**方法：**合理选取本院接收的60例小儿支气管哮喘患者作为研究对象，随机将其分为两组。患者出院后，对照组（30例）采用常规护理，研究组（30例）采用家庭护理，一段时间后观察对比两组的护理效果。**结果：**研究组患儿的护理效果优于对照组，观察组康复率高于对照组，疾病复发率低于对照组，研究组家属护理满意度明显高于对照组，差异存在统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**家庭护理对小儿支气管哮喘恢复具有非常显著的效果，能够减少患儿病症，促进身体机能恢复，降低疾病再次发生风险。可作为一种有效护理模式进行推广和应用。

【Abstract】 Objective: To study and analyze the effect of home nursing on the recovery of children with bronchial asthma. **Methods:** 60 children with bronchial asthma received in our hospital were reasonably selected as the research object and randomly divided into two groups. After the patients were discharged, the control group (30 cases) received routine nursing and the research group (30 cases) received home nursing. After a period of time, the nursing effects of the two groups were observed and compared. **Results:** The nursing effect of children in the study group was better than that in the control group. The rehabilitation rate in the observation group was higher than that in the control group, and the disease recurrence rate was lower than that in the control group. The nursing satisfaction of family members in the study group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** Home nursing has a very significant effect on the recovery of children with bronchial asthma. It can reduce the symptoms of children, promote the recovery of physical function and reduce the risk of recurrence of the disease. It can be popularized and applied as an effective nursing model.

【关键词】 家庭护理；小儿支气管哮喘；影响；护理效果

【keywords】 home nursing; Bronchial asthma in children; influence; Nursing effect

【中图分类号】 R472

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)31-0032-02

支气管哮喘是由于多种因素共同导致支气管出现炎症反应的一种慢性疾病。该病主要临床特征表现为胸闷、气喘、气促、咳嗽，并伴有呼吸道气流受限。随着病情发展，呼吸道的表现症状以及严重程度也在加剧，严重侵害患者身体健康^[1]。支气管哮喘常发于小于4岁的婴幼儿，再加上小儿年纪小、免疫能力低、系统和各脏器发育尚未成熟等原因，相较于成人来说，支气管哮喘危害更大。因此，医院需要加强对小儿支气管哮喘的关注和重视，保障患儿的生命健康安全^[2]。本次研究选取我院60例小儿支气管哮喘患者，采用家庭护理的方式进行出院延续性护理，具体研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2019年4月至2021年4月这一期间我院收治的小儿支气管哮喘患者中，合理筛选出60例进行研究分析，采用随机数字表法分为两组。其中，对照组男13例，女17例，年龄1~9岁，平均年龄（ 4.27 ± 1.02 ）岁，病程1~8个月，平均病程（ 3.62 ± 1.12 ）年；研究组男14例，女16例，年龄1~9岁，平均年龄（ 4.31 ± 1.22 ）岁，病程1~8个月，平均病程（ 3.58 ± 1.03 ）年。所有患者均符合支气管哮喘相应临床诊断标准，并均已确诊为支气管哮喘患者。两组患者性别、年龄、病程等一般资料不存在统计学差异（ $P>0.05$ ）。此外，本研究选取的所有患者均在其监护人知情同意后参与本次临床试验，我院伦理委员会完全知情并同意此研究。

1.2 方法

对照组患者进行常规护理，包括正确用药、病情检测、饮食护理、生活护理等。研究组采用由医生根据患儿病情特征制定的家庭护理进行干预，具体措施如下：

1.2.1 饮食护理

在患儿疾病恢复期间，饮食以富含蛋白质和维生素的食物

为主，多食用新鲜水果蔬菜，饮食结构以清淡、易吸收为宜。保持膳食均衡、营养充足，采用少食多餐的方式进食。避免使用辛辣、油腻等刺激性食物，对呼吸道造成刺激，引起病情加重。

1.2.2 生活干预

保持家居环境干净整洁，保持空气流通清新阳光要充足，定期进行床单被褥清洗消毒，避免患者接触到皮毛、化纤、羽绒等物品。经常进行地面、家居除尘处理，降低对患儿呼吸道刺激，从本质上降低患儿支气管感染的可能性。同时，家属需要知道患儿进行适量运动锻炼，促进呼吸功能恢复，提高机体免疫力，加快病情恢复进程。

1.2.3 呼吸护理

根据家庭护理计划，指导患儿进行呼吸训练，促进呼吸功能康复，主要包括腹式呼吸、扩胸运动。腹式呼吸：患儿平卧于床，用鼻子持续吸气放松腹部，然后用嘴将气体慢慢突出；扩胸运动：患儿坐在椅子上，将手掌放在肋骨两侧，吸气，肋骨扩张，呼气肋骨收缩，使用手掌挤压肋骨，促进肺部气体排放。两组呼吸运动均重复十次。

1.3 疗效标准

采用电话回访或随访的形式，充分了解患者的护理效果，主要通过康复率和复发率两个治疗进行疗效评估。

根据医院自制满意度调查表分析两组患儿家属对护理效果满意度情况。采取百分制，90分以上为满意，60至90分为基本满意，60分以下为不满意，满意度 = (满意 + 基本满意度) / 总例数。

1.4 统计学方法

使用SPSS 20.0统计学软件分析数据，计数资料采用 χ^2 验证，用率(%)表示， $P<0.05$ 表示为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿康复率分析

研究组患儿康复率为96.67% (29/30) 高于对照组80.00% (24/30), 差异具有统计学意义 ($\chi^2=4.0431, P=0.044$); 研究组患儿复发率为0.00% 低于对照组13.33% (4/30), 差异具有统计学意义 ($\chi^2=4.2857, P=0.038$).

2.2 两组家属护理满意度分析

对照组满意10 (33.33%) 例, 基本满意12 (40%) 例, 不满意8 (26.67%) 例, 满意度22 (73.33%) 例。研究组满意14 (46.67%) 例, 基本满意15 (50%) 例, 不满意1 (3.33%) 例, 满意度29 (96.67%) 例。两组满意度 ($\chi^2=6.405, P=0.011$)。研究结果发现, 研究组家属护理满意度明显高于对照组, 差异存在统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

小儿支气管感染是一种临床常见呼吸道感染疾病, 对患儿的呼吸功能以及肺功能具有较大的影响。小儿支气管感染的危险因素种类众多, 主要包括遗传、过敏原、刺激性物质、气候、药物等^[3]。该病发作时通常伴有咳嗽、喘息、呼吸困难等症状, 病情严重者会出现大汗淋漓、面色苍白、口唇发绀等现象, 对于危重患者需要立即采取相应措施进行救治^[4]。对于小儿支气管感染患者出院后也需要嘱咐其家长进行居家护理措施, 促进患儿身体康复, 预防疾病二次发生。

家庭护理是指在服务对象的家里实施护理, 主要具有以下三个方面特点: (1) 提供持续性医疗照护, 降低出院患者再住院率, 提高患者出院后生活质量。(2) 扩展护理专业领域, 促进护理专业发展。随着医疗技术不断发展, 有效保证医院外护理质量专业化。(3) 减少患者住院平均时间和医疗费用, 从而增强患者和家属对医疗机构服务满意度。家庭护理应用于小儿支气管感染中具有明显效果, 能够有效保证患儿院后病情恢复安全。在患儿出院时, 主治医师根据患儿病情特征为其制定科学合理的个性化家庭护理计划, 并向患儿家属详细讲解家庭护理基本内容和注意事项, 对其护理能力进行培训。家庭护理主要包括饮食护理、生活护理、呼吸护理三个方面, 饮食清淡为主, 保证膳食均衡营养充足, 避免食用刺激性食物; 生活上保持家居患者舒

适整洁, 减少患儿与过敏原间的接触; 指导患儿进行呼吸训练, 促进呼吸功能以及肺功能恢复。本次研究结果发现: 采用家庭护理的研究组患儿的护理效果优于采用常规护理对照组, 观察组康复率高于对照组, 疾病复发率低于对照组, 研究组家属护理满意度明显高于对照组, 差异存在统计学意义 ($P<0.05$)。王云^[5]等人研究发现与此次研究内容大体相似, 将100例慢性持续期支气管哮喘患儿作为研究目标, 将其进行常规护理模式和以家庭为中心的护理模式。结果发现, 应用以家庭为中心的护理模式患儿生活质量评分明显高于常规护理模式组患儿生活质量评分。另外, 对两组家属护理满意度进行分析发现, 应用以家庭为中心的护理模式患儿家属满意度明显高于常规护理模式患儿家属满意度。由此可证明, 家庭护理应用于小儿支气管哮喘恢复中护理效果较明显, 对小儿支气管哮喘恢复具有重要价值意义。

综上所述, 家庭护理对小儿支气管哮喘恢复具有非常显著的效果, 能够减少患儿病症, 促进身体机能恢复, 降低疾病再次发生风险。

参考文献

- [1] 陈天琪. 家庭护理对小儿支气管哮喘恢复的作用探讨[J]. 人人健康, 2020, 518(09):186-186.
- [2] 赵淑玲, 孙小艳, 张春侠, 等. 家庭护理管理对学龄前儿童哮喘患者肺功能及生命质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(17):3251-3254.
- [3] 韩翠凤. 医院及家庭联动护理在支气管哮喘患儿雾化吸入管理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(64):118, 120.
- [4] 杨小旋, 陈文佳, 陈建晓. 家庭型医养护一体化服务在小儿支气管哮喘护理管理中的应用价值[J]. 广东医学, 2019, 040(022):3215-3220.
- [5] 王云, 史萌利, 聂盼娜, 等. 以家庭为中心的护理模式在儿童哮喘慢性持续期管理中的应用效果观察[J]. 贵州医药, 2021, 45(1):156-157.

(上接第31页)

机械呼吸机产生正压, 进而使得气体能够进入患者的肺部, 在呼气末气道开放时, 使得气道的压力仍然能够高于大气压利用^[3]。PEEP能够使得患者的功能残气量增加, 改变小气到关闭时的肺容量, 并且能够使得患者的肺部顺应性有效改善。但是在临床治疗过程中, 如果PEEP过高, 会使得患者产生气压伤, 所以PEEP应该要维持在一定的范围之内。

参与本次研究的100例患者中, 观察组的50例患者给出的满意度高达98%, 而对照组的患者给出的满意度仅仅为60%。由此可见, 利用呼吸机满意度远远胜过人工常规给氧模式。因此, 在临床治疗过程中, 相关护理人员应该要充分发挥呼吸机的作用。利用呼吸机辅助严重胸外伤患者的治疗时, 护理人员要时刻观察患者的生命体征, 从而能够及时调整相应的参数。一般情况之下, 相关护理人员需要为患者设置呼吸机的初始参数以及模式, 在使用30分钟以后, 要及时查看患者的血气, 根据患者的血气来调整呼吸机的参数。早期两小时内要检查患者的血气1次, 在患者的呼吸基本保持稳定之后, 在8小时左右要复查一次, 根据患者的神志、呼吸、创伤恢复情况, 不断改善呼吸机的模式以及参数, 最终使得患者能够完全脱离呼吸机。在使用初期, 护理人员应该要为患者设置给氧浓度80%~100%, 争取能够在最短的时间之内有效纠正患者的低氧血症。所以在整个使用呼吸期间, 护理人员要严重严格注意患者的气道内压, 不宜过高, 时刻关注患者的各项动态指标。

总之, 呼吸机能够有效保障严重胸外伤患者治疗的效果, 并且能够提升护理质量。在运用呼吸机过程中, 要求相关护理人员要及时关注呼吸机的参数, 选择呼吸机模式; 甚至在采购的

过程中, 护理人员操作呼吸机的熟练程度也与患者的生命健康息息相关。严重胸外伤的病人属于急性病人, 病人的急救治疗非常特殊, 同时也要在短时间内能根据病人的病情及时判断和调整呼吸机的参数设置。因此, 不仅是对医护人员的专业能力, 还对医护人员的应急突发处理能力都有所要求, 需要医护人员有专业扎实的基础功。另外, 除了要求医护人员的专业操作能力和水平, 也要严格关注呼吸机的类型。目前, 呼吸机在市面上已经售卖不同型号、不同功能的呼吸机, 在市面上的价格不同。作为医护人员, 要熟悉了解掌握每一类呼吸机的功能应用和参数设置, 学会各种类型呼吸机的应用。同时, 在临床胸外伤治疗过程中, 病人的病情复杂, 且有些病人意识不清, 无法详细表达自己的直观感受, 这就需要医护人员根据病人的临床特征做出进一步的详细判断。在不断的实践与操作过程中, 医护人员能慢慢积累临床治疗胸外伤的相关经验, 在实践中不断提高自己的综合能力, 汲取教训, 反思总结当前工作过程中存在的问题, 采取有效的措施, 有效挽救严重胸外伤患者的生命。

参考文献

- [1] 艾小红, 喻文华. 呼吸机在严重胸外伤早期治疗中的应用研究[J]. 中国实用医药, 2015, 10(29):70-71.
- [2] 胡艳东, 王晓阳. 胸外伤后急性呼吸窘迫综合征呼吸机肺保护性通气治疗[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2009, 23(01):91-92.
- [3] 宁资社. 呼吸机在重症胸外伤治疗中的应用[J]. 临床军医杂志, 2006(04):510-511.