

# 护理干预在氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘中的护理效果

施 华

中国人民解放军联勤保障部队第九 00 医院 350025

**〔摘 要〕**目的 对护理干预在氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘中的护理效果进行观察。方法 以 2017 年 10 月 -2018 年 10 月来我院接受氧驱动雾化吸入治疗的 60 例小儿支气管哮喘患者为研究对象,通过随机的方式将 60 例小儿支气管哮喘患者分为对照组与实验组,每组各 30 例患儿。对对照组 30 例支气管哮喘患儿实施常规护理,对实验组 30 例支气管哮喘患儿实施护理干预,以治疗效果与护理满意度为指标,对两组的护理情况进行对比。结果 在护理完毕之后对比结果发现,对照组 30 例支气管哮喘患儿的治疗效果相比较于实验组不够明显,差异具备统计学价值;对照组 30 例支气管哮喘患儿及其家属的护理满意度低于实验组,差异具备统计学价值。结论 护理干预在氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘中的护理效果较为明显,因此应该在小儿支气管哮喘的临床治疗实践中对护理干预进行推广。

**〔关键词〕**护理干预;小儿;支气管哮喘;护理效果

**〔中图分类号〕**R473.72 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 04-106-02

在儿科临床疾病中,小儿支气管哮喘较为常见,作为呼吸道疾病中较为严重的类型之一,小儿支气管哮喘会导致患儿反复咳嗽、喘息,在日常生活中患儿会出现胸闷的感觉,直至呼吸困难,威胁生命安全。虽然支气管哮喘存在可逆性,但是因这一疾病而失去生命的患儿并不在少数,一旦症状加重,就可能会对患者的身心健康造成威胁。所以,针对小儿支气管哮喘的实际情况进行治疗与护理十分重要。氧驱动雾化吸入治疗是对支气管哮喘进行治疗的常规手段,其治疗效果较为明显,在近几年来越来越受到重视,治愈了很多患有支气管哮喘的患儿。有研究证明,如果能够在氧驱动雾化吸入治疗的过程中进行护理干预,能提高治疗的效果。据此本文以 2017 年 10 月 -2018 年 10 月来我院接受氧驱动雾化吸入治疗的 60 例小儿支气管哮喘患者为研究对象,通过随机的方式将 60 例小儿支气管哮喘患者分为对照组与实验组,对护理干预在氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘中的护理效果进行观察,并作出研究报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以 2017 年 10 月 -2018 年 10 月来我院接受氧驱动雾化吸入治疗的 60 例小儿支气管哮喘患者为研究对象,通过随机的方式将 60 例小儿支气管哮喘患者分为对照组与实验组,每组各 30 例患儿。在 30 例对照组患儿中,有男患儿 18 例,女患儿 12 例,年龄在 2.5-8.5 岁之间,平均年龄 (6.8±3.21) 岁。在 30 例实验组患儿中,共有男患儿 16 例,女患儿 14 例,年龄在 2.8-8.3 岁之间,平均年龄 (6.5±3.78) 岁。在性别及年龄方面,两组患儿差异不明显,因此可以根据研究内容对比两组的护理效果。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对对照组支气管哮喘患儿实施常规护理,包括用药指导、健康宣教等等。

#### 1.2.2 实验组

在对实验组支气管哮喘患儿实施常规护理的基础上,开展护理干预。在对患儿进行氧驱动雾化吸入治疗前,护理人员需要保证患儿呼吸道的通畅,同时消除患儿及其家属的恐惧、焦虑心理,让他们保持积极的心态。对于 4 岁以下的患儿,应为其佩戴面罩,并让患儿对下一步的治疗进行配合,对于一些因种种原因不能够积极配合治疗的患儿,可以在其入睡后进行治疗。在对患儿进行氧驱动雾化吸入治疗的过程中,需要对吸入装置进行检查,并对氧流量进行控制,无论是氧化吸入时间还是输液时间,都需要进

行合理的安排,减少湿化过度的情况。在对患儿进行氧驱动雾化吸入治疗后,应对患儿口腔中的残留药物进行清洗,并对相关设备进行消毒。如果幼儿出现咳嗽的情况,应对其进行帮助,并加强与患儿及其家属的交流,让他们注意饮食问题。

### 1.3 观察指标

对对照组 30 例支气管哮喘患儿实施常规护理,对实验组 30 例支气管哮喘患儿实施护理干预,以治疗效果与护理满意度为指标,对两组的护理情况进行对比。

### 1.4 统计学方法

以 SPSS18.0 软件为数据处理的主题,以 P 是否 < 0.05 判断差异是否具备统计学价值。

## 2 结果

### 2.1 对照组、实验组支气管哮喘患儿的治疗效果对比

在护理完毕之后对比结果发现,对照组 30 例支气管哮喘患儿的治疗效果相比较于实验组不够明显,差异具备统计学价值。见表 1:

表 1: 对照组、实验组支气管哮喘患儿的治疗效果对比

| 组别         | 效果明显   | 效果一般   | 效果不明显  |
|------------|--------|--------|--------|
| 对照组 (n=30) | 17     | 8      | 5      |
| 实验组 (n=30) | 28     | 2      | 0      |
| P          | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

### 2.2 对照组、实验组支气管哮喘患儿及其家属的护理满意度对比

对照组 30 例支气管哮喘患儿及其家属的护理满意度低于实验组,差异具备统计学价值。见表 2:

表 2: 对照组、实验组支气管哮喘患儿及其家属的护理满意度对比

| 组别         | 满意     | 一般     | 不满意    |
|------------|--------|--------|--------|
| 对照组 (n=30) | 10     | 16     | 4      |
| 实验组 (n=30) | 30     | 0      | 0      |
| P          | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

## 3 讨论

雾化吸入治疗能够较好的对小儿支气管哮喘进行治疗,其主要是通过氧化吸入的方式将药物送入患儿的体内,使其在患儿气道局部产生治疗的作用,对其气道炎症进行减轻,对患儿的临床症状进行改善。雾化吸入治疗存在着不同的方式,其中氧驱动雾化吸入治疗的效果最好。当护理干预能够与氧驱动雾化吸入治疗进行配合,就可以更好的促进患儿康复。本研究证明,对照组 30

(下转第 109 页)

大部分患者存在恐慌心理,特别是肛肠疾病涉及隐私,术前心理应激反应较为严重,增加手术的风险,因此需要对患者的进行更加科学的护理,通过科学的护理流程,降低患者的应激反应,进而提升护理整体质量,稳定患者情绪,降低手术风险。

优质护理以患者为中心,为患者提供高效且优质的护理服务提高患者舒适度、促进患者康复。优质护理可以明显缓解患者不良情绪、纠正患者错误认知、增强治疗信心,将其应用于肛肠手术患者的护理中可根据其心理、生理需求进行针对性干预,提高患者的心理应激能力,重建心理平衡,能有效缓解其不良情绪,维持生命体征的稳定,利于保障手术顺利进行。本研究中,两组患者入院时 SAS 评分组间无显著差异( $P>0.05$ ),手术前 1h SAS 评分比较组间差异显著( $P<0.05$ ),数据说明,给予肛肠科疾病患者优质护理干预,能够有效改善患者的心理应激状态,

可以减轻患者术前焦虑程度,提高其手术治疗依从性,值得临床上推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 路兴华. 优质护理对改善外科手术患者术前焦虑情绪及手术状态的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2017(12): 163-165.
- [2] 尹海英. 人性化护理在肛肠科患者临床护理中的应用价值[J]. 云南医药, 2018(1): 83-85.
- [3] 陈燕. 优质护理对肛肠科病人术前焦虑的影响[J]. 心理医生, 2016, 22(28): 175-176.
- [4] 彭艳梅. 心理干预护理对肛肠手术患者焦虑情绪的影响效果[J]. 中国医药指南, 2018(5): 9-10.
- [5] 彭霞, 邓雪, 陈霞等. 围术期优质护理干预对手术患者应激反应及负性情绪的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2019(1): 65-67.

(上接第 104 页)

### 3 讨论

骨折合并糖尿病患者中运用护理干预,可以在一定程度上改善患者不适感,稳定血糖指数,提升治疗顺利程度,减少治疗过程中的不良阻力。护理工作要从患者的心理、认知与生理各层面入手,让患者整体身心指标稳定在合理的范围。

综上所述,骨折合并糖尿病患者围术期采用护理干预可以有效稳定血糖指数,促使手术与术后恢复速度加快,提升手术愈合质量,减少并发症,整体治疗恢复效果更为理想。

#### [参考文献]

- [1] 林美娜, 许坤红, 许红姨等. 骨折合并糖尿病患者围手术期实施护理干预的临床效果观察[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(7):106-107.
- [2] 刘尧, 朱建荣, 张迎等. 针对性护理干预在骨折合并糖尿病患者围手术期中的应用研究[J]. 保健医学研究与实践, 2017, 14(1):82-83, 90.
- [3] 刘碧清. 骨折合并糖尿病老年手术患者的护理干预对血糖控制和并发症的影响[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(1):95-97.

(上接第 105 页)

Barthel 指数、SAQ 评分显著高于对照组( $P<0.05$ )。结果提示,专案护理模式干预能够改善患者的心绞痛症状,提高患者的日常生活能力,并提高其生活质量。

综上所述,专案护理模式干预可有效减轻心绞痛患者的情绪障碍,改善心绞痛症状,提高日常生活能力,护理效果显著,可于临床推广。

#### [参考文献]

- [1] 贾华容. 护理专案在脑卒中患者跌倒预防护理中的应用

[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(20):30-32.

- [2] 石乾红. 专题专案护理模式在胸腰椎术后并发脑脊液漏患者舒适度提升中的应用分析[J]. 当代护士(上旬刊), 2017(08):41-43.
- [3] 熊春茹. 个体化全方位护理干预对不稳定型心绞痛伴情绪障碍患者的影响研究[J]. 当代医学, 2017, 23(15):153-154.
- [4] 蔡丁丁. 整体护理对冠心病合并心绞痛患者的护理效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(65):304-305.
- [5] 吴青霞. 心理干预对老年冠心病患者情绪障碍的影响[J]. 青海医药杂志, 2009, 39(10):36-37.

(上接第 106 页)

例支气管哮喘患儿的治疗效果相比较于实验组不够明显,对照组 30 例支气管哮喘患儿及其家属的护理满意度低于实验组,可见护理干预在治疗过程中具备效果。

综上所述,氧驱动雾化吸入治疗是对支气管哮喘进行治疗的常规手段,其治疗效果较为明显,如果能够在氧驱动雾化吸入治疗的过程中进行护理干预,就能进一步的提高氧驱动雾化吸入治疗的效果。

#### [参考文献]

- [1] 唐净清. 氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘的护理干预

效果[J]. 中国社区医师, 2017, 33(06):107-108.

- [2] 程李月. 探讨护理干预在氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘中的护理效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(10):221.
- [3] 张素芳. 氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘护理干预的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(02):106.
- [4] 黄秀清. 护理干预在氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘中的效果评价[J]. 临床医学工程, 2016, 23(11):1539-1540.
- [5] 宋红娜. 护理干预在氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘的效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(06):238-239.

(上接第 107 页)

行早期预防和治疗能够提高临床治疗效果,对于危险人群,需改变其生活方式,培养良好的饮食习惯和运动习惯。对呼吸科肺栓塞患者进行综合护理干预过程中,可以不断完善护理细节,避免不良反应的发生;除此之外,综合护理干预能够注重呼吸科肺栓塞患者的心理状态,提高治疗依从性,最终能够提高康复速度。

综上所述,对呼吸科肺栓塞患者运用综合护理干预方法可显著降低不良反应发生率、缩短住院时间、提高总满意度。

#### [参考文献]

- [1] 周淑如, 李家芝, 李航等. 肺栓塞患者行下腔静脉滤器置入术后的综合护理[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2017, 10(2):245-246.
- [2] 刘文莉, 田梅. 综合护理对肿瘤并发深静脉血栓患者治疗效果的影响[J]. 血栓与止血学, 2018, 24(1):157-158.
- [3] 任灿. 综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用[J]. 中国护理管理, 2016, 16(z1):102-103, 104.
- [4] 胡彩霞, 吴霞, 张利敏等. 综合护理干预在肺栓塞患者康复治疗中的应用研究[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(14):154-155.