

循证护理干预在小儿哮喘护理中的应用研究

陈 利

宜宾市第一人民医院儿科 四川宜宾

【摘要】目的 分析循证护理干预在小儿哮喘护理中的应用价值。**方法** 选取 2021 年 3 月-2022 年 3 月期间 60 例小儿哮喘患者为研究对象, 随机将分为观察组、对照组, 每组各 30 例患儿, 对照组: 常规护理, 观察组: 常规护理联合循证护理, 评价两组护理成果。**结果** 观察组患儿哮鸣音消失时间、治疗有效占比、患儿满意度明显优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 对小儿哮喘开展护理干预期间, 可将循证护理融入其中, 其不仅可显著提升治疗有效占比, 并且可加速患儿疾病康复速度, 获得患儿及其家人的高度满意, 具有广泛应用和推广的价值。

【关键词】 循证护理; 小儿哮喘; 护理

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230021

Application of evidence-based nursing intervention in pediatric asthma care

li Chen

Department of Pediatrics, The First People's Hospital of Yibin

【Abstract】 Objective To analyze the application value of evidence-based nursing intervention in pediatric asthma care. **Methods** A total of 60 children with asthma from March 2021 to March 2022 were selected as research objects, and were randomly divided into observation group and control group, with 30 children in each group. Control group: conventional nursing, observation group: conventional nursing combined with evidence-based nursing, and the nursing outcomes of the two groups were evaluated. **Results** The disappearance time of wheezing, the proportion of effective treatment and the satisfaction of children in the observation group were significantly better than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** During the nursing intervention for children with asthma, evidence-based nursing can be integrated into it, which can not only significantly increase the effective proportion of treatment, but also accelerate the speed of disease recovery of children, and obtain the high satisfaction of children and their families, which has the value of wide application and promotion.

【Keywords】 evidence-based nursing; Asthma in children; nursing

在儿科疾病中, 小儿哮喘具有较高的发病占比。小儿一旦患有哮喘疾病后, 往往会有相应的症状表现发生, 如呼吸困难以及胸闷等^[1]。由于小儿哮喘疾病康复速度较慢, 大部分患者需要接受长时间治疗, 这给患儿正常生活以及身体健康等方面带来严重影响。为了加速患儿疾病康复速度, 在对患儿进行针对性治疗的前提下, 还需重视护理工作有效落实, 加速哮喘患儿疾病康复速度。在医疗水平持续提升的环境下, 护理模式得到了优化和完善, 而循证护理模式应运而生, 伴随着循证护理在临床的普及化应用, 获得了良好的护理成果^[2]。基于此, 本文将循证护理渗入到小儿哮喘护理中, 分析和探讨其应用价值, 详细报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间: 2021 年 3 月-2022 年 3 月, 研究目标: 选取该时间段 60 例小儿哮喘患者, 并采用随机分组的方法, 将纳入患儿分为两组, 即观察组、对照组, 组内各 30 例, 两组患儿基础资料简介如下: 观察组男患儿 16 例、女患儿 14 例, 平均年龄为 (6.65 ± 2.13) 岁, 病程区间为 (1.75 ± 0.54) 年; 对照组男患儿 17 例、女患儿 13 例, 均龄 (6.67 ± 2.17) 岁, 病程区间 (1.78 ± 0.56) 年。纳入标准: (1) 经相关检查纳入患儿均符合哮喘诊断标准。(2) 患儿与其家人均清晰本次研究内容和目的。(2) 签署相关同意声明。排除标准: (1) 不认可本次研究, 存在抵触情绪。(2) 患者配合度较差。(3) 患儿临床资料不完善。

1.2 方法

对照组开展常规护理, 观察组在此基础上落实循证护理, 内容如下: (1) 拟定护理计划: 循证护理小组成员对患者基础情况有充分了解, 并对患儿疾病状态进行分析和研究, 在依据自身护理实践经验以及相关护理资料的基础上, 拟定循证护理计划。(2) 心理护理: 考虑到小儿哮喘需要长期接受治疗, 由于疾病康复速度慢, 大部分患者会不可不免的发生负面情绪, 甚至个别患者还会出现抵触治疗的行为, 致使治疗及护理工作不能有效开展, 延长治疗时间。因此, 护理人员在落实护理工作过程中, 应保持和蔼可亲的态度与患者沟通, 掌握患儿当前心理状态, 使患儿感受到他人对自己的关心, 潜移默化的提升其治疗配合度。在与患儿沟通中, 护理人员快速且正确的评估患儿心理状态, 并鼓励患儿, 使其建立治疗自信, 倘若患儿年龄较小, 可采用多样化的方式分散患儿注意力, 如为患儿播放其喜爱的动画片, 或者还可给患者讲童话故事, 使患儿心里状态得到明显改善。(3) 用药护理: 小儿哮喘在发病期间, 会导致大量的汗液以及电解质的流失。因此, 在治疗期间对患儿进行适当的补液。在选择治疗药物过程中, 应将尽量选取患者容易接受的药物, 如口服液类药物等。在患儿用药阶段, 护理人员清晰掌握药物情况, 并提前预防药物服用后可能发生的不良事项, 提前制定应急方案。(4) 雾化吸入护理: 在患儿情绪稳定的前提下, 协助患儿保持合理体位, 而后用面罩扣住患儿口、鼻部位, 确保药杯保持直立状态。一般情况下, 雾化时间控制在通常在 10-15min, 患儿接受雾化治疗阶段, 护理人员对患儿反应进行严密观察, 若发现有异常情况出现, 立即停止雾化治疗。当雾化治疗完成后, 护理人员以合理的力度

拍打患儿背部, 遵循从上至下的原则, 并将手掌保持空心状, 提升患儿排痰效果。

1.3 观察指标

(1) 记录两组患儿哮喘症状表现消失时间; (2) 统计两组患者治疗有效率, 有效率分为三个维度, 即效果显著、见效以及无效; (3) 调查两组患儿或其家人对护理满意度评分, 评分内容包含理操作、服务态度等。

1.4 统计分析

根据本次研究详细情况, 设置与之对应的数据库, 将研究所得数据进行汇总后, 运用 SPSS23.0 软件对数据予以分析, 方差值以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 概率值 [例(%)] 代表, 以 t 值及卡方值分别检验, P 值在 0.05 以内代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 记录两组患儿症状消失时间

经落实不同的护理干预后, 两组换患儿症状消失时间对比, 观察组症状消失时间明显低于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 1。

2.2 观察两组患儿治疗效果

两组患儿治疗有效占比分别为: 观察组 (96.67%)、对照组 (73.33%), 观察组治疗有效占比具备理想性 ($P < 0.05$), 详见表 2。

2.3 统计两组患儿满意度评分

经差异化护理后, 观察组和对照组患儿护理操作评分依次为 (96.49 ± 4.25) 分、(87.79 ± 2.03) 分, 服务态度评分依次为 (93.68 ± 4.89) 分 (86.47 ± 3.61) 分, 健康指导评分依次为 (92.47 ± 3.48) 分、(84.36 ± 3.54) 分, 观察组患儿各项满意度评分更加接近预期目标 ($P < 0.05$), 详见表 3。

表 1 两组患儿症状消失时间对比表 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	哮鸣音消失时间	咳嗽消失时间	呼吸困难消失时间
观察组	30	3.65 ± 0.53	3.21 ± 0.45	2.46 ± 0.54
对照组	30	4.67 ± 0.68	4.53 ± 0.67	3.65 ± 0.67
t 值		7.252	9.828	8.495
P 值		0.000	0.000	0.000

表 2 两组患者治疗有效率对比表

组别	例数	效果显著	见效	无效	治疗有效率
观察组	30	19	10	1	29 (96.67)
对照组	30	7	15	8	22 (73.33)
t 值					6.405
P 值					0.011

表3 两组患者满意度评分对比表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理操作	服务态度	健康指导
观察组	30	96.49±4.25	93.68±4.89	92.47±3.48
对照组	30	87.79±2.03	86.47±3.61	84.36±3.54
t 值		11.864	9.152	9.896
P 值		0.000	0.000	0.000

3 讨论

小儿哮喘是一种慢性疾病,其属于呼吸道疾病范围,小儿哮喘最为突出特点便是气道反应,该症会给患儿健康带来不良影响^[3]。若患儿出现哮喘疾病后,应接受及时有效的治疗,控制疾病的进一步蔓延,若患儿没有得到及时有效的治疗,会对患儿呼吸系统功能造成严重影响^[4-6]。在临床治疗方法不断创新和完善的环境下,小儿哮喘疾病治疗有效占比有了大幅度提升,但是由于患儿年龄偏小,加之疾病治疗时间长,为了进一步提升治疗有效率,还应加大对小儿哮喘护理工作的重视力度。循证护理是当前新型的护理模式,在开展中可提前评估哮喘患儿治疗阶段可能发生的不良事项,并结合患儿疾病状态为患儿制定科学系统的护理方案^[7]。

本次研究结果显示,观察组患儿哮喘症状消失时间相较于对照组更短($P < 0.05$);治疗有效率分别为:观察组(96.67%)、对照组(73.33%),观察组治疗有效占比与预期目标相近;观察组对护理各项满意评分优于对照组($P < 0.05$),研究表明,在对哮喘患儿开展护理过程中,可将循证护理模式融入其中,在提升治疗有效率的基础上,还可加速患者疾病康复速度,得到患者及其家人的高度青睐。

综上所述,将循证护理应用于小儿哮喘护理中,不仅可有效提升治疗有效率,并且可显著缩短患儿症状表现时间,获得患者及其家人的认可,具有广泛应用的價值。

参考文献

[1] 张文莉,白京京,魏丹丹.循证护理干预在小儿支气管哮

喘治疗中的应用价值分析[J].四川解剖学杂志,2019,27(01):80-81.

[2] Li Bo, Li Fangfang. Effect of continuation care intervention based on Omaha system on the effect and quality of life of pediatric asthma intervention [J]. Nursing Practice and Research, 2021,18 (15): 2293-2295.

[3] 李林华,崔妮.循证护理在小儿哮喘雾化吸入治疗中的效果及对患儿呼吸功能和家属满意度的影响[J].中国当代医药,2020,27(36):241-244.

[4] 马正蓉.循证护理对小儿哮喘雾化吸入治疗效果及护理满意度的影响分析[J].现代诊断与治疗,2017,28(18):3524-3526.

[5] 王平,杨晓芳.基于奥马哈系统的延续性护理对小儿哮喘的干预效果及生活质量的影响[J].中国医药科学,2020,10(19):159-161+176.

[6] Qin Meishu, Tang Lihua, Chen Xiangmei, Zhou Yuanyuan. Continuation care is used for the clinical observation of patients' mood and their quality of life in pediatric asthma [J]. Journal of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, 2022,44 (04): 84-87.

[7] 徐雁.基于循证支持的童趣化哮喘专项干预对小儿哮喘急性发作期雾化吸入治疗的影响[J].临床研究,2020,28(04):161-163.

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