# 评价布地奈德雾化吸入辅助治疗小儿急性喉炎期间

# 配合优质护理干预的效果

冯佳伟

空军军医大学第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 探究布地奈德雾化吸入辅助治疗小儿急性喉炎期间配合优质护理干预的临床效果和使用价值。方法 选取我院收治的小儿急性喉炎行布地奈德雾化吸入辅助治疗患者 64 例,将其按照随机分组法的分为对照组(32 例,使用常规护理)和观察组(32 例,使用优质护理)。对两组的护理效果进行分析。结果 两组患者在接受护理后均取得一定效果,但观察组在采用优质护理后,其症状消失时间、不良反应发生率、患者依从性均优于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05)。结论 在小儿急性喉炎患者护理过程中,采用优质护理配合布地奈德雾化吸入能取得较佳的效果,可加快其症状消失时间,减少不良反应的出现,提高其依从性。

【关键词】小儿急性喉炎; 布地奈德雾化吸入; 优质护理

To evaluate the effect of high-quality nursing intervention during the auxiliary treatment of acute laryngitis

#### in children with budesonide aerosol inhalation

Jiawei Feng

The Second Affiliated Hospital of Air Force Military Medical University Xi'an, Shaanxi

**[Abstract]** Objective To explore the clinical effect and use value of high-quality nursing intervention during the auxiliary treatment of acute laryngitis in children with budesonide aerosol inhalation. Methods 64 cases of children with acute laryngitis treated by budesonide aerosol inhalation in our hospital were randomly divided into control group (32 cases, using routine nursing) and observation group (32 cases, using high-quality nursing). The nursing effects of the two groups were analyzed. Results The two groups of patients have achieved certain results after receiving nursing care, but the observation group has better symptom disappearance time, adverse reaction rate and patient compliance than the control group after using high-quality nursing care, and the difference is statistically significant (P<0.05). Conclusion In the nursing process of children with acute laryngitis, high-quality nursing combined with budesonide aerosol inhalation can achieve better results, accelerate the disappearance of symptoms, reduce the occurrence of adverse reactions, and improve their compliance.

**Key words** Acute laryngitis in children; Aerosol inhalation of budesonide; Quality Care

小儿急性喉炎指儿童喉部黏膜发生急性炎症,多继发于其他疾病,常见于婴幼儿,且病情进展迅速,容易导致窒息[1]。常见症状有患儿多发热,常伴有咳嗽、声嘶等。夜间病症加重,严重时出现呼吸困难、烦躁不安,出冷汗。治疗关键在于尽快缓

解咽喉水肿,确保小儿呼吸道通畅,避免窒息。必要时行气管切开治疗<sup>[2]</sup>。雾化治疗用药常为糖皮质激素,使用布地奈德雾化吸入可一定程度促进黏膜水肿的消退,从而可缓解患儿不适症状<sup>[3]</sup>。在此雾化期间采取相应的护理措施也尤为重要,本文研究

了对小儿急性喉炎患者在布地奈德雾化吸入辅助治疗期间配合优质护理干预的临床效果,具体如下:

# 1 对象和方法

# 1.1 对象

选取我院于 2021.05-2022.05 月 1 年内收治的小儿急性喉炎患者 64 例。将其按照随机分组法,分为对照组(32 例,男 18 例,女 14 例,年龄 4.52±0.41岁)和观察组(32 例,男 17 例,女 15 例,年龄 4.39±0.43岁)。两组一般资料差异无统计学意义(P >0.05)。

## 1.2 方法

两组均进行布地奈德雾化吸入辅助治疗: 1岁以下儿童服用 0.5mg 布地奈德混悬液,1岁以上儿童服用 1mg 布地奈混悬液浑浊液,将 0.9%氯化钠注射液注入适量混悬液中,每天雾化吸入 2次,每次10min。对照组使用常规护理,包括时刻关注患者病情、向家长进行相关注意事项宣教等。观察组使用优质护理,主要包括:

## 1.2.1 基础优质护理

为患儿准备一些喜欢的卡通玩具,随时为孩子们的到来做好准备。有效处理病房湿度、温度,并定期进行消毒,为患儿准备一个整洁、舒适、干净的医疗环境。做好布地奈德等气雾剂药物和设备的运送和储存,确保有足够的气雾剂治疗药物和设备,并及时将气雾剂导管放入医疗废物回收箱,避免医疗废物污染。

## 1.2.2 健康知识宣讲

由于患者家属对疾病了解不够,他们很可能会 有过度的焦虑和担忧,这会影响患者的治疗,甚至 引起医疗和护患纠纷,不利于护理和治疗的发展。 因此,护理人员应开展健康教育,耐心解释儿童急 性喉炎的知识和使用布地奈德雾化吸入疗法的必要 性,并告知他们质量护理计划的相关事项,以加强 患者家属的合作。

## 1.2.3 心理护理

急性喉炎患者有空气功能和喘息障碍,并会出现明显的烦恼、紧张等心情,影响患者配合程度。为减轻患者的心理压力,治疗室可以配置电视机播放卡通、幼儿音乐以及少儿读物,可有效转移其注意力。

# 1.2.4 雾化吸入护理

雾吸入时护理:雾化吸入时,引导患者用嘴吸气,用鼻子呼气,以促进药液的吸收。如果其在雾化吸入过程中出现严重咳嗽需停止雾化吸入,拍拍患者的背部,观察其恢复情况,再展开雾化吸入治疗;雾化吸入后护理:雾化完成后,指导家属对患儿口腔使用温水清洁,防止因药物残留而造成口炎问题。此外,还应指导家属帮助其翻身并敲打他们的背,以促进排痰。

## 1.3 观察指标

对两组的症状消失时间进行对比,包括声音嘶哑消失时间、吸气性喉鸣消失时间、犬吠样咳嗽消失时间;对其不良反应发生率进行对比,包括憋气、气道痉挛、刺激性咳嗽;使用我院自制的调查表对依从性进行评估,包括完全依从、基本依次、不依从。

## 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析,使用 t 和" $\chi \pm s$ "表示 计量资料,使用 $\chi^2$  和%表示计数资料,P < 0.05 为有 统计学意义。

## 2 结果

## 2.1 两组症状消失时间对比

观察组症状消失时间明显优于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05)。如表 1:

## 2.2 两组不良反应发生率对比

观察组不良反应发生率明显低于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05)。如表 2:

表 1 两组症状消失时间对比  $\begin{pmatrix} -x \\ \chi \pm s \\ h \end{pmatrix}$ 

组别	例数	声音嘶哑消失时间	吸气性喉鸣消失时间	犬吠样咳嗽消失时间
观察组	32	14.33±0.34	14.06±0.24	13.75±0.26
对照组	32	16.84±0.56	16.76±0.64	15.67±0.49
t	-	24.013	9.123	15.016
P	-	0.001	0.001	0.001

组别	例数	憋气	气道痉挛	刺激性咳嗽	发生率
观察组	32	1 (3.13)	1 (3.13)	0 (0.00)	2 (6.25)
对照组	32	3 (9.38)	4 (12.50)	1 (3.13)	8 (25.00)
$\chi^2$	-	1.067	1.953	1.016	4.267
P	-	0.302	0.162	0.313	0.039

表 2 两组不良反应发生率对比(n,%)

## 2.3 两组依从性对比

观察组完全依从 12 例、基本依从 18 例、不依 从 2 例,依从率为 30 (93.75%); 对照组完全依从 8 例、基本依从 16 例、不依从 8 例,依从率为 24 (75.00%)。观察组依从性明显高于对照组,差异 具有统计学意义( $\chi^2$ =4.267, P=0.039)。

### 3 讨论

小儿急性喉炎在冬春季高发,年龄小于 3 岁且 经常哭闹的患儿容易患病。其可因感染引起,常继 发于上呼吸道感染或某些急性传染病。此外小儿因 喉腔构造与成人不同,肿胀时更易导致阻塞,发生 炎症时肿胀较重。若未对患者进行及时治疗,还可能引发喉梗阻、窒息、重度缺氧、全身性的器官功能衰竭等并发症[4][5]。本病经过雾化吸入治疗可很好的改善症状,促进康复。因此,在患者雾化吸入过程中采取有效护理措施也十分重要。

优质护理是指围绕患者展开并完善基础护理措施,在落实护士责任制的前提下,提升护理质量,从总体提升护士的技术水平<sup>[6]</sup>。"围绕患者展开护理"是指通过思想和护理行为,处处为病患着想,任何社会活动都要把病患摆在第一;紧紧围绕病患的需要,提升质量,控制服务成本费用,采取便利举措,精简流程,为病患创造"优良、安全、低耗、舒适、安心"的医护咨询服务<sup>[7]</sup>。优质护理服务的内容主要包括:为患者基本生存的实际需求提高解决措施,应确保患者安全,维持患者身体舒适,协助平衡患者的心态,得到患者家属与社区的配合与帮助,用优良护士的品质来提升患者和社区的满意度<sup>[8]</sup>。与本研究结果类似,说明优质护理具有较高的使用价值,值得推广。

综上所述,对小儿急性喉炎患者采用优质护理 配合布地奈德雾化吸入,能有效缓解其症状,减少 不良反应的出现,提高其依从性。

## 参考文献

- [1] 曹小燕,刘英杰.普米克令舒雾化吸入治疗小儿急性喉炎的针对性护理分析[J].基层医学论坛,2021,25(12):16 84-1685.
- [2] 王江红,张海彦.雾化吸入布地奈德治疗小儿急性喉炎的 疗效与护理分析[J].医学食疗与健康,2019(13):105+1 08
- [3] 何丽君.雾化吸入布地奈德治疗小儿急性喉炎的疗效与 护理分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7 (28):111.
- [4] 王莉.优质护理干预联合布地奈德雾化吸入辅助治疗小儿急性喉炎的临床分析[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(03):354-355.
- [5] 方芳.对接受雾化吸入治疗的小儿急性喉炎患儿实施全面护理的效果探讨[J].当代医药论丛,2019,17 (03):229-230.
- [6] 张翀.集束化护理对小儿急性喉炎伴喉梗阻患儿雾化吸入依从性及疗效的影响[J].医学理论与实践,2019,32(01):137-138.
- [7] 罗颖.优质护理联合布地奈德雾化吸入辅助治疗小儿急性喉炎的价值[J].饮食保健,2021 (19):198.
- [8] 刘桂华.优质护理干预联合布地奈德雾化吸入辅助治疗 小儿急性喉炎的临床分析[J].饮食保健,2019,6(43):97-9。

**收稿日期:** 2022 年 9 月 11 日

出刊日期: 2022年11月15日

**引用本文**: 冯佳伟 评价布地奈德雾化吸入辅助治疗小儿急性喉炎期间配合优质护理干预的效果[J]. 现代护理 医学杂志, 2022, 1(7):100-102

DOI: 10.12208/j. jmnm.202200428

**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/

