

## 循证护理干预配合火龙罐治疗小儿风寒咳嗽的效果评价

杨锐洁<sup>1</sup>, 谢明瑶<sup>1</sup>, 赵秀娟<sup>1</sup>, 罗海燕<sup>2</sup>

<sup>1</sup>深圳市南山区医疗集团总部 广东深圳

<sup>2</sup>广州中医药大学第一附属医院 广东广州

**【摘要】目的** 本研究旨在分析循证护理干预联合火龙罐疗法在小儿风寒咳嗽治疗中的效果。**方法** 选取本院收治的 90 例小儿风寒咳嗽患儿作为研究样本, 遵循随机分配的原则, 将这些患儿分为对照组 (共计 45 例, 接受常规西药治疗及常规护理) 与试验组 (共计 45 例, 采用循证护理干预结合火龙罐疗法)。对两组患儿的干预效果进行了系统性的数据搜集、分析及对比评价。**结果** 相较于对照组, 试验组患儿的症状改善时长显著缩短, 且试验组患儿的家属满意度也明显高于对照组。这两组之间的差异在统计学上具有显著性 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在小儿风寒咳嗽的治疗中, 运用循证护理干预联合火龙罐疗法, 能够显著减少症状消退时长, 提升患儿家属的满意度水平, 在临床实践中展现出了卓越的应用效果。

**【关键词】** 循证护理干预; 火龙罐; 小儿; 风寒咳嗽

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 15 日

**【出刊日期】** 2025 年 2 月 16 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250078

## Evaluation of the effect of evidence-based nursing intervention combined with dragon pot in the treatment of children's wind-chill cough

Ruijie Yang<sup>1</sup>, Mingyao Xie<sup>1</sup>, Xiujuan Zhao<sup>1</sup>, Haiyan Luo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Shenzhen Nanshan District Medical Group Headquarters, Shenzhen, Guangdong

<sup>2</sup>The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】Objective** This study aims to analyze the effect of evidence-based nursing intervention combined with dragon pot therapy in the treatment of rheumatic cold cough in children. **Methods** A total of 90 children with rheumatic cold and cough admitted to our hospital were selected as the study samples, and these children were divided into the control group (a total of 45 cases, receiving conventional western medicine treatment and routine nursing) and the experimental group (a total of 45 cases, using evidence-based nursing intervention combined with dragon pot therapy). The intervention effects of the two groups were systematically collected, analyzed and compared and evaluated. **Results** Compared with the control group, the duration of symptom improvement in the experimental group was significantly shorter, and the family satisfaction of the experimental group was significantly higher than that of the control group. The difference between the two groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the treatment of children's wind chill and cough, the use of evidence-based nursing intervention combined with dragon pot therapy can significantly reduce the duration of symptom resolution and improve the satisfaction level of children's families, showing excellent application effects in clinical practice.

**【Keywords】** Evidence-based nursing interventions; Dragon pot; child; Wind-chill cough

儿童门诊中, 咳嗽属于最为普遍的病症之一, 尤其在冬春季节更为频发。在小儿咳嗽的诸多病因中, 外感风寒所致者占据主要位置, 其典型的临床表现包括咳嗽、咳痰现象、肺部听诊显示异常、鼻塞症状以及流清涕等体征。咳嗽作为一种生理机制, 具有排除呼吸道分泌物及异物的功能。然而, 若咳嗽症状持续且频繁发作, 则会加重患儿的呼吸道感染程度, 进而对其学习与

休息的质量造成不利影响, 在极端情况下, 还可能对患儿的生长发育构成潜在的负面效应<sup>[1]</sup>。当前, 在临床上, 针对患儿的具体情况, 常采取抗炎、镇咳、祛痰等针对性治疗措施, 然而, 这些治疗手段往往伴随着较长的治疗周期, 使得患儿难以持续承受, 疾病发作时情绪易于波动, 表现为哭闹增多, 从而降低了治疗依从性, 这对疾病的恢复进程及整体康复效果产生了不利影响。因

此,对于患有小儿风寒咳嗽的患儿而言,采取适宜的护理干预手段,能够有效增强患儿的顺应性,从而达成更为显著的治疗效果。循证护理的首要步骤在于辨识护理实践中涌现的各类问题,随后广泛搜集并深入剖析相关文献资料,以此为基础构建出科学合理的临床护理策略,并确保这些策略能够在日常护理实践中得以切实执行,从而让日常护理工作能够建立在坚实证据的基础之上<sup>[2]</sup>。按照中医理论,咳嗽的产生源于肺气未能保持清肃状态及宣发功能受阻,进而引发气机逆乱,从而产生咳嗽。采用火龙罐疗法,能够实现有效驱散风邪、消除寒湿以及增进气血顺畅流通的积极效果<sup>[3]</sup>。基于上述,本研究对循证护理干预结合火龙罐疗法在小儿风寒咳嗽治疗中的效果进行了深入的探讨与评价,具体如下:

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

本研究选取了在2023年7月至次年7月时段内,于我院接受诊疗的90例风寒咳嗽患儿作为研究样本。

纳入标准如下:(1)所有患儿均满足既定的风寒咳嗽临床诊断标准。(2)患儿家长均全面了解了本研究内容,并签署了知情同意书。

排除标准包括:(1)对本研究中所应用药物存在过敏反应史的患儿。(2)在治疗过程中表现出较低依从性的患儿。依据随机分配原则,将患儿分为对照组(含45例,其中男性25例,女性20例,平均年龄为 $4.18 \pm 1.19$ 岁)与试验组(含45例,其中男性24例,女性21例,平均年龄 $4.71 \pm 1.22$ 岁)。经统计学分析,两组患儿的基线特征未见显著性差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组选择了西药作为治疗手段,主要进行止咳、化痰等对症支持性治疗,并配合常规护理措施,试验组则采取了循证护理干预结合火龙罐疗法的综合治疗方案,具体措施概述如下:

(1)循证护理。①成立循证护理小组。组建了一支循证护理小组,并对该小组成员统一开展了有关循证护理知识的培训。随后,小组成员对患儿的当前病情进行了深入剖析,同时,归纳了护理实践中可能遇到的一系列难题,包括患儿情绪反应明显以及可能出现的不良反应等问题。针对上述问题,结合相关医学文献资料,提出了关于循证护理实践中的疑问与关注点。并以此为依据,制定了详尽周全的护理计划。②实施循证护理计划。护理人员采用温馨且充满童趣的沟通方式,耐心且细致地与患儿进行交流互动,旨在增强患儿对治

疗的配合度,并缓解其对治疗方案的抗拒情绪。为了优化治疗效果,可以采取诸如讲述趣味故事、播放生动动画短片等多种方式,来转移患儿对疾病的注意力。若患儿在接受治疗过程中产生哭闹情绪,应立即给予适当的安抚措施,待其情绪恢复平稳后,再继续进行治疗。为了增强患儿的依从性,需要强化与患儿家属之间的沟通与互动。向患儿家属详尽地介绍了治疗流程、预期成效以及预防小儿风寒的具体措施,目的在于提升家属对疾病相关知识的认知水平。

(2)火龙罐疗法。向患儿及其家属详细阐述了火龙罐的具体目的及操作步骤。将患儿置于俯卧位,以便于暴露其背部,并随后在其背部均匀涂抹适量的润润滑油。选择合适尺寸的火龙罐及其配套的专业艾炷,稳妥地将艾炷安置于罐内的固定针上,并确认其稳固性后,采用点火装置将艾炷点燃。根据患儿的具体病情状况,运用中医的辨证施治原则来选择穴位,这些穴位包括大椎、定喘、肺俞、风池、风门、膻中以及天突等关键穴位。操作人员运用揉捏、推按、按压、碾磨、点按、摇摆、闪动、熨烫等多种手法技巧,对患儿背部的皮肤及其深层的肌肉组织施加相应的治疗作用。每个部位的施罐时长控制在15至20分钟之间,直至局部皮肤呈现出轻微的发红与发热状态。在施罐的整个过程中,需时刻留意艾炷的燃烧状态及皮肤颜色的变化,并适时询问患儿是否有灼烧感,以确保不会发生烫伤事故。

### 1.3 观察指标

对两组患儿的症状消退时间进行了对比分析,这些症状包括发热消退、咳嗽停止、肺部啰音消失等。利用医院、社康自行设计的满意度调查表,对两组患儿家属的满意度情况进行了对比分析,该调查表内容包含了高度满意、一般满意及不满意三个维度。

### 1.4 统计学分析

本研究中,所有数据均被录入SPSS 23.0统计软件包中进行详尽分析。

计量资料通过 $t$ 检验进行比较,并以 $\bar{x} \pm s$ 进行表达;而计数资料则以百分比(%)形式呈现,并通过卡方检验的结果进行展示。若 $P$ 值小于0.05,则认为该差异在统计学上具备显著性。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿症状消退时间对比

相较于对照组,试验组患儿在发热缓解时长、咳嗽终止时间以及肺部啰音消散时间上均显著缩短,这些差异在统计学层面均呈现出显著性( $P < 0.05$ ),详细数据请参见表1。

表1 试验组和对照组的症状消退时间对比 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	例数	发热消退时间	咳嗽停止时间	肺部啰音消失时间
试验组	45	2.47 ± 0.88	4.49 ± 0.51	5.33 ± 0.64
对照组	45	4.55 ± 1.36	6.37 ± 1.28	6.59 ± 1.01
<i>t</i>	-	8.614	9.153	7.069
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表2 对照组和试验组患儿家属的满意度对比[n,(%)]

组别	例数	高度满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	45	15 (33.33%)	20 (44.44%)	10 (22.22%)	35 (77.78%)
试验组	45	25 (55.56%)	18 (40%)	2 (4.44%)	43 (95.56%)
$\chi^2$	-	-	-	-	13.682
<i>P</i>	-	-	-	-	0.001

## 2.2 两组患儿家属满意度对比

相较于对照组, 试验组患儿家属所表达的满意度显著更高, 这一差异在统计学上具有显著意义 ( $P < 0.05$ ), 详细数据请参见表2。

## 3 讨论

咳嗽是儿童呼吸系统疾病中的一种常见症状, 它通常被划分为外感与内伤两大类。咳嗽之症, 若由外感所致, 多因风寒、风热、风燥等外邪通过口鼻侵入机体, 扰乱肺气之肃降功能, 进而诱发咳嗽症状。若未能及时采取治疗措施, 将会对患儿的身体健康构成潜在风险。在临床治疗中, 常用的方法是采用消炎、镇咳、祛痰等西药实施常规的对症治疗措施。然而, 长期依赖这些药物容易引起耐药性, 影响患儿的顺应性, 从而导致病情易于反复发作。

依据中医理论, 小儿由于形气尚未充实, 脏腑较为娇嫩, 加之肺脏开窍于鼻, 与外界皮毛相联结, 因此容易遭受外邪侵袭, 致使肺气宣发与肃降功能失调, 从而引发咳嗽症状。其中, 风寒之邪尤为常见, 故而, 针对小儿风寒咳嗽的治疗, 其核心在于驱散风寒、宣发肺气、止咳并平复喘息。中医外治疗法因其广泛的推广与应用, 相关技术日益获得更多人的认可与好评。近年来, 一种融合多种手法的新兴技术—火龙罐, 它集揉捏、推拿、按压、拨动及熨烫等手段于一体, 且在操作环节中充分利用艾灸所释放的近红外光辐射电磁波及其伴随的光化学效应, 构成了一种独特且新颖的治疗方法。火龙罐的设计在罐口部分展现出独到的匠心, 相较于传统的火罐治疗方法, 它在实施时能够大幅度减轻患儿的痛感, 并具备即刮即化的特性, 有效防止了因

血瘀引起的痧痕现象的出现<sup>[4]</sup>。在临床上, 儿童被视为一个特别的护理对象群体, 对他们进行的护理工作, 其复杂程度与面临的挑战, 并不比护理老年人逊色。考虑到儿童相较于成年人, 在语言表述、认知理解及疼痛耐受方面存在不足, 特别是在接受医疗操作或检查时, 他们的配合程度通常较低, 这有可能对治疗流程的顺畅进行构成干扰<sup>[5]</sup>。循证护理是在循证医学理念的基础上逐步形成的, 它依据疾病现阶段的情况、演变趋势或潜在的不良反应, 采取合理的护理措施, 进而制定出既科学又具针对性的个性化护理方案<sup>[6]</sup>。本研究的结果揭示, 与对照组相比, 试验组患儿的症状改善时间明显缩短, 且试验组患儿家属的满意度显著提升 ( $P < 0.05$ )。这表明, 结合循证护理干预与火龙罐治疗的方法, 能够显著加快患儿症状的缓解速度, 并提高患儿家属的满意度水平。分析原因为在治疗流程中, 火龙罐融合了中药膏药对皮肤组织的作用, 并借助刮痧、艾灸等中医传统技法, 达成了优化微循环、促进炎症快速吸收、增进血液流通等成效, 进而显著加速了患儿临床症状的消退进程<sup>[7]</sup>。与此同时, 循证护理在治疗全过程中均实施了全面地介入措施, 并根据治疗的具体进展情况, 及时且恰当地对护理策略进行了调整。在护理实践中, 强化了与患儿及其家庭成员的沟通互动, 有效缓解了患儿的抗拒情绪, 增强了家属对疾病相关知识的理解, 保障了治疗的顺利实施, 从而提升了整体的治疗效果<sup>[8]</sup>。

综上所述, 针对小儿风寒咳嗽的治疗, 采用循证护理策略结合火龙罐治疗法, 可以明显加速症状的缓解过程, 提高患儿家属的满意度, 在临床上具有广泛的推广与应用价值。

### 参考文献

- [1] 袁桂花,常业,刘斯娜,等.中药足浴辅助中医推拿手法治疗小儿风寒咳嗽的疗效观察[J].医学理论与实践,2021,34(8):1413-1414.
- [2] 祝秀芳.循证护理联合常规护理对小儿咳嗽变异性哮喘的效果分析[J].中国保健营养,2021,31(28):22.
- [3] 曾秀娣,熊腾飞.火龙罐联合中药涂擦治疗小儿外感风寒咳嗽临床观察[J].实用中医药杂志,2021,37(2):183-184.
- [4] 谭展琴.火龙罐联合小儿推拿治疗小儿外感风寒咳嗽的护理临床观察[J].保健文汇,2022,23(6):104-105.
- [5] 姜晓岚.循证护理在小儿咳嗽变异性哮喘护理中的应用评价[J].安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(3):137-138.
- [6] 孙佩.循证护理联合常规护理干预在小儿咳嗽变异性哮喘中的效果分析[J].家庭生活指南,2022,38(15):129-131.
- [7] 杨媚媚,江其,甘春梅,等.小儿推拿联合火龙罐综合灸在外感发热患儿治疗中的应用效果分析[J].妇幼护理,2023,3(1):133-136.
- [8] 刘芳英,莫晓洁.循证护理在小儿咳嗽变异性哮喘护理中的应用评价[J].家有孕宝,2020,2(18):20.

版权声明: ©2025 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