

现代模式护理在小儿高热惊厥中的应用分析



张敬

摘要: [目的] 对小儿高热惊厥患儿采用现代模式护理的临床效果进行观察分析。[方法] 从我院 2015 年 6 月—2017 年 6 月期间接收的高热惊厥患儿中选取 98 例,并依据数字法,将所纳入患者均分为观察组与参照组,各 49 例。给予参照组患儿传统护理,观察组在给予传统护理的同时加以现代模式护理。对两组患儿的平均住院时间、患儿惊厥复发率以及患儿家属对护理的满意度进行观察比较。[结果] 观察组患儿在接受现代模式护理后平均住院时间较参照组显著缩短,且观察组患儿的惊厥复发率也明显比参照组更低,两组比较之间的差异明显 ($P < 0.05$),有统计学意义。观察组患儿及其家属对于护理的满意率为 93.9%,显著高于参照组的 67.3%,两组之间存在着明显差异 ($P < 0.05$),有统计学意义。[结论] 在小儿高热惊厥的临床护理中实施现代模式护理确有效果,能够使热惊厥的复发率明显下降,且显著缩短了护理后的住院时间,患儿及其家属对于护理的满意程度也有显著提升,该护理方式确是小儿高热惊厥临床护理的高效措施。

关键词: 小儿; 高热惊厥; 现代护理模式

The Application of Modern Mode of Nursing in Children with Febrile Convulsion

Abstract Objective: To probe effects of application of modern mode of nursing in children with febrile convulsion in. **Method:** Data selection in our hospital 98 cases of children with febrile convulsion of children from 2014 Jun to 2016 Dec as the research object, divide it was as control and experimental group, 49 cases in each group, the control group received traditional nursing care, the experimental group in the control group on the basis of the modern mode of nursing, and compared the clinical data of two groups. **Result:** The recurrence of febrile seizures and the length of stay in experimental group was significantly lower than the control group, the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The infantile convulsion in children with implementation of modern nursing mode for valid effect significantly, can effectively reduce the risk of recurrence and the length of stay of febrile seizures, febrile seizures in children is effective nursing measures.

Keywords Children, Febrile convulsion, Modern nursing model

中图分类号: R473.72 文献标识码: A doi:10.12104/j.issn.1674-4748.2018.36.007 文章编号: 1674-4748(2018)35-4494-02

高热惊厥在临床中儿科十分多见,尤其好发于 5 个月—5 岁的儿童中,约有 3%—4% 的儿童至少出现过一次高热惊厥,该病特点主要为发病急骤、病情危重;小儿高热惊厥极有可能促使患儿窒息,若不能及时进行有效的抢救会导致患儿智力显著下降,甚至会对患儿的生命安全造成极大威胁^[1]。因而,在发现高热惊厥症状的初期,及时预防并加强护理更是不可或缺的重要步骤,我科室特对收治的高热惊厥患儿提供现代模式护理,取得了较好的疗效,特汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 从我院 2015 年 6 月—2017 年 6 月期间接收的高热惊厥患儿中选取 98 例,并依据数字法,将所纳入患者均分为观察组与参照组,各 49 例。观察组中男性患儿与女性患儿的比例为 27:22;年龄 5 个月—5.5 岁,平均年龄 (2.5 ± 1.4) 岁;其中 39℃—40℃ 有 32 例,40℃ 以上有 17 例。参照组中有男性患儿与女性患儿的比例为 25:24;年龄 6 个月—6 岁,平

均年龄 (2.8 ± 1.7) 岁;其中 39℃—40℃ 有 30 例,40℃ 以上有 19 例。两组患儿的性别、年龄及体温等基本状况上均没有显著差异 ($P > 0.05$),能够进行比较。**1.2 护理方法** 给予参照组患儿传统护理,即在入院后,对各项护理内容进行制定,但不护理内容实施的顺序及时间做具体的设定。护理内容主要包括:保持病房环境洁净,采用适宜的措施帮助患儿降温,并遵医嘱给患儿服药,为患儿家属解释发生惊厥的原因、治疗措施以及注意事项。

观察组则在给予传统护理的同时加以现代模式护理,具体步骤有以下几点:(1)为患儿实施呼吸道护理,即在发生惊厥的时候,立即给予吸氧,患儿取平卧位,并将其头部偏向一侧,以将患儿的呕吐物及分泌物及时从口腔内清除出来,同时对患儿的呼吸动度进行严密的观测;(2)患儿突然惊厥发作,首先可通过针刺人中穴缓解患儿症状,与此同时,立即备齐抢救所需的器具及药物,护理人员应尽量避免患儿头部受到碰撞,对患儿的体温及其他体征进行密切地观测,并及时选择正确的措施帮助患儿降温;(3)在患儿入院后即对患儿及其家属讲解惊厥前的征兆,以便于医护人员及早发现患儿惊厥并及时对症治疗,同时对患儿家

作者简介 张敬,单位:410005,湖南省人民医院。

引用信息 张敬. 现代模式护理在小儿高热惊厥中的应用分析 [J]. 全科护理,2018,16(36): 4494-4495.

属进行鼓励,使其能够积极配合治疗,日常生活中还应尽量防止惊厥诱发因素的发生,引导家属协助患儿逐渐增加室内外活动,以提高患儿自身的体质^[2]。

1.3 观察指标 对两组患儿的平均住院时间、患儿惊厥复发率以及患儿家属对护理的满意度等情况进行观察比较。

1.4 统计学方法 将两组的检测结果使用 SPSS16.0 统计软件进行统计分析,计量资料行 t 检验,两组组

间的计数资料行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿平均住院用时和惊厥复发率的对比结果 观察组患儿在接受现代模式护理后平均住院用时与参照组相比显著缩短,且观察组患儿的惊厥复发率也显著低于参照组,两组之间差异十分明显 ($P < 0.05$),存在统计学意义。详见表 1。

表 1 两组患儿平均住院用时和惊厥复发率的对比

组别	平均住院用时 (小时)	惊厥复发 [例 (%)]
观察组 (n=49)	5.1±2.3	3 (6.1)
参照组 (n=49)	8.5±2.5	9 (18.4)

2.2 两组患儿及其家属对于护理满意程度的比较结果 观察组患儿及其家属对于护理的满意率为 93.9%,显著

高于参照组的 67.3%,差异十分明显 ($P < 0.05$),存在统计学意义。详见表 2。

表 2 两组患儿及其家属对于护理满意程度的比较

组别	满意	不满意	满意度
观察组 (n=49)	46	3	93.9%
参照组 (n=49)	33	16	67.3%

3 讨论

惊厥,即俗称的抽搐,发作时躯体、手脚以及部分面部的肌肉均会不自主地收缩,同时多数患者会出现两眼球上翻、目光涣散等,并且还会伴有意识障碍,有时甚至会出现嘴角抽搐、口吐白沫、呼吸骤停或面色青紫等现象;长时间的抽搐,还会导致患者的脑组织出现供氧不足的现象,进而加重患者病情。假如惊厥的持续时间过长,还会引发患者脑组织发生缺氧性脑损伤,甚至个别患者会因为窒息致死^[3]。在临床中,高热惊厥属于小儿的常见急症,发病率约 4% 左右,该病发病突然,目前对于该病的发病机制尚不清楚。在发病初期,患儿的体表温度会快速升至 39℃ 或以上,局部肌肉会产生阵发性的抽搐,并且往往伴有两眼球上翻、目光涣散,还可能失去意识、呼吸急骤、牙关紧闭,持续时间在数秒至数分钟不等,待病情缓解后大多神志清楚且精神良好^[3]。

由于高热惊厥发病急、病情重、病因复杂以及高复发率等特点,导致患儿大脑严重损伤,严重影响小儿的智力发育。因而,医护人员应详细询问患者是否存在家族病史,并对患儿的发作年龄、持续时间以及发病原因进行观察。由于高热是导致惊厥的重要因素之一,因此在临床治疗护理中尽早得为患儿降温是重

中之重。传统护理过程中,对护理内容的实施时间以及护理步骤并未进行明确,从而导致护理人员自身的责任心及专业技能能都肯严重影响护理效果。在患儿发生惊厥时,保持其呼吸畅通十分重要,抢救时要做分秒必争,并且根据病情进行针对性的抢救护理,现代护理模式以患者为中心,在临床治疗中通过使用现代护理模式能够显著降低该疾病的复发率,并且能够显著缩短时间,同时患儿及其家属对于护理的满意程度更得获得了飞跃性的提升^[4]。

综上所述,在小儿高热惊厥的临床护理中实施现代模式护理,可以明显降低高热惊厥的复发率,且显著缩短了护理后的住院时间,患儿及其家属对于护理的满意程度也有显著提升,该护理方式确是小儿高热惊厥临床护理的高效措施。

参考文献:

[1] 吴应泉. 现代模式护理在小儿高热惊厥中的应用 [J]. 中外医学研究, 2013, 11 (13): 90-91.
 [2] 冯汉兰, 温永珍, 陈小红. 护理干预在小儿高热惊厥中的应用效果研究 [J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23 (14): 1572-1574.
 [3] 孟娜. 护理干预在小儿高热惊厥护理中的应用评价 [J]. 中国现代药物应用, 2014, 8 (11): 225-225.
 [4] 王红霞. 现代模式护理在小儿高热惊厥中的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6 (1): 152-153.

(收稿日期: 2018-08-10)
(本文编辑 卫竹翠)