

# 延续性护理对小儿哮喘患者情绪与生活质量的影 响

李树云

云南云光发展有限公司职工医院 云南西山 650114

**〔摘要〕**目的 分析延续性护理对小儿哮喘患者情绪与生活质量的积极影响。方法 将已接诊的 80 例哮喘患儿随机分组, 对 照组中 40 例哮喘患儿, 对其给予常规护理, 观察组中 40 例哮喘患儿, 对其在常规护理基础上联合延续性护理, 观察记录两组的护理 前后生活质量和情绪评分并 进行分析对比。结果 护理前两组 SAS、SDS 以及生活质量评分无明显差异 ( $P>0.05$ ) 而护理后两组生活 质量评分均提升, SAS、SDS 评分均降低, 且观察组分值提升和降低幅度均明显大于对照组 ( $P<0.05$ )。结论 常规护理基础上联合 延续性护理可有效提升患儿的生活质量并改善其心理情绪, 值得推广使用。

**〔关键词〕** 延续性护理; 小儿哮喘患者; 情绪; 生活质量; 护理影响

**〔中图分类号〕** R473.72 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 11-122-02

小儿哮喘治疗过程中亦需要科学有效的护理, 但传统护理方 法尚有不足, 无法有效有效提升患儿的生活质量, 致使其出现焦虑、 抑郁等不良情绪, 严重影响正常治疗过程<sup>[1]</sup>。现代化护理模式应 当立足哮喘患儿的基本情况进行深入分析, 充分考虑到患儿家属 的护理作用, 于常规护理基础上联用延续性护理方案<sup>[2]</sup>, 以护理 人员为主导发挥患儿家属的护理作用, 从而提升患儿的生活质量 并改善其心理情绪。

## 1 资料和方法

### 1.1 基本资料

病例挑选时段: 2018 年 1 月-2019 年 1 月。

病例一般资料: 哮喘患儿共 80 例, 随机分为观察组和对照组, 每组的具体情况: 对照组: 共有 40 例患儿, 男 19 例, 女 21 例, 平均年龄 ( $5.56\pm 3.41$ ) 岁; 观察组: 共有 40 例患儿, 男 20 例, 女 20 例, 平均年龄 ( $5.53\pm 3.39$ ) 岁。两组患儿的一般资料无明 显差异 ( $P>0.05$ ) 故具有对比分析价值。

### 1.2 操作方法

对对照组实施常规护理, 主要包括病情检测、生理护理以及 常规知识宣教。

对观察组实施延续性护理, 主要包括: (1) 知识宣教: 包 括用药指导、运动指导和饮食指导三个方面, 以简单通俗的语言 介绍各种药品的服用方式、禁忌, 讲解遵医嘱用药的重要性; 鼓 励患儿每天坚持有氧锻炼, 合理控制运动时间和运动量, 保持其 良好的生活运动习惯; 饮食指导方面需为患儿制定健康食谱, 食 谱中主要包括低盐、低脂、低热量、高蛋白食物, 搭配蔬菜水果

补充维生素。(2) 延续性护理: 核心为患儿家属护理, 护理人员 应与患儿家属保持联系, 坚持 1 周 1 次电话随访, 了解患儿近况, 针对患者不配合情况商讨解决方案, 以言语鼓励、目标激励、行 为习惯养成为核心培养患儿的自我护理能力, 强化自我控制和约 束能力, 保持良好的生活习惯身心状态。同时患儿家属需拿出时 间多陪伴患儿, 引导其做一些亲子游戏, 改善其心理状态。

### 1.3 观察指标

(1) 统计护理前后生活质量评分, 采用 SF-36 评价量表进 行评价, 包括生理功能、生活状态两个指标, 满分 100 分, 分值 越高表示患儿的生活质量越高。(2) 统计护理前后情绪评分, 采 用 SAS、SDS 评价量表评测患者的焦虑、抑郁情绪, 分值越高表示 患者的焦虑、抑郁情绪越严重。

### 1.4 统计学处理

计算工具: SPSS22.0 版本软件; 表示方法: 护理前后生活 质量评分采用 " $\bar{x}\pm s$ " 计算得出, 进行 T 检验。护理前后情绪 评分用  $[n(\%)]$  表示, 进行 " $\chi^2$ " 验证, P 表示差异显著度,  $P< 0.05$  说明数据间差异显著,  $P>0.05$  说明数据间差异不明显。

## 2 结果分析

### 2.1 护理前后生活质量评分

结果: 护理前两组生活质量评分无明显差异 ( $P>0.05$ ) 而护 理后两组评分均提升且观察组高于对照组 ( $P<0.05$ )。见表 1。

### 2.2 护理前后情绪评分

结果: 护理前两组 SAS、SDS 评分无明显差异 ( $P>0.05$ ) 而 护理后两组两评分均降低且观察组低于对照组 ( $P<0.05$ )。见表 2。

表 1: 护理前后生活质量评分 [ $\bar{x}\pm s$ ]

组别	例数	生理功能评分 (分)		生活状态评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	61.72±4.19	94.26±1.27	57.28±2.08	84.46±4.18
对照组	40	61.56±4.41	84.18±2.31	57.44±3.18	77.18±3.17
T	-	0.1664	24.1841	0.2663	8.7766
P	-	0.8683	0.0000	0.7907	0.0000

表 2: 护理前后情绪评分 [ $\bar{x}\pm s$ ]

组别	例数	SAS (分)		SDS (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	60.72±2.19	37.26±2.27	52.28±4.08	40.46±2.18
对照组	40	60.56±2.41	49.18±3.31	52.44±3.18	47.18±1.17
T	-	0.3107	18.7833	0.1956	17.1782
P	-	0.7569	0.0000	0.8454	0.0000

## 3 讨论

延续性护理即由专业护理团队制定科学的护理方案, 以常规 护理为基础, 全面开展知识宣教和延续性护理措施<sup>[3]</sup>。具体来说:

知识宣教是延续性护理的基础, 搭配用药指导、运动指导和饮食 指导可引导患儿养成良好的生活习惯, 而延续性护理即在患儿乘 (下转第 125 页)

2.1 抢救时间和住院时间

就两组患儿的抢救时间及住院时间,发现研究组患儿的时间较对照组更短 ( $P < 0.05$ ),详见表 1。

表 1: 两组患儿的抢救时间和住院时间 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	抢救时间 (min)	住院时间 (d)
研究组	28	21.56±5.33	16.35±4.23
对照组	27	38.91±6.52	23.89±5.72
t		6.321	7.459
P		0.000	0.000

2.2 抢救成功率及并发症率

在抢救效果方面,发现研究组患儿的抢救成功率为 89.29%,仅 3 例患儿无效,其中死亡 1 例,高于对照组患儿的 59.26%,出现 11 例患儿无效,其中死亡 3 例,研究组患儿的并发症率为 3.57%,低于对照组患儿的 33.33%,组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。

3 讨论

颅脑外伤是神经外科的常见疾病之一,多是意外事故导致的,由于其会对神经功能造成损伤,处在生长发育期的儿童一旦罹患此病,其对于患儿造成的影响远超成年人,不但会影响患儿的运动功能、神经功能,严重者可能影响患儿的一生。小儿颅脑外伤患儿应在第一时间就医,稳定病情后进行全方位的排查,避

免隐匿病灶。急救能够为患儿争取宝贵的治疗时间,也能够完成一部分前期治疗,因此,细致到位的护理配合至关重要,对患儿的病情进行观察,完成病情评估,同时做好呼吸道护理,稳定患儿的病情,减少并发症的发生<sup>[2]</sup>。此外,做好心理护理能够拉近与患儿及家属的距离,取得他们的配合,有利于临床诊疗活动的开展<sup>[3]</sup>。研究结果显示,就两组患儿的抢救时间及住院时间,发现研究组患儿的时间较对照组更短 ( $P < 0.05$ );在抢救效果方面,发现研究组患儿的抢救成功率为 89.29%,高于对照组患儿的 59.26%,研究组患儿的并发症率为 3.57%,低于对照组患儿的 33.33%,组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,小儿颅脑外伤患儿的急诊抢救中,应用综合护理干预能够提升抢救成功率,缩短抢救时间,减少并发症,值得临床推广与应用。

[参考文献]

[1] 何方方. 小儿颅脑外伤的急诊抢救及其护理措施分析[J]. 饮食保健, 2018, 5(19):106-107.  
 [2] 孟慧心. 小儿颅脑外伤的急诊抢救及护理效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(45):106.  
 [3] 李斌霞. 加速康复外科在儿童重症颅脑外伤的管理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(24):153.

(上接第 121 页)

[参考文献]

[1] 李琳. 优质护理服务在门诊采血室中的应用分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(3):215.  
 [2] 韩向云. 门诊采血室开展优质护理服务的做法与体会[J].

科学养生, 2019, (7):176.

[3] 胡冰. 门诊采血室开展优质护理服务的探究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(25):93.  
 [4] 张红霞. 优质护理服务在门诊采血室中的运用及探索[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(15):134.

(上接第 122 页)

持良好生活习惯的基础上对其家长灌输必要的健康知识,使其认识到病因、治疗、防治措施,注重从生活做起纠正错误的防治观念和患儿不健康的生活习惯,同时通过陪伴患儿缓解其焦虑、抑郁等不良情绪,保持其心态稳定<sup>[4]</sup>。

通过上述结果可以看到,相较对照组,护理后观察组患儿的生活质量更高且心理情绪表现更好,由此可佐证上述分析,说明延续性护理科学有效,对患儿情绪与生活质量产生积极影响<sup>[5]</sup>。综上所述,延续性护理符合小儿哮喘并治疗护理的相关要求,全面考虑到患儿的心理情绪和生活质量,体现了当代医学护理模式对患者的人性化关怀,值得在临床中推广使用。

[参考文献]

[1] 朱杰, 胡雪萍. 家庭教育-环境改良的延续性护理对小儿哮喘依从性、生活质量、复发率的影响[J]. 医药高职教育与现代护理, 2018, 1(05):38-41.

[2] 王秀碧, 卿亚明. 延续性护理对小儿哮喘患者情绪及其生活质量的影响探讨[J]. 饮食保健, 2018, 5(040):34-35.  
 [3] 李倩男, 陈颖. 家庭教育-环境改良-功能干预模式下的延续性护理在小儿哮喘中的应用[J]. 全科护理, 2018, 16(26):53-55.  
 [4] 潘陶玲, 苏树帆. 延续性护理对小儿缓解期支气管哮喘的效果及预后影响研究[J]. 母婴世界, 2019, 000(004):170-171.  
 [5] 张婷. 延续性护理应用于小儿哮喘中的效果及对生活质量的影响[J]. 当代护士:下旬刊, 2019, 026(008):98-100.

(上接第 123 页)

透析会使患者的生活质量变差,给患者造成心理和身体上的痛苦。中医护理通过辨证分型诊治,能够为患者提供不同的治疗方法,做到对症下药,帮助患者能够及时改善自己的生活质量,情志护理是中医心理治疗的主要疗法,通过对患者的情绪进行疏导,调节不良情绪,帮助患者宣泄内心的烦闷,使患者的心理状况得到及时改善<sup>[3-4]</sup>。本次研究结果显示,血液透析患者在治疗前心理状况评分没有明显差异, ( $P > 0.05$ )。经过治疗后,中医辨证护理血液透析患者心理状况焦虑、抑郁程度显著低于对照组 ( $P < 0.05$ );中医辨证护理组护理满意度显著高于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。中医辨证护理可以根据患者的个性化差异,采取不同的锻炼方法增强患者的身体素质,改善患者血液循环,使患者舒筋活络,平衡脏腑功能,让患者的身体健康水平

全面提高。

[参考文献]

[1] 潘伶珍. 综合护理对血液透析患者并发症及生活质量影响效果观察[J]. 特别健康 2020 年 18 期, 206-207 页, 2020.  
 [2] 陈元. 中医穴位按摩与情志护理对中晚期癌症患者进食及睡眠障碍的干预效果[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2019, v.26(S1):297-298.  
 [3] 娜孜亚·斯加克, 阿依加肯·卡司木马力, 周玮玮, et al. 维持性血液透析患者认知损害的发病情况及预后相关危险因素[J]. 中华肾脏病杂志, 2019, 35(10):741-751.  
 [4] 于海波, 王学文, 孙桂江, 等. 不同血管通路类型对维持性血液透析患者新发心房颤动影响的前瞻性队列研究[J]. 中华肾脏病杂志, 2019, 35(004):253-258.