# 耳穴压豆治疗儿童过敏性鼻炎护理观察

沈波,朱红

象山县丹西街道社区卫生服务中心 浙江宁波

【摘要】目的 分析耳穴压豆治疗儿童过敏性鼻炎 (AR) 护理效果。方法 选择 2023 年 7 月~2023 年 10 月我院收治的 80 例 AR 患儿,随机平分成两组,对照组和观察组在治疗过程中分别采用常规护理和综合性护理,对比护理效果。结果 观察组各指标水平均明显优于对照组 (P<0.05)。结论 在儿童过敏性鼻炎进行耳穴压豆治疗过程中采用综合性护理,能够使患儿的症状得到改善,使治疗依从性和护理满意度提高,使生活质量提升。

【关键词】护理满意度;过敏性鼻炎;儿童;耳穴压豆

【收稿日期】2023年11月15日 【出刊日期】2023年12月15日 DOI:10.12208/j.jmnm.2023000699

## Nursing observation of allergic rhinitis

Bo Shen, Hong Zhu

Xiangshan County Danxi Street Community Health Service Center, Ningbo, Zhejiang

【Abstract】Objective To analyze the nursing effect of ear point pressure bean in treating allergic rhinitis (AR) in children. Methods 80 children with AR admitted to our hospital from July 2023 to October 2023 were selected and randomly divided into two groups. The control group and the observation group adopted routine nursing and comprehensive nursing respectively in the treatment process to compare the nursing effect. Results The index level of the observation group was significantly better than that of the control group (P<0.05). Conclusion The use of comprehensive nursing in the treatment of children's allergic rhinitis can improve the symptoms of children, improve the treatment compliance and nursing satisfaction, and improve the quality of life

**Key words** I nursing satisfaction; allergic rhinitis; children; ear point pressure beans

过敏性鼻炎(AR)是一种由于易感个体接触病原 或过敏原引起的鼻黏膜的慢性炎症[1]。常表现为鼻塞、 鼻痒、清鼻涕、打喷嚏等症状。常见于儿童时期,是 一种常见的慢性鼻粘膜充血疾病。由于儿童的免疫系 统发育不够完全,对细菌、病毒等病原体的抵抗能力 较弱,容易受到相应的感染,使儿童患有 AR 的发病 率提升[2]。 儿童 AR 主要是由于有过敏体质的儿童接触 到花粉、尘螨、灰尘等过敏原而导致。其主要是由免 疫球蛋白 E(IgE)介导产生鼻黏膜过敏性炎症的疾病。 中医上认为,儿童 AR 是因肺脾肾虚损,复感外邪所 致,一般属于肺气虚寒症,在治疗上主要以温肺散寒 为主[3]。耳穴压豆主要是对耳穴的相关穴位进行刺激, 从而达到通利鼻窍的效果。但由于治疗的周期比较长, 同时治疗过程中需要进行积极的配合[4]。儿童由于其身 心发育均未成熟,对耳穴压豆治疗的依从性较差,从 而对治疗的效果产生一定的影响。因此,在治疗的过 程中也应进行综合性的护理干预, 使患儿的依从性提 升, 使治疗效果和预后有效改善。本文主要选择 2021 年5月~2022年6月我院收治的过敏性鼻炎(AR)患

儿80例,进行耳穴压豆治疗同时采取综合性护理干预,取得理想效果,现报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院收治的 80 例 AR 患儿(2023 年 7 月~2023 年 10 月) 纳入本次研究,随机分成对照组 40 例,观察组 40 例,其中对照组男 30 例,女 10 例,平均  $(6.54\pm2.01)$  岁,观察组男 25 例,女 15 例,平均  $(6.12\pm2.35)$  岁,两组资料对比 (P>0.05) 。

### 1.2 方法

对所有患儿均进行耳穴压豆治疗,采用王不留行籽放置在胶布(7mm×7mm)上面,在患儿事先进行消毒的内鼻、肺、肾上腺、外鼻、风溪穴的耳穴上进行贴压,每次进行单侧的贴压,完成贴压后进行适当的按压直到患儿的耳廓出现充血的现象为止。嘱咐患儿家属对其进行适度的按压,3次/d,30次/按压,3~4d进行更换一次,双耳进行交替进行。一个疗程为四周,进行两个疗程后休息3d,进行连续六个疗程的资料。如患儿在进行贴敷时发生难以耐受的皮肤痒痛、皮炎

等情况,应立即中断穴位贴敷。

对照组:采取常规护理,护理人员应对患儿家属进行健康宣讲,对注意事项和防护措施进行讲解,对饮食和生活进行指导等。

观察组:实行综合性护理,主要包括: (1)护理人员应多与患儿家属进行交流,由于治疗周期比较长,护理人员应对过敏性鼻炎的病症原理、危险因素、治疗方法、注意事项、预防措施等进行详细的讲解,使患儿及其家属能够对过敏性鼻炎的知识有所了解,提升其治疗的依从性,防止其对 AR 产生一定的误区。

(2)护理人员应对患儿及其家属的心理进行相应的护理,防止患儿在治疗的过程中发生焦虑、紧张等不良的情绪,使治疗能够有效的进行,同时对于患儿及其家属存在的疑虑的问题进行耐心的讲解,使患儿及其家属治疗的信心有效提升。(3)依据患儿过敏原进行分析,并在生活中对需要注意的点进行特别的关注,制定针对性的措施,如患儿对螨虫过敏,护理人员则应在进行交流的过程中对患儿日常生活中容易被忽视的过敏原进行一一的排查,并制定相应的对策,使患儿能够远离过敏原。过敏的患儿应每天保证充足的睡眠,制定科学的作息时间表。在生活中应多进行适当的运动,使其体抗力提升。(4)护理人员应指导患儿

家属给患儿养成均衡的饮食习惯,制定科学的营养套餐,禁食辛辣生冷食物,应多食用含大量维生素的食物,对过敏原进行远离。

### 1.3 观察指标

对两组嗅觉减退、清水样涕、鼻塞、鼻痒等症状 表现进行对比,分数越高表示症状越严重;采用 SF-36 对生活质量进行评分,分数越高表示生活质量越好; 对两组治疗依从性进行对比,分为完全依从、基本依 从、不依从;对两组护理满意度对比,分为非常满意、 较满意、满意、不满意。

#### 1.4 统计学处理

采用 SPSS21.0 统计软件处理数据, P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组症状表现

两组对比(P<0.05),如表1所示。

2.2 两组生活质量

两组对比(P<0.05),如表2所示。

2.3 两组治疗依从性

两组对比(P<0.05),如表3。

2.4 两组护理满意度

两组比较(P<0.05),如表4所示。

表 1 两组症状表现  $[(\chi \pm s), \beta]$ 

组别	例数	嗅觉减退	清水样涕	鼻塞	鼻痒
对照组	40	$1.26 \pm 0.13$	2.54±0.41	$2.18\pm0.32$	$2.65 \pm 0.24$
观察组	40	$0.52 \pm 0.11$	$1.12\pm0.24$	$1.28 \pm 0.16$	$1.17 \pm 0.14$
t		16.542	15.245	14.321	23.541
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 两组生活质量[ $(\chi \pm s)$ , 分]

分组 例数		躯体	疼痛	情感职能		社会功能		精神健康		生理机能	
万组 例剱	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	
对照组	40	60.12±6.84	81.54±7.25	62.98±5.01	80.16±6.12	60.87±7.47	82.54±5.42	65.84±6.98	84.12±5.81	70.41±4.5	8 82.64±7.14
观察组	40	60.84±7.01	90.42±6.43	62.84±5.48	90.84±5.14	60.43±6.87	91.02±6.13	65.14±6.48	90.14±4.72	2 70.58±4.1	6 91.28±6.27
t		0.845	8.142	0.684	6.147	1.654	6.754	0.852	7.141	0.345	5.784
P		>0.05	< 0.05	>0.05	< 0.05	>0.05	< 0.05	>0.05	< 0.05	>0.05	< 0.05

表 3 两组治疗依从性(n,%)

组别	例数	完全依从	基本依从	不依从	总依从率
对照组	40	13 (32.50)	17 (42.50)	10 (25.00)	30 (75.00)
观察组	40	20 (50.00)	18 (45.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
$\chi^2$					6.428
P					< 0.05

组别	例数	非常满意	较满意	满意	不满意	总满意度
对照组	40	15 (37.50)	10 (25.00)	7 (17.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
观察组	40	18 (45.00)	12 (30.00)	9 (22.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
$\chi^2$						4.685
P						< 0.05

表 4 两组护理满意度(n, %)

### 3 讨论

儿童 AR 是小儿最常见的过敏性疾病之一,主要 与遗传、环境等因素综合导致[5]。患儿主要症状为打喷 嚏、清水样鼻涕等, 反复的过敏性鼻炎还会导致儿童 的注意力下降,对学习和生活都会产生严重的影响[6]。 因此,应及时对患儿采取有效的治疗,使患儿的症状 得到改善[5]。临床上在进行 AR 治疗上,应多采用简单、 轻微和不良反应比较小的治疗方式, 从而使患儿的病 情能够得到快速的缓解[7]。耳穴压豆治疗主要是通过对 外鼻、内鼻、肺、肾上腺、风溪穴等耳穴穴位进行适 当的按压, 使鼻腔经络得到疏通, 达到通利鼻窍的疗 效,有效消除鼻黏膜局部的炎症和水肿,能够起到一 定的辅助治疗的效果, 使患儿相应的脏腑经络气血得 到有效的调节, 使机体的免疫力和抗过敏的能力增强, 使患儿 AR 症状得到有效的改善[8]。但由于儿童的年龄 都比较小,身心发育尚未成熟,治疗依从性比较差, 容易对治疗的效果产生一定的影响[9]。因此, 在治疗的 同时应采用安全有效的护理干预,使预后得到有效改 善[10]。

综合性护理通过对患儿及其家属进行健康教育、心理护理、生活护理、饮食护理等进行更加全面和针对性的护理干预,使患儿的依从性提升。通过对患儿及其家属对 AR 相关知识和治疗方法以及注意事项等进行详细讲解,使其能够对疾病和预后效果有所了解,同时由于患儿的年龄比较小,常会发生不良的情绪,因此护理人员应多与患儿进行耐心的互动,指导患儿家属多对患儿进行鼓励,使患儿的不良心理得到消除,制定针对性的生活和饮食指导等,使患儿的生活质量有效提升,使其身体能够快速的恢复。本文结果显示,观察组各项指标水平均显著优于对照组(P<0.05),说明对儿童 AR 采用耳穴压豆治疗的过程中采用综合性护理效果显著。

综上所述,对儿童 AR 采用耳穴压豆治疗的过程 中采用综合性护理,能够有效改善患儿的临床症状, 提升患儿的治疗依从性和生活质量,提高护理满意度, 值得推广。

## 参考文献

- [1] 任丽君,张小燕,黄艳明.耳穴压豆在学龄前期过敏性鼻炎患儿中药贴敷中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28 (7):75-77
- [2] 胡鸾,赵志勇,张吉,王春林.鼻部按摩操配合耳穴贴压干预儿童过敏性鼻炎的临床观察[J].云南中医中药杂志.2022.43(10):73-75
- [3] 卢小炎,卢振盛,谢济清,张良.孟鲁司特钠咀嚼片与氯雷 他定片联合曲安奈德鼻喷雾剂治疗儿童过敏性鼻炎的 效果[J].中国当代医药,2022,29(14):115-118
- [4] 郭燕玲.针对性护理干预对儿童过敏性鼻炎鼻腔冲洗依 从性的影响分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医 药卫生,2022 (12):0131-0133
- [5] 任丽君.浅议糠酸莫米松喷鼻剂与西替利嗪滴剂治疗儿童过敏性鼻炎的治疗效果[J].中国科技期刊数据库 医药,2022(10):0035-0037
- [6] 张小燕,任丽君,詹雪美.耳穴压豆配合中药穴位贴敷在 儿童变应性鼻炎中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27 (23):107-109
- [7] 闫锐,杨金芝,王明明.居家自我护理行为干预模式在学龄期儿童过敏性鼻炎管理中的有效性应用探讨[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(5):0097-0098
- [8] 赵一静,黄玉英,李凤提.优质护理干预在过敏性鼻炎患者护理中的应用效果及对生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(10):0188-0191

**版权声明:** ©2023 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。 http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

