



布地奈德联合硫酸特布他林和异丙托溴铵雾化吸入治疗小儿哮喘的临床观察及护理

张爱珍¹ 付红² (1 海军青岛第一疗养院第一疗养区 2 青岛市立医院东院儿科门诊)

摘要:目的 探讨布地奈德联合硫酸特布他林和异丙托溴铵雾化吸入治疗儿童哮喘的临床疗效。方法 选择104例儿童哮喘急性加重期患者作为研究对象,随机分为两组,实验组52例,给予常规治疗并加用布地奈德1mg联合硫酸特布他林和异丙托溴铵雾化吸入,每天2次;对照组52例,给予常规治疗并加用地塞米松0.2mg/(kg·d)静脉输入,每天2次。1周后观察两组的临床效果。结果 实验组临床有效率88.46%,显著高于对照组75.0%($P<0.05$)。在咳嗽、气喘、哮鸣音消失时间相比两组患儿差异也具有显著性($P<0.05$)。两组在治疗过程中均未出现严重不良反应。结论 布地奈德联合硫酸特布他林和异丙托溴铵雾化吸入使用方便,对于小儿哮喘的患者减少了输液量,减轻了心肺负荷,同时也减少小儿输液带来的痛苦,提高了生活质量。

关键词:布地奈德 特布他林 儿童哮喘 护理

中图分类号:R725.6 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)13-307-02

支气管哮喘(bronchial asthma)简称哮喘病,是一种慢性气道持续的炎症性疾病,其主要临床症状为咳嗽、哮喘、气促、自觉胸部不适等,是儿科常见的呼吸道疾病之一。目前,临床上对于该病的治疗方案有很多,主要包括糖皮质激素、抗生素、 β 受体激动剂等,不同方法治疗效果也不尽相同。本研究在常规综合治疗的基础上加用布地奈德联合硫酸特布他林和异丙托溴铵雾化吸入治疗,取得了良好的效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2017年11月~2018年4月就诊的患儿哮喘急性发作期104例,其中男63例,女41例;年龄1岁~14岁。均符合儿童哮喘诊断标准^[1]。随机分为实验组52例,对照组52例。实验组男32例,女20例。两组患者一般情况经统计学分析差异无显著性,具有可比性。

1.2 方法

两组患者均在祛痰、止咳、维持水电解质平衡等常规治疗基础上,实验组给予布地奈德1mg与硫酸特布他林0.5~1ml和异丙托溴铵0.5~2ml雾化吸入10~15min,2次/d,连用1周;对照组给予地塞米松0.2mg/(kg·d)静脉输入,2次/d,连用1周。1周后观察两组咳嗽、喘息及哮鸣音消失时间及不良反应发生情况。

1.3 观察指标

比较两组临床疗效、体征消失时间以及不良反应发生情况。疗效评价标准^[2]:明显好转:体征基本消失;好转:治疗后4~7天,临床症状、体征有所减轻;无效:治疗后7天,病情无改善,甚至加重。有效率=明显好转率+好转率。

1.4 统计学分析

应用SPSS20.0统计学软件,计数资料以%表示,用 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,用t检验。 $P<0.05$ 为差异统计学意义。

2 结果(表1)

2.1 临床有效率

实验组明显好转27例,好转19例,无效6例,临床有效率88.46%;对照组明显好转22例,好转17例,无效9例,临床有效率75.0%;两组临床有效率比较, $\chi^2=5.271$, $P=0.042$,差异具有统计学意义。

2.2 体征消失时间

实验组咳嗽、气喘、哮鸣音消失时间均由于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见附表。

表1:两组体征消失时间比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	咳嗽	气喘	哮鸣音
实验组	52	6.42±1.39	3.35±0.36	4.56±0.52
对照组	52	9.28±2.18	4.80±0.53	7.52±2.03

2.3 不良反应

两组患儿均未出现严重不良反应,实验组只出现2例精神不振,1例头疼;对照组3例心率加快,2例精神不振,均不影响治疗,未作特殊处理。

3 护理

3.1 雾化吸入前做好充分的解释工作:根据具体情况护理人员向家属及患儿介绍雾化吸入的目的、方法和注意事项。增加患儿及家属对该病治疗的了解,能够主动配合,提高患儿治疗的依从性。

3.2 患儿尽量放松,采取坐位或半卧位,这样有利于膈肌下移,增大气体交换量,利于雾滴在终末细支气管沉降。治疗中注意喷雾器与地面垂直,防止雾量减少影响疗效。

3.3 针对不同年龄的患儿,采用不同的辅助吸入装置,7岁以上患儿应用口含器,吸入时嘴唇应包紧口含器,缓慢地深吸气,屏息片刻,再缓慢地轻轻呼气,吸入药液后及时漱口减轻或避免全身副反应的发生^[3]。

3.4 雾化过程中观察病情和不良反应:严密观察患儿意识状态、心率、呼吸频率。如患儿在雾化过程中出现不适症状,如胸闷、咳嗽等症状,应暂停雾化吸入,拿开面罩用鼻部轻松呼吸几次,待不适感觉消失后再继续进行吸入治疗。

3.5 雾化器的清洁消毒:做好雾化器的消毒,防止交叉感染,雾化罐用温开水冲洗,直立,自然晾干,口含嘴用75%酒精浸泡30min后,清水冲洗晾干备用。

4 讨论

哮喘是一种严重危害儿童身心健康的慢性疾病,严重影响患儿的生命质量^[4]。布地奈德为新合成的糖皮质激素,具有局部高效的抗炎作用,它通过局部高浓度地吸附于呼吸到粘膜,透过细胞膜作用于糖皮质激素受体,进而增强内源性抗炎疗效^[5-6],除此之外,布地奈德能增强平滑肌细胞、内皮细胞与溶酶体膜的稳定性,抑制促气管收缩因子的合成与释放,减少副反应的发生^[7]。特布他林是一种强效选择性的 β_2 受体激动剂,舒张支气管平滑肌,还可增加腺苷酸环化酶水平,抑制体内过敏介质的释放,减轻支气管痉挛程度。异丙托溴铵作为支气管扩张剂,可与 β 受体激动剂合用于治疗慢性支气管炎和哮喘。三种药物联合应用具有明显的协同作用,可有效控制儿童哮喘急性发作。本研究也显示,实验组咳嗽、气喘、哮鸣音消失时间均优于对照组,且两组在治疗过程中均未出现严重不良反应。因此,布地奈德联合硫酸特布他林和异丙托溴铵雾化吸入治疗儿童哮喘的效果显著,安全方便,值得临床推广应用。但治疗时一定要教会患儿及家属掌握正确的吸入方法,吸入方法的正确与否直接影响到临床的效果。

参考文献

[1] 陈扬,舒素荣.吸入用布地奈德混悬液联合硫酸沙丁胺醇气雾剂雾化吸入治疗小儿哮喘急性发作的临床分析[J].山西医药杂志,

(下转第309页)



为重点检查项目内容。护士长要落实好监督工作,要求当事人必须在规定的时间内整改好。护理人员可以随时把护理文书书写中遇到的问题上传供大家交流,相互探讨学习。微信群内的图片、文字、语音信息等涉及患者的姓名相关的信息都做了特殊处理,不会泄露患者隐私,于固定时间删除所有内容,要求群成员需实名制,收到信息必须反馈,禁止将群内的信息以各种方式途径流传,不允许在群内发布与工作无关的信息内容。

2 结果

两组病历护理文书书写缺陷情况比较见表1。

表1: 两组病历护理文书书写缺陷情况比较

组别	入院评	危重护理	生命体征	一般护理
	估单份 %	记录单份 %	单份 %	记录单份 %
观察组	3.46	3.85	4.23	3.85
对照组	13.46	12.5	5.6	11.3
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

3.1 有效提高护理文书书写质量通过质控组成员每周检查,能把护理人员的主观能动性积极调动起来,使责任护士改变以往的应付检查被动式转变为自觉检查、自我完善主动式,将护理文书书写质控关键点由“事后把关”转向“事前预防”“事前纠正”,将管理从结果管理转向过程管理,并不断总结、归纳、完善护理文书书写质量标准,有效提高了护理文书书写质量^[4];借助微信平台第一时间上传问题,当事人根据总体规范要求在规定时间内及时整改,有效帮助当事人加深不足意识,通过大家共同的浏览,有效引导全体护士对照他人的问题起到自我反思、相互提醒、相互促进,不断完善护理人员的护理文书书写质量。全科护理人员都参与到护理文书书写讨论中,相互帮助、相互指正,对所属人员进行分层级、科学、规范化的培训,不仅可以促进各年资护理人员的成长,还能不断提高大家的文书书写质量,加强责任感和成就感。在每个月护理文书检查时重点检查上个月的问题是否已得到解决,加强持续性整改。本研究结果表明,两组病历的护理文书书写缺陷率比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),提升了科室护理人员在护理文书书写上的质量。

3.2 强化护理人员护理文书书写规范意识由于临床护理工作繁忙、压力大,集中大家开会学习受时间、地点、人员的约束,微信利用其方便、灵活、移动、即时通信的特点让全体护士都能参与到护理文书书写质控工作中,甚至在休息的护理人员也能通过微信的内容知道,不仅提高了护理人员的学习积极性,还确保了护理文书的规范性书写,

为护理文书书写的质量管理创造了良好的氛围。在护理文书书写质量控制方面,可以通过视频、文字、图片、声音等方式上传到微信平台,切实帮助当事人认识问题、自身不足,及时整改、促进对问题的认识。护理人员都参与到护理文书书写质控中,利用业余时间主动查找与护理文书书写相关的学习资料,当自己的建议得到采纳和肯定后会促进大家在工作中的积极性,不断提升自我素质。从“被动接受”转变到“主动配合”,由认为“反正有护士长质控”转变为每位护士“我要质控”的理念^[5]。

3.3 能有效防范护理文书书写发生的医疗纠纷对减少微信平台对护理文书进行护理文书作为《医疗事故处理条例》中的法定记录在处理医疗事故和纠纷方面具有重要的法律意义。护理文书是患者在住院过程中接受护理的客观记录,是权威性的书证材料,任何有缺陷的护理文书均可能埋下承担法律责任的隐患,因此,依法规范护理文书书写,既是对患者负责,也是对自己的行为负责^[6]。护理文书书写质量控制通过应用微信平台进行整理、汇总、分析、讨论、整改,有效地减少临床护理工作中常见的文书书写问题,确保了护理文书书写记录内容的原则性。在质量控制护理文书的同时,监管护理人员核心制度执行的依从性,检验护士是否遵照操作规范及流程进行工作,从而间接规范了护士行为,促使护士自觉按照规范行事^[7]。我科将微信平台应用于护理文书书写质量控制中,能够及时有效地持续整改解决、护理文书书写中的缺陷和问题,有助于规范、不断提高护理文书书写质量水平,确保医疗护理安全。

参考文献

- [1] 陈秀女, 李江玲, 黄香茗, 等. 护理病历中存在的问题及对策[J]. 解放军护理杂志, 2010, 27(6):947-948.
- [2] 董玉红, 章静, 章海燕. 微信群在护理单元业务学习的应用效果[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(8):30-31.
- [3] 刘翠薇, 刘国红, 高琴, 等. 微信平台在普外科护理文书质量控制中的应用[J]. 现代医院, 2016, 2(2):277-279.
- [4] 朱永健, 王爱敏, 闫赞. 电子护理文书质量控制的研究[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(4):445-447.
- [5] 周莉瑜. 网络时代下的医院政工管理工作探讨[J]. 现代企业文化, 2013(33):49.
- [6] 李红永, 王永华, 庞玉玲等. 微信平台在护理文书书写质量控制中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018(5):114-115.
- [7] 郑小英, 韩桂英, 陈林等. 护理文书质控量化评价的应用效果探讨[J]. 护理管理, 2018(2):14-15.

(上接第306页)

度,更加积极配合治疗、护理干预。

综上所述,综合护理干预应用于口腔正畸患者中,具有较高的价值,可提高患者的依从性和护理满意度,从而对其口腔正畸的效果进行保证,值得推广使用。

参考文献

- [1] 张玲玲. 颌骨正畸的手术配合及护理体会[J]. 心理医生, 2016, 22(2):159-161.
- [2] 杨从兰. 综合护理干预在口腔正畸治疗中应用的临床价值研究[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(14):232-234.
- [3] 汤凤英, 冯金兰, 陈晓英等. 优质综合护理对正畸患者治疗

依从性的影响价值[J]. 国际医药卫生导报, 2016, 22(16):2552-2555.

- [4] 白慧敏. 综合护理干预对口腔正畸依从性、患者满意度的影响研究[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2016, 3(8):95, 98.
- [5] 田雪, 黄晓峰, 于阳阳等. 青少年固定正畸治疗中的护理干预[J]. 北京医学, 2017, 39(3):239, 242.
- [6] 翟春红, 仲俊娣, 刘静等. 主护护理模式在口腔科的临床应用与体会[J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(10):148-150.
- [7] 李从玉, 赵蔚萍, 龙晓奇等. 口腔门诊青少年正畸患者心理状况相关因素分析及干预对策[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(7):528-531.
- [8] 蔡倩. 口腔正畸患者行固定矫治时的护理配合[J]. 当代护士(中旬刊), 2015, 23(6):71-72.

(上接第307页)

2015, 44(18):2103-2105.

- [2] 廖培良, 冯戈平, 陈维. 等. 布地奈德联合硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗小儿哮喘急性发作临床观察[J]. 医学理论与实践, 2013, 26(12):1597-1598.
- [3] 刘丽莎, 刘福芳, 李健. 布地奈德雾化吸入治疗儿童哮喘疗效观察及护理[J]. CHINESE NURSING RESEARCH, 2004, 4(18):708-709.
- [4] 库惠敏, 丁丽华. 哮喘患儿的择时辩证施护[J]. 护理研究

.2003.17(5B):594.

- [5] 于素平, 宋桂华. 布地奈德雾化吸入治疗小儿喘息性支气管炎疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2015, 7(2):155-156.
- [6] 李玲. 布地奈德联合复方异丙托溴铵雾化吸入佐治小儿肺炎支原体肺炎疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2015, 7(5):459-462.
- [7] 刘静. 万俊. 布地奈德、肺表面活性物质气管内滴入防治早产儿呼吸窘迫综合征[J]. 临床肺科杂志, 2011, 16(8):1255-1256.