



小儿高热惊厥的急救护理与健康教育体会

曾志美 (怀化市妇幼保健院 湖南怀化 418000)

摘要: 目的 探究急救护理运用于小儿高热惊厥中的应用效果,并分析应用价值。方法 搜集在我院急救儿科诊治并确诊为小儿高热惊厥的患儿进行资料回收,时间大致选取在2017年6月14日至2018年6月1日期间,共计42例患儿,然后依照本院患儿入院诊治的时间大体划分为两组(对照组和观察组)。同时两组患儿实行我院常规治疗后给予对照组小儿高热惊厥患儿基本护理,对于观察组予以小儿高热惊厥患儿实施急救护理措施治疗,治疗期间进行观察和研究,每组患儿为21例。最后比较两组患儿的临床效果和记录并发症发生率情况。结果 经由两组患儿施行不同护理方式后,其治疗效果存在显著差异,观察组患儿在治疗效果和并发症发生率均比对照组小儿高热惊厥患儿更有优势,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 小儿高热惊厥患儿通过采取急救护理措施治疗后效果显著,减少并发症以及促使患儿早日康复,具有临床推广应用价值。

关键词: 小儿高热惊厥 急救护理 健康教育 效果

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)14-209-02

前言

高热惊厥作为临床儿科常见的重症疾病,其中常见于发病患儿年龄小且发病率较高^[1]。目前小儿高热惊厥患者治疗后存有严重并发症,因此,通过有效的急救护理诊治疾病和防止病情进一步发作是医学一直以来研究的目标。急救护理作为临床中新型的护理模式,常运用于急救科室患儿中,同时加强患儿家属的健康教育宣讲是有必要的环节。在本次探索中,针对本院42例符合试验标准的小儿高热惊厥患儿作为本次研究重点并做好相关分析记录,具体操作内容和结果见下文。

1 资料与方法

1.1 基线资料

选择来我院救治的小儿高热惊厥患儿,合计42例,选取时间为2017年6月到2018年6月,根据患儿入院确诊时间将其分为21例对照组和21例观察组,临床观察并采取我院常规手术进行医治。两组患儿病例相关资料完整,其中对照组男性患儿11例,女性患儿10例,年龄最大为5岁,最小为6个月,平均年龄(2.54 ± 1.17)岁,其中呼吸道感染9例,支气管肺炎4例,病毒性肠炎3例,疱疹性咽峡炎3例,扁桃体炎1例,支气管炎并肠炎1例;观察组男性患儿12例,女性患儿9例,年龄最大选取6岁,最小为6个月,平均年龄(2.84 ± 1.82)岁,呼吸道感染8例,支气管肺炎5例,病毒性肠炎2例,疱疹性咽峡炎2例,扁桃体炎2例,支气管炎并肠炎2例^[2]。

将上述两组患儿的年龄、性别、疾病等相关基线资料进行对比,可见无明显差异,具有研究对比性, $P > 0.05$ 。

纳入标准: (1)年龄合乎5个月至6岁左右的患儿;(2)确诊为小儿高热惊厥;(3)患儿父母及家属作为本次试验知情人,并签署相关同意书。

排除标准: (1)不能协同相关医护人员进行此次试验过程的患儿;(2)之前进行过相关急救护理的患儿;(3)监护人不同意患儿进行此次试验研究。

1.3 方法

1.3.1 对照组小儿高热惊厥患儿——基础护理,其中包括药物和药理降温等。

1.3.2 观察组小儿高热惊厥患儿——基础+急救护理,具体护理内容如下。(1)控制惊厥。在人中穴、合谷穴上使用针刺或按压的方式控制,同时指导药物进行止惊;保持患儿氧气供给和呼吸道畅通,做到治疗期间严密观察患儿各项生命体征,提供安全护理。(2)心理护理。患儿年龄较小且治疗依从性较差,治疗期间需要及时做好患儿家属的心理辅导并需要家属配合进行治疗。(3)加强基础护理。指导患儿家属做好清洁卫生,勤换衣物和清洗患儿身体皮肤,保持室内

干净、舒适的环境^[3]。(4)健康教育。加强患儿家属疾病相关知识教育和饮食、药物的指导,同时进行示范性教育工作,提高患儿的快速康复。

1.4 观察指标

观察两组小儿高热惊厥患儿的并发症(呼吸道感染、支气管肺炎、病毒性肠炎、疱疹性咽峡炎、扁桃体炎和支气管炎并肠炎)发生率和总有效率(有效、一般、无效)进行比较。

总有效率 = (有效 + 一般) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学处理

对上述两组小儿高热惊厥患儿指标研究数据均采用SPSS17.0版本统计学软件进行测算,其中护理满意度和并发症发生率通过“%”的形式表达结果,实施检验方式为:卡方值检验。 $P < 0.05$ 时,为上述结果统计学有意义。

2 结果

2.1 比较两组患儿的总有效率

观察组患儿采取急救护理治疗后总有效率高于采取基础护理后的对照组,组间存在差异, $P < 0.05$ 。具体结果见表1:

表1: 对比两组患儿总有效率(n, %)

组别	例数	有效	一般	无效	总有效率
观察组	21	16 (76.19)	5 (23.81)	0*	(21)100.00*
对照组	21	14 (66.67)	4 (19.05)	3 (14.29)	(18)85.71

注: * 与对照组结果相比较, $P < 0.05$ 。

2.2 比较两组患儿治疗后的并发症发生率

两组患儿经过不同护理干预后,统计发现观察组急救护理患儿并发症发生率为0.00%,而对照组患儿并发症发生率为38.10%(呼吸道感染3例、支气管肺炎1例、病毒性肠炎1例、疱疹性咽峡炎1例、扁桃体炎1例和支气管炎并肠炎1例),前者优于后者,具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

据研究数据表明,小儿高热惊厥发病率高达30%到40%之多,以四肢和面部抽动为主,显然小儿高热惊厥已严重威胁到患儿的身体健康^[4]。发病率不断上升,其治疗手段的疗效和并发症俨然成为临床投入目标。因此,如何有效提高小儿高热惊厥患儿的治疗效果及预防并发症成为临床研究重点和加强患儿家属健康知识相关宣传工作^[5],本文旨在研究小儿高热惊厥患儿实施急救护理措施后的疗效和临床价值,为临床研究作参考。

将我院在2017年5月至2018年6月确诊为小儿高热惊厥患儿(42例)作为此次试验研究对象,21例对照组小儿高热惊厥患儿在本院常规治疗基础上采用基础护理干预,另21

(下转第212页)



2.2 护理满意度对比

同对照组手术室患者护理满意度评分比较, 观察组获得

明显提升 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组手术室患者护理满意度临床对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	心理护理	护理结果	服务态度	健康教育	医治环境
观察组 (n=70)	4.51±0.42	4.65±0.53	5.01±0.41	4.42±0.43	4.32±0.55
对照组 (n=70)	3.09±0.55	3.08±0.32	3.05±0.36	3.13±0.19	3.89±0.36
t	17.1678	21.2167	30.0549	22.9584	5.4729
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

护理人员对于手术室患者给予细节护理干预, 对于手术应激的削弱、手术安全的提高以及手术信心的增强可以做出充分保证。此外, 此种护理方法对于护患关系的拉近、患者对于伤口疼痛的正确认识、焦虑恐惧心理的克服、疼痛注意力的转移、疼痛阈值的提高以及疼痛感的降低均可以发挥显著效果。

观察研究结果发现, 同对照组手术室患者护理质量比较, 观察组获得明显改善 ($P < 0.05$); 同对照组手术室患者护理满意度评分比较, 观察组获得明显提升 ($P < 0.05$), 从而证明护理人员对于手术室患者给予细节护理干预的可行性。

综上所述, 护理人员对于手术室患者给予细节护理干预, 对于手术室护理质量的提升以及患者满意度的提升均可以显著促进, 从而促进手术室患者病情康复。

参考文献

[1] 冯缘. 手术室全期细节护理对手术室患者护理质量及满意度

的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(16):85-88.

[2] 夏红霞, XiaHongxia. 手术全期细节护理对手术室患者护理质量满意度的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(11):1596-1597.

[3] Zhu D, Liu B. Analysis on the Effect of Detailed Nursing on Nursing Quality of Operation Room and Patients' Satisfaction Degree[J]. Clinical Medicine & Engineering, 2017, 6(12):225-229.

[4] Gong X, Na L V. Analysis of the effect of full period detail nursing in operation room on nursing quality and satisfaction of patients in operation room[J]. Modern Medicine & Health Research, 2018, 1(02):1023-1025.

[5] 林红. 人性化护理模式在手术室护理中的应用价值分析[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2016, 19(01):126-129.

[6] 关柏秋, 曹晓艳, 董淑琴, 等. 手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果研究[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(12):57-60.

[7] 刘锐, 石秀杰, 宋艳, 等. 舒适护理在手术室护理工作中应用效果观察[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(21):2000-2001.

(上接第 209 页)

例观察组小儿高热惊厥患儿采取急救护理, 通过控制患儿惊厥、心理护理、加强基础护理和家属健康知识宣传工作(疾病相关知识、药物饮食指导、环境指导和示范性教育)等方式提高患儿康复速度。结果显示: ①治疗效果: 观察组小儿高热惊厥患儿总有效率为 100.00% (21/21), 对照组患儿为 85.71% (18/21), 明显观察组患儿实施急救护理后比对照组更有疗效, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); ②并发症: 观察组患儿无一例发生并发症, 而对照组小儿高热惊厥患儿并发症发生率为 36.10% (8/21), 显然观察组观护理后比对照组更有优势, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 急救护理对小儿高热惊厥患儿具有良好疗效,

降低并发症发生率, 具有临床研究价值, 值得推广和应用。

参考文献

[1] 林曼. 小儿高热惊厥的急救护理与健康教育[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(80):15734-15735.

[2] 陈青兰. 高热惊厥患儿 26 例护理体会[J]. 心理医生, 2015, 21(12):21.

[3] 李小华, 彭莉. 小儿高热惊厥的院外急救护理体会[J]. 中国保健营养, 2015, 25(16):139.

[4] 杨孝虹. 小儿高热惊厥的急救护理分析[J]. 医学信息, 2014, 27(27):563-564.

[5] 许男, 陈莹, 刘蕊等. 我国小儿高热惊厥急救护理临床现状[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2017, 12(5):480-483.

(上接第 210 页)

体如下: 对照组中出现呼吸道感染 2 例 (5.88%), 肛瘘 2 例 (5.88%), 切口感染 3 例 (8.82%), 泌尿系统感染 1 例 (2.94%), 并发症发生率为 23.53%。观察组中出现切口感染 1 例 (2.94%), 并发症发生率为 2.94%。

表 2: 两组患者的护理满意度比较 n, (%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	34	18 (52.94)	14 (41.18)	2 (5.88)	32 (94.12)
对照组	34	11 (32.35)	13 (38.24)	10 (29.41)	24 (70.59)
χ^2 值					6.476
P 值					0.010

3 讨论

结肠癌是肛肠科常见的一种恶性肿瘤, 目前临床治疗该病常采取手术切除治疗。结肠癌患者在外科手术后, 常因术后创伤产生敌对、焦虑、恐惧等不良心理, 影响手术治疗效果。

优质护理是在现代整体护理观念引导下, 强调以患者为中心, 制定规范化、人性化的护理程序, 从心理、社会、生理

等各方面给予患者连续、完整的综合护理过程^[3]。本次研究结果显示观察组患者的焦虑、抑郁、恐惧、敌对、躯体化等 5 项因子评分均明显低于对照组 ($P < 0.05$), 表明有利于缓解患者的不良心理状况, 提高心理健康水平。观察组患者的护理满意度 (94.12%) 明显大于对照组 (70.59%), 其并发症发生率 (2.94%) 明显低于对照组 (23.53%) ($P < 0.05$), 表明结肠癌患者围手术期实施优质护理干预, 能有效降低并发症发生率, 进一步改善护患关系, 提高护理满意度,

综上所述, 优质护理应用于结肠癌患者围手术期的护理工作中, 可有效缓解患者的不良心理, 提高心理健康水平, 减少并发症发生, 提高患者满意度, 值得在临床进一步推广。

参考文献

[1] 苏燕燕, 杨翀, 董兵, 等. 右半结肠癌小淋巴结的检出及对病理分期的影响[J]. 解放军医学杂志, 2016, 41(10):879-880.

[2] 高永莲, 孙海英, 孙岩. 优质护理在结肠癌患者围手术期护理的效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(15):222-223.

[3] 陈璇, 马丽梅. 浅谈优质护理在手术室中的应用[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(11):1522-1522.