

针对性的急救护理模式在小儿高热惊厥急诊护理中的效果分析

洪秀红, 曾 婵, 刘经飘

阳江市妇幼保健院 广东阳江

【摘要】目的 探析针对性的急救护理模式在小儿高热惊厥急诊护理中的效果。**方法** 选取2021年6月~2022年6月我院急诊科收治的128例高热惊厥患儿, 随机分成两组, 每组64例, 对照组采用常规护理, 观察组采用针对性急救护理模式, 比较两组的康复情况、患儿家属满意度、治疗依从性以及并发症情况。**结果** 观察组的惊厥持续时间、惊厥消失时间、退热时间、住院时间均短于对照组, 观察组的患儿家属满意度95.31% (61/64)、治疗依从性96.88% (62/64)均高于对照组75.00% (48/64)、78.13% (50/64), 观察组的并发症发生率1.56% (1/64)低于对照组23.44% (15/64), 有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 针对性急救护理模式可以提高高热惊厥患儿的康复效果, 增加患儿治疗的依从性, 提升患儿家属对所提供护理服务的满意度, 并且降低并发症的发生, 提高治疗的安全性, 值得临床推广。

【关键词】 小儿高热惊厥; 针对性的急救护理模式; 急诊护理; 家属满意度; 治疗依从性; 康复情况; 效果

Analysis on the effect of targeted emergency nursing mode in the emergency nursing of children with febrile convulsion

Xiuhong Hong, Chan Zeng, Jingpiao Liu

Yangjiang Maternal and Child Health Care Hospital Yangjiang, Guangdong

【Abstract】 Objective To explore the effect of targeted emergency nursing mode in the emergency nursing of children with febrile convulsion. **Methods** 128 cases of febrile convulsion children admitted to the emergency department of our hospital from June 2021 to June 2022 were randomly divided into two groups, 64 cases in each group. The control group was given routine care, and the observation group was given targeted emergency care. The rehabilitation, satisfaction of children's families, treatment compliance and complications of the two groups were compared. **Results** The duration of convulsion, the time of disappearance of convulsion, the time of fever abatement and the time of hospitalization in the observation group were shorter than those in the control group. The satisfaction of the family members of the children in the observation group was 95.31% (61/64), and the treatment compliance was 96.88% (62/64) higher than 75.00% (48/64) and 78.13% (50/64) in the control group. The incidence of complications in the observation group was 1.56% (1/64) lower than 23.44% (15/64) in the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Targeted emergency nursing mode can improve the rehabilitation effect of children with febrile convulsion, increase the compliance of children with treatment, enhance the satisfaction of children's families with the nursing services provided, reduce the occurrence of complications, and improve the safety of treatment, which is worthy of clinical promotion.

【 Key words 】 Fever convulsion in children; Targeted emergency care mode; Emergency nursing; Satisfaction of family members; Treatment compliance; Rehabilitation; effect

小儿高热惊厥属于一种较为常见的急性病, 初期以发热为主要临床表现, 12小时内会发作全身

性惊厥, 若病情严重则会出现口吐白沫、肌肉抽动、面色青紫等, 治疗不及时有时则会严重威胁到患儿

的生命安全^[1]。大多数患儿的家长对该病不了解, 患儿病情发作期间处于惊恐状态, 并且因年龄小, 依从性较差, 导致急救效果并不理想^[2], 因此, 增加有效的护理措施对于提高急救具有重要的意义。本次研究选取 2021 年 6 月~2022 年 6 月我院急诊科收治的 128 例高热惊厥患儿作为观察病例, 探讨针对性急救护理模式的应用价值以及对疾病护理的效果评价, 具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2021 年 6 月~2022 年 6 月我院急诊科收治的 128 例高热惊厥患儿, 随机分成两组, 每组 64 例, 对照组男性 30 例, 女性 34 例, 年龄 0.5~5 岁, 平均 (3.27±1.20) 岁; 观察组男性 31 例, 女性 33 例, 年龄 0.6~6 岁, 平均 (3.34±1.18) 岁。组间一般资料比较无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 包括高热护理、减少刺激以及临床观察等。在此基础上观察组加用针对性急救护理, 即在患儿接诊后及时监测患者的生命体征, 如体温、血压、脉搏、心率。若患儿因惊厥而诱发窒息, 则及时实施人工呼吸, 刺激人中穴、合谷穴; 若患儿惊厥发作时间较长, 则建立静脉通道, 给予静脉注射抗惊厥药物地西洋, 由于患者的年龄均较小, 所以注射速度不宜过快, 会影响到心率、呼吸与血压, 控制在 0.5mg/2~5min 之间, 最大药物用量不可超过 5mg, 静脉通道穿刺时选择粗直弹性好的血管, 尽量做到一次穿刺成功。若患儿症状并不明显, 则采取灌肠抗惊厥药物水合氯醛。降温措施则采用冰贴、冷盐水灌肠等方式降低温度; 若物理降温效果不佳的患儿则给予布洛芬或赖氨匹林治疗。对患儿实施双鼻塞式吸氧, 在患儿发生惊厥期间, 去枕取平卧位, 将头偏向一侧, 解开患儿衣物, 避免呼吸不畅。对家属进行心理护理与健康指导, 首先需要评价患儿家属对疾病的了解程度与领悟能力, 多数患儿家属因不了解高热惊厥的急救知

识而出现恐慌、焦虑、担忧等不良情绪, 此时需要安抚家属情绪, 保持平稳的心态, 并告知患儿的病情, 可通过讲解成功案例增加治疗的信心, 减轻心理压力, 并详细讲解疾病相关的救治知识与注意事项, 加深对疾病的认知, 增加对医护人员的信任。对患儿实施心理护理, 患儿年龄较小, 对陌生环境会产生恐惧感, 再加上疾病影响, 会出现哭闹行为, 护理人员需要向患儿家属了解其喜好, 以播放动画片、播放音乐、玩玩具、讲故事等方式转移注意力, 与患儿沟通交流, 语言温柔, 抚摸背部, 增加与护理人员的熟悉度, 提高患儿配合度。患儿在惊厥发作过程中会大量发汗, 水分流失, 且衣服会潮湿, 此时需要及时补充水分, 及时更换潮湿的衣物, 保持皮肤干燥, 避免受凉导致体温反复上升。

1.3 观察指标

观察并记录两组患者的康复情况 (惊厥持续时间、惊厥消失时间、退热时间、住院时间) 与并发症情况 (舌咬伤、跌倒、吸入性肺炎等)。

患儿家属满意度采用本院自制的满意度量表进行评价, 分为十分满意 (90~100 分)、满意 (60~89 分)、不满意 (0~59 分)。总满意=满意+十分满意。

患儿治疗依从性根据其配合程度进行评价, 分为主动配合 (患儿可积极配合)、基本配合 (出现抵触行为, 但经疏导和家属配合完成治疗)、不配合 (非常抗拒, 多人协助下完成治疗)^[3], 总依从=基本配合+主动配合。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 21.0 处理, 定量、定性资料进行 t 、 χ^2 检验, 描述形式: %、($\bar{x}\pm s$), $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿康复指标比较

观察组的各项康复指标均短于对照组, 存在统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组患儿康复指标比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	惊厥持续时间 (min)	惊厥消失时间 (d)	退热时间 (h)	住院时间 (d)
对照组 (n=64)	5.45±1.47	6.72±0.39	44.28±1.71	8.57±2.44
观察组 (n=64)	2.30±1.48	4.09±0.57	27.08±1.34	5.62±1.34
t	12.671	14.780	17.410	13.803
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患儿家属满意度比较

观察组中出现十分满意 37 例, 占比 57.81%, 满意 24 例, 占比 37.50%, 不满意 3 例, 占比 4.69%, 总满意度 95.31% (61/64); 对照组中出现十分满意 26 例, 占比 40.63%, 满意 22 例, 占比 34.38%, 不满意 16 例, 占比 25.00%, 总满意度 75.00% (48/64), 组间比较有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患儿治疗依从性比较

观察组中出现主动配合 29 例, 占比 45.31%, 基本配合 33 例, 占比 51.56%, 不配合 2 例, 占比 3.13%, 总依从率 96.88% (62/64); 对照组中出现主动配合 21 例, 占比 32.81%, 基本配合 29 例, 占比 45.31%, 不配合 14 例, 占比 21.88%, 总依从率 78.13% (50/64), 组间比较有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 两组患儿并发症情况比较

对照组中出现舌咬伤 6 例, 占比 9.38%, 跌倒 3 例, 占比 4.69%, 吸入性肺炎 6 例, 占比 9.38%, 并发症总发生率 23.44% (15/64); 观察组中出现舌咬伤 0 例, 占比 0.00%, 跌倒 0 例, 占比 0.00%, 吸入性肺炎 1 例, 占比 1.56%, 并发症总发生率 1.56% (1/64), 组间比较有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

有关研究认为^[4-6], 高热惊厥与患儿大脑神经系统发育不成熟、兴奋神经递质失衡、神经髓鞘不完善存在一定关系。发病患儿通常年龄较小, 惊厥会诱发各脏器衰退, 导致神经细胞异常放电, 并且随着惊厥发作时间的延长, 会进一步损害脑神经功能, 使其发生缺血缺氧, 对患儿的正常生长与发育造成不利影响^[5]。为了提高该病的预后效果, 好需要加强疾病护理措施的指导。

本次研究结果显示, 在惊厥持续时间、惊厥消失时间、退热时间、住院时间比较方面, 与对照组相比, 观察组所用时间更短; 在家属满意度、治疗依从性方面, 与对照组比较 75.00%、78.13%, 观察组所占比率更高 95.31%、96.88%; 在并发症发生率方面, 与对照组的发生率 23.44%相比, 观察组所占比率更低 1.56%^[7-10]。这说明小儿高热惊厥患儿通过实施针对性急救护理明显缩短了惊厥的消失与持续时间, 机体快速退热, 住院时间明显缩短, 康复效果明显得到改善, 并且患儿家属对护理满意度明显增高, 提高了护理水平, 治疗依从性增加, 能够提高患儿的配合度, 使患儿更好的接受治疗, 并发症降低, 预后效果得到明显改善。

综上所述, 针对性急救护理的有效实施, 对加速病情康复效果的提升起到一定帮助, 并且提高护理水平与患儿的配合度, 并发症较少, 对疾病的治疗和预后起到了重要的作用, 该种护理模式值得临床推广。

参考文献

- [1] 孔颖. 小儿高热惊厥患儿的急诊护理中采用针对性急救护理的疗效探究[J]. 智慧健康, 2022, 8 (2) :161-163.
- [2] 陈颖颖, 郭亚威. 针对性急救护理模式在小儿高热惊厥中的临床疗效[J]. 西藏医药, 2022, 43 (3) :101-102.
- [3] 周谨. 针对性的急救护理模式在小儿高热惊厥急诊护理中的效果分析[J]. 医学美学美容, 2021, 30 (7) :167.
- [4] 潘菊芳, 邓红梅, 王小莲, 等. 针对性急救护理模式在小儿高热惊厥患者中的效果观察[J]. 医药前沿, 2021, 11 (18) :138-139.
- [5] 王梅, 范文来, 苏珍珠. 针对性的急救护理模式在小儿高热惊厥急诊护理中的效果观察[J]. 母婴世界, 2021 (7) :183.
- [6] 刘媛媛. 针对性的急救护理模式在小儿高热惊厥急诊护理中及对惊厥消失时间影响分析[J]. 饮食保健, 2021 (6) :249.
- [7] 林淑娟, 李婷婷, 郑丽萍. 针对性急救护理对小儿高热惊厥患儿退热时间及惊厥停止时间的影响[J]. 中外医疗, 2021, 40 (30) :177-180, 185.
- [8] 王敬梅. 针对性急救护理干预模式应用于高热惊厥患儿急诊护理中的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21 (19) :339-340.
- [9] 丛敏, 林梅芳. 针对性急救护理干预对小儿高热惊厥患儿急诊护理满意度的影响[J]. 中外医疗, 2021, 40 (34) :148-150, 155.
- [10] 李丽霞, 明晓辉. 针对性的急救护理模式应用在小儿高热惊厥急诊护理中的作用研究[J]. 养生大世界, 2021 (22) :4-5.

收稿日期: 2022 年 11 月 4 日

出刊日期: 2022 年 12 月 2 日

引用本文: 洪秀红, 曾婵, 刘经飘. 针对性的急救护理模式在小儿高热惊厥急诊护理中的效果分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (10) :40-42

DOI: 10.12208/j.jmmm.202200606

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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