

经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预在儿童重症肺炎中的应用效果分析

王珍

南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 分析经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预在儿童重症肺炎中的应用效果。**方法** 纳入 100 例儿童重症肺炎患儿，于 2020 年 1 月至 2022 年 12 月实施研究。常规护理组（50 例）：常规治疗及护理干预。个性化护理干预组（50 例）：应用经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预。研究效果。**结果** 个性化护理干预组护理 2 周后的氧合指数、PaO₂ 值均更高[(212.17±25.15)、(90.38±7.08) mm Hg，同常规护理组的(175.36±23.24)、(80.77±6.15) mm Hg 比较](p<0.05)。个性化护理干预组护理 2 周后的 PaCO₂ 值更低[(37.11±3.03) mm Hg，同常规护理组的(46.58±4.28) mm Hg 比较](p<0.05)。个性化护理干预组护理 2 周后的 FEV1 水平、FEV1/FVC 水平均更高[(1.99±0.41) L、(63.45±3.37)%，同常规护理组的(1.61±0.25) L、(54.67±2.13)%比较](p<0.05)。个性化护理干预组的护理满意率更高[96.00%，同常规护理组的 80.00%比较](p<0.05)。**结论** 对儿童重症肺炎患儿，实施经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预，可实现更佳效果。

【关键词】 儿童重症肺炎；经鼻高流量氧疗；个性化护理干预；效果

【收稿日期】 2023 年 5 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230252

Analysis of the effect of transnasal high flow oxygen therapy combined with personalized nursing intervention in childhood severe pneumonia

Zhen Wang

Nanchong City Central Hospital, Nanchong, Sichuan

【Abstract】 Objective To analyze the effect of nasal high flow oxygen therapy combined with personalized nursing intervention in children with severe pneumonia. **Methods** 100 children with severe pneumonia were included, and the study was conducted from January 2020 to December 2022. Usual care group (50 cases): routine treatment and nursing intervention. Personalized nursing intervention group (50 cases): nasal high flow oxygen therapy combined with personalized nursing intervention. Study effect. **Results** After 2 weeks of nursing, the oxygenation index and PaO₂ values of the personalized nursing intervention group were higher [(212.17±25.15), (90.38±7.08) mm Hg, compared with the usual care group (175.36±23.24), (80.77±6.15) mm Hg] (p < 0.05). The PaCO₂ value in the personalized care intervention group was lower [(37.11 ± 3.03) mmHg compared with (46.58 ± 4.28) mmHg in the usual care group] (p < 0.05). FEV1 levels and FEV1/FVC levels were higher in the personalized care intervention group [(1.99 ± 0.41) L, (63.45 ± 3.37)%, compared with (1.61 ± 0.25) L, (54.67 ± 2.13)% in the usual care group] (p < 0.05). Higher nursing satisfaction rate [96.00%, compared with 80.00% in the usual care group] (p < 0.05). **Conclusion** For children with severe pneumonia, the nasal high flow oxygen therapy can achieve better results.

【Keywords】 Severe pneumonia in children; Nasal high flow oxygen therapy; Personalized nursing intervention; Effect

前言

儿童重症肺炎是肺部的严重感染疾病类型^[1]。针对该病，可实施化痰止咳、抗感染治疗^[2]。但部分患儿接受治疗后，病情不能尽快缓解，整体疗效欠佳^[3]。部分学者认为，此病可实施经鼻高流量氧疗^[4]。同时配合良

好的护理对策，可起到辅助治疗的效果。个性化护理干预具有护理质量高的优点。有研究表明，对呼吸系统疾病患者，实施个性化护理干预，可显著改善肺功能，提高生活质量。因此，本文分析经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预在儿童重症肺炎中的应用效果。

现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

纳入 100 例儿童重症肺炎患儿，于 2020 年 1 月至 2022 年 12 月实施研究。常规护理组，男患儿 25 例，女患儿 25 例，5~8 岁，平均 (7.59±0.17) 岁。病程 5~10d，平均病程 (7.59±1.45) d。个性化护理干预组，男患儿 24 例，女患儿 26 例，5~8 岁，平均 (7.62±0.22) 岁。病程 5~10d，平均病程 (7.59±1.45) d。

纳入标准：(1) 确诊为儿童肺炎；(2) 重症；(3) 患儿家属签署知情同意书；(4) 符合鼻高流量氧疗治疗适应症。

排除标准：(1) 合并其他呼吸系统疾病者；(2) 疾病严重程度轻中度者；(3) 不符合鼻高流量氧疗治疗适应症。

1.2 方法

常规护理组：实施化痰止咳、抗感染等常规护理干预。个性化护理干预组：应用经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预。(1) 经鼻高流量氧疗。连接呼吸湿化治疗仪治疗，设置相对湿度气体：10.00%；温度：37℃；吸入氧浓度：40.00%；氧流量：3L。持续性监测病情。护理 2 周后，观察效果。(2) 个性化护理干预。①健康教育。评估患儿家属的认知水平，对于不认可经鼻高流量氧疗治疗的患儿家属，应耐心、细致地介绍病情，说明导致儿童重症肺炎的原因，如何治疗。说明应用经鼻高流量氧疗疗法的安全性，介绍实施经鼻高流量氧疗疗法的基本步骤，防止患儿家属过度担忧。患儿家属有疑问，不应感到不耐烦，应耐心解释，打消患儿家属顾虑，使其配合治疗。②心理疏导护理。分析患者的个性化心理特点，对患儿保持热情，面带微笑，积极进行鼓励，可以采取安慰的话

语，或者轻轻抚摸头，轻轻拍肩部等，缓解患儿不适。③病情观察护理。每天留意患儿的症状表现是否好转，观察呼吸频率、心率、肺功能等，注意患儿的精神状况，饮食情况。④呼吸道护理。及时给予体位护理，给予吸痰、起到湿化护理，清理口腔分泌物，保持呼吸道通畅。⑤饮食护理。根据患儿的饮食喜好，结合科学饮食，给予饮食指导，急性期，建议吃稀薄、清淡易消化的食物，比如米汤、烂面条等。待病情稳定后，逐渐增加食物的种类，但仍鼓励吃清淡易消化的食物，注意食物多样化。

1.3 评价指标

比较护理前、护理 2 周后的氧合指数、PaO₂ 值、PaCO₂ 值、FEV1 水平、FEV1 /FVC 水平、护理满意率。

1.4 统计学分析

用 SPSS 22.0 分析数据，计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 P<0.05，代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较护理前、护理 2 周后的氧合指数、PaO₂ 值、PaCO₂ 值

个性化护理干预组护理 2 周后的氧合指数、PaO₂ 值均更高 [(212.17±25.15)、(90.38±7.08) mm Hg，同常规护理组的 (175.36±23.24)、(80.77±6.15) mm Hg 比较] (p<0.05)。个性化护理干预组护理 2 周后的 PaCO₂ 值更低 [(37.11±3.03) mm Hg，同常规护理组的 (46.58±4.28) mm Hg 比较] (p<0.05)。见表 1。

2.2 比较护理前、护理 2 周后的 FEV1 水平、FEV1 /FVC 水平

个性化护理干预组护理 2 周后的 FEV1 水平、FEV1 /FVC 水平均更高 [(1.99±0.41) L、(63.45±3.37)%，同常规护理组的 (1.61±0.25) L、(54.67±2.13)% 比较] (p<0.05)。见表 2。

表 1 比较护理前、护理 2 周后的氧合指数、PaO₂ 值、PaCO₂ 值

组别	患儿 (例)	氧合指数		PaO ₂ 值 (mm Hg)		PaCO ₂ 值 (mm Hg)	
		护理前	护理 2 周后	护理前	护理 2 周后	护理前	护理 2 周后
常规护理组	50	124.05±21.12	175.36±23.24*	53.37±4.49	80.77±6.15*	60.78±8.14	46.58±4.28*
个性化护理干预组	50	123.06±21.11	212.17±25.15*	53.42±4.51	90.38±7.08*	60.81±8.15	37.11±3.03*
t 值	--	0.2344	7.6010	0.0556	7.2459	0.0184	12.7695
p 值	--	0.8151	0.0000	0.9558	0.0000	0.9853	0.0000

注：*代表护理 2 周后，与护理前比较，p<0.05。

表 2 比较护理前、护理 2 周后的 FEV1 水平、FEV1 /FVC 水平

组别	患儿 (例)	FEV1 水平 (L)		FEV1 /FVC 水平 (%)	
		护理前	护理 2 周后	护理前	护理 2 周后
常规护理组	50	1.19±0.13	1.61±0.25*	47.37±1.44*	54.67±2.13*
个性化护理干预组	50	1.22±0.14	1.99±0.41*	47.12±1.51*	63.45±3.37*
t 值	--	1.1103	5.5955	0.8472	15.5728
p 值	--	0.2696	0.0000	0.3989	0.0000

注: *代表护理 2 周后, 分别与护理前比较, $p < 0.05$ 。

2.3 比较护理 2 周后的护理满意率

常规护理组中, 非常满意 25 例 (50.00%), 比较满意 15 例 (30.00%)、不满意 3 例 (6.00%)、非常不满意 7 例 (14.00%), 护理满意率为 80.00% (40/50)。个性化护理干预组中, 非常满意 30 例 (60.00%), 比较满意 18 例 (36.00%)、不满意 1 例 (2.00%)、非常不满意 1 例 (2.00%), 护理满意率 96.00% (48/50), 同常规护理组的比较更高, $p < 0.05$ 。

3 讨论

临床研究表明^[5], 儿童重症肺炎的临床发病率较高。患儿除了伴随发热, 咳嗽, 咳痰, 呼吸困难等症, 多合并其他器官的损害, 要积极配合治疗, 以降低并发症风险及死亡率^[6]。针对此病, 常规护理干预方面, 多以化痰止咳、抗感染等常规护理干预为主, 但部分患儿的病情控制缓慢^[7]。目前, 经鼻高流量氧疗在肺部疾病临床治疗中的价值越来越高^[8]。鉴于患儿年龄小, 耐受度差等问题, 还需要落实优质的护理对策。个性化护理干预模式用于儿童重症肺炎, 有利于提高护理质量水平。基于此, 本文分析经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预在儿童重症肺炎中的应用效果。

结果显示, 个性化护理干预组的各项指标均更佳 ($p < 0.05$)。证明, 对儿童重症肺炎患儿, 实施经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预, 可实现更佳效果。这主要是因为, 经鼻高流量氧疗不仅能够提供高流量、稳定的氧流量, 产生正道气压, 有利于二氧化碳排出, 减少生理死腔, 改善血气分析指标水平, 且能够缓解黏膜清除功能, 提高氧合指数, 改善肺功能, 达到更佳治疗效果^[9]。此外配合个性化护理干预, 能够提高患儿家属认知水平, 使其配合治疗。落实心理疏导, 减轻患儿不良情绪, 使其积极配合治疗。重视病情观察护理, 能够明确病情变化, 提高责任心, 促使病情向好的方向发展, 注意识别并发症的高危因素, 能够预防性进行干预, 避免并发症发生。做好呼吸道护理,

解决呼吸道分泌物等问题, 让患儿感觉舒适, 并保持呼吸道的通畅性, 改善呼吸状况。予以饮食护理, 避免不当食物的影响, 以免加重病情。同时满足患儿营养需求, 提高患儿身体的抵抗力, 避免因抵抗力不佳增加继发性感染的风险, 促使病情好转, 让患儿家属更满意^[10]。

综上所述, 对儿童重症肺炎患儿, 实施经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预, 可实现更佳效果, 在改善血气指标、肺功能方面, 能够发挥显著作用。但本文的研究样本量存在不足, 且研究时间较为局限, 建议在进一步的研究中, 增加大样本的研究, 并注意长期观察, 以为此模式用于儿童重症肺炎患儿的效果, 提供更有价值的证据。

参考文献

- [1] 蔡雅莉. 经鼻高流量氧疗治疗儿童重症呼吸道合胞病毒肺炎的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(35): 9-11+15.
- [2] 时仙芝, 郭洁, 邵彤等. 个性化护理对儿童重症肺炎患儿呼吸功能及康复效果的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(12): 191-194.
- [3] 曾冰英, 高清华, 黄美娜. 人性化护理干预在小儿儿童重症肺炎护理中的临床应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(26): 130-132.
- [4] 李雨铮, 邵艳冰, 郑海霞等. 儿童重症肺炎合并呼吸衰竭患儿经鼻高流量湿化氧疗中应用多学科合作营养指导联合集束化护理的临床效果评估[J]. 名医, 2022, No.139(16): 129-131.
- [5] 张婷婷. 个性化护理模式对儿童重症肺炎患儿症状缓解及并发症的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54(03): 361-363.
- [6] 欧阳友云. 高流量鼻导管湿化氧疗联合个性化全程护理在儿童重症肺炎患儿中的应用效果[J]. 医疗装备, 2021, 34(23): 184-185.
- [7] 郑丽玲, 郑伟达, 杨小云. 小儿儿童重症肺炎经鼻高流量加

- 温湿化氧疗撤机失败的危险因素分析[J].中国当代医药,2021,28(20):21-25.
- [8] 林晓玲.实时监测系统结合个性化护理在儿童重症肺炎合并心力衰竭经鼻持续气道正压通气患儿中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(34):89-90.
- [9] 张欣娟,何小军.经鼻高流量氧疗在小儿重症腺病毒肺炎中临床疗效观察[J].全科医学临床与教育,2020,18(09):853-855.
- [10] 范文娟,杜双,李星.个性化护理对行经鼻持续气道正压通气治疗的儿童重症肺炎合并心力衰竭患儿心脏功能的影响研究[J].山西医药杂志,2020,49(01):87-89.

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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS