

小儿哮喘护理中舒适护理的应用价值研究

杨欢

富顺县人民医院 四川 自贡 643200

【摘要】目的：小儿哮喘护理中舒适护理的应用价值研究；**方法：**将我院2020年1月—2021年8月儿科收治的110例哮喘患儿分为两组，每组55例，对照组采实施常规护理方式，观察组实施舒适护理，比较两组患者临床症状消失时间、生活质量以及患儿家属护理满意率。**结果：**观察组气促、喘息等各项临床症状消失时间，生活质量比较，满意度都高于对照组，组间存在显著差异($P < 0.05$)。**结论：**将舒适护理措施应用于小儿哮喘护理中，能够降低疾病对患儿影响，帮助其快速恢复，利于改善患儿生活质量，提高患儿家属对护理措施满意和认可程度。

【关键词】 小儿哮喘护理；舒适护理；临床症状；生活质量

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)50-120-02

Study on the application value of comfort nursing in Pediatric Asthma Care

YANG Huan

Fushun County People's Hospital 643200

【Abstract】 Objective: Research on the application value of comfort nursing in pediatric asthma care. Methods: The 110 children with asthma admitted to pediatrics from January 2020 to August 2021 were divided into two groups, 55 cases each. The control group adopted routine nursing, the observation group implemented comfortable nursing, and compared the disappearance time of clinical symptoms, the quality of life and the nursing satisfaction rate of the family members of the two groups. Results: After the disappearance time of shortness of breath, quality of life, satisfaction than the control group and significant difference between groups ($P < 0.05$). Conclusion: applying comfort nursing measures to pediatric asthma nursing can reduce the impact of disease on children, help them recover quickly, improve the quality of life, and improve the satisfaction and recognition of nursing measures.

【Key words】 pediatric asthma care; comfort care; clinical symptoms; quality of life

针对哮喘儿童，在进行治疗期间，为提升治疗效果，并保证整个治疗过程开展顺利性，需要重视相应护理措施应用。由于不同护理措施对患儿干预效果不同，需要做好护理方式的选择工作。同时考虑儿童年龄因素，应重视对舒适护理措施的应用^[1]。本次研究将我院收治的110例哮喘患儿作为护理研究对象，全部患儿分别采用不同方式进行护理，重点分析舒适护理措施对哮喘患儿作用价值，具体分析如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

选取2020年1月—2021年8月我院儿科中110例哮喘患儿作为护理对象，根据护理方式不同分为对照组($n=55$)与观察组($n=55$)，其中，观察组患者男女比例为30:25，年龄2~10岁，平均年龄(5.98 ± 0.82)岁，病程1~5个月，平均病程(2.14 ± 0.30)个月；对照组患者男女比例为29:26，年龄2~11岁，平均年龄(6.01 ± 0.75)岁，病程1~6个月，平均病程(2.21 ± 0.28)个月，两组患儿基线资料比较，统计分析结果为 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者行常规护理措施 主要包含对患儿基本情况进行全面综合评估，根据有关治疗计划完成各项检查项目；对患儿进行用药言语引导，叮嘱家属进行陪同，详细说明用药剂量，避免出现误服现象；结合患儿身体状况进行科学饮食设计，利用合理膳食搭配平衡营养，增强患儿免疫力，帮助其快速恢复。

1.2.2 观察组患者行舒适护理措施 (1)环境护理：患儿入院后，护理人员应保持温和和耐心态度，对患儿加以引导。并带领患儿及其家属熟悉医院及周边环境，降低其对医院陌生感。并在病房中进行环境布置，摆放儿童玩具，提升病房娱乐性，使其可主动配合护理人员进行护理。并对病房进行定时通风消毒，保持清洁干燥，加强对室内温湿度以及光线强度调控，提高患儿居住舒适程度。(2)健康教育：护理人员应结合患儿疾病临床症状等，

向患儿家属详细解释疾病发病机制、临床症状出现原因以及治疗方法、护理措施等，并简单向儿童说明，配合进行治疗和护理。在说明中应注意用词，确保简单易懂，增强儿童对治疗信心。(3)心理护理：护理期间应密切观察儿童有无焦虑、恐惧等情绪，并主动与患儿家属进行沟通交流，说明儿童心理状态，并指导家属利用转移注意力、鼓励支持等方式消除其负面情绪，缓解其心理压力，并进一步增强儿童战胜疾病信心。(4)家庭支持：哮喘儿童由于年龄较小，在疾病治疗依从性方面不足，对家属依赖性较大。护理人员应与家属进行沟通，详细说明儿童病情变化情况，并指导家属配合进行治疗，取得其支持，安抚儿童情绪，从而使儿童配合进行治疗，并做好对儿童治疗期间陪护工作，发挥家庭对儿童病情控制干预作用。(5)呼吸护理：护理人员应帮助患儿维持舒适体位，并及时利用拍背等方式辅助患儿清除呼吸道分泌物，指导其正确咳嗽咳痰，缓解其呼吸困难症状，从而保持呼吸道整体通畅性。(6)用药护理：护理人员应定时根据患儿病情变化给予其相应药物，保持耐心、细心态度，适当利用言语诱导、奖励等方式，在患儿家属支持下，确保患儿配合用药，并在用药后密切观察患儿服药情况，若出现异常及时报告医生进行处理。

1.3 观察指标

1.3.1 临床症状消失时间 将气促、喘息、胸闷、咳嗽和哮鸣音几项症状作为观察指标，症状消失时间越短，护理方式对患儿干预效果越理想。

1.3.2 生活质量 参考世界卫生组织生存质量测定量表简表(WHOQOL-BREF)，以心理、生理、社会、环境为评价指标，每项指标满分均为100分，分数越高患儿病情改善越理想。

1.3.3 满意率 统计两组患儿家属对护理方式满意率，利用科室自拟满意度评价问卷进行评价，根据患儿临床表现由患儿家属结合自身意愿进行填写，总满意率=(非常满意+相对满意)例数÷总例数×100%。

1.4 统计学方法

利用 SPSS 22.0 软件进行统计分析, $P < 0.05$ 表明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较组间临床症状消失时间

观察组临床症状消失时间明显短于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组临床症状消失时间对比 [($\bar{x} \pm s$), d]

组别	例数	气促消失	喘息消失	胸闷消失	咳嗽消失	哮鸣音消失
观察组	55	2.92 ± 0.57	2.09 ± 0.44	2.97 ± 0.87	3.57 ± 0.73	4.41 ± 0.97
对照组	55	5.97 ± 0.62	4.15 ± 0.62	4.80 ± 0.98	6.11 ± 0.68	8.12 ± 1.17
t	—	26.858	20.095	10.356	18.882	18.104
P	—	0	0	0	0	0

2.2 比较组间生活质量评分

观察组各项生活质量指标评分均显著高于对照组 ($P < 0.05$),

见表 2。

表 2 两组患儿生活质量评分比较 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	生理职能	心理功能	社会功能	环境功能
观察组	55	80.01 ± 6.80	86.79 ± 7.50	79.84 ± 5.80	87.57 ± 6.48
对照组	55	69.45 ± 6.74	75.83 ± 7.49	67.90 ± 5.79	76.61 ± 6.53
t	—	8.180	7.668	10.805	8.835
P	—	0	0	0	0

2.3 比较组间儿童家属对护理满意率

观察组满意率 (94.55%) 显著高于对照组 (81.82%), 表明

组间具有显著差异 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组患儿护理满意率对比 [$n(\%)$]

组别	例数	非常满意	相对满意	不满意	总满意率
观察组	55	30 (54.55)	23 (41.82)	3 (5.45)	53 (94.55)
对照组	55	25 (45.45)	20 (36.36)	10 (18.18)	45 (81.82)
χ^2	—	—	—	—	4.2744
P	—	—	—	—	0.039

3 讨论

在儿内科室中, 哮喘属于一种较为常见的呼吸道疾病, 该病治疗难度较大, 随着病情加重会对患儿呼吸道造成较大损伤, 进而影响其呼吸功能^[2]。因此, 临床中应采用适合方式进行治疗, 以此改善患儿病情。但受儿童年龄以及治疗方式对患儿刺激影响, 其在治疗期间对相应措施配合度低下, 难以进行顺利且有效治疗, 影响了病情控制效果。这就需要采用相应护理方式进行干预, 减轻治疗方式对患儿造成的不适感, 提升其对护理方式的配合程度^[3]。以往临床中以常规护理方式为主, 该方式重点对患儿病情控制方面进行考虑, 缺乏对其心理、生理等方面需求关注程度, 使得护理方式作用有限, 难以提升患儿对治疗和护理方式配合程度^[4]。近年来, 随着护理理念转变, 愈加重视患儿心理感受, 并开始实施舒适护理等以患者为中心的护理方式。通过该护理措施, 能够减轻治疗等措施以及疾病本身引发的不适感, 降低疾病对患儿负面影响, 可促使其主动配合治疗, 利于提升疾病治疗过程开展顺利性, 且可加快患儿恢复速度^[5]。

本次对哮喘患儿护理分析研究结果显示, 与对照组相比, 观察组气促、咳嗽和哮鸣音等症状消失时间更短 ($P < 0.05$); 两组患儿生理、心理等方面生活质量水平比较, 观察组评分明显高于对照组, 组间存在明显差异 ($P < 0.05$); 比较组间患儿家属护理满意率, 观察组 (94.55%) 高于对照组 (81.82%), 组间证

实具有显著差异 ($P < 0.05$)。护理研究结果说明, 在对哮喘患儿护理中, 相比于常规护理方式, 以此为基础落实对患儿舒适护理, 能够加强对其身体状况改善程度, 快速消除气促、喘息、咳嗽等临床症状, 能够缩短患儿恢复时间, 减轻疾病引发的负面作用, 可提升其生活质量水平。同时护理方式产生的良好作用效果, 可提升患儿家属对护理方式满意程度。

综上所述, 利用常规护理措施对哮喘小儿进行护理时, 能够对儿童病情起到一定干预效果。与之相比, 加用舒适护理措施后能够进一步提高对其病情改善效果, 帮助其快速恢复。

参考文献

- [1] 张瑞. 舒适护理在慢性小儿哮喘护理中的应用效果观察及对患儿气道功能的影响 [J]. 母婴世界, 2021(3):185.
- [2] 陈萍. 舒适护理在小儿哮喘中的应用价值观察 [J]. 世界临床医学, 2016,10(11):176.
- [3] 侯廷莲. 舒适护理在小儿哮喘护理中的应用及效果分析 [J]. 母婴世界, 2020(9):131.
- [4] 于玲玲, 辛培培. 探讨舒适护理在小儿哮喘护理中的应用 [J]. 母婴世界, 2020(3):203.
- [5] 周茂秋. 舒适护理应用于小儿急性哮喘患儿急诊护理工作中的价值观察 [J]. 母婴世界, 2019(1):215,218.