

分析超声雾化吸入治疗小儿肺炎的临床效果和护理措施

杨 花

云南省迪庆藏族自治州人民医院 云南迪庆 674499

【摘要】目的 分析超声雾化吸入治疗小儿肺炎的临床效果与护理措施。**方法** 取我院在 2019 年 2 月~2020 年 6 月收治的小儿肺炎患儿 48 例,并作为此项试验的研究对象,入院编码,把 1~24 号患儿纳入对照组,行常规治疗,25~48 号患儿纳入试验组,行超声雾化吸入治疗+护理干预。**结果** 试验组患儿的喘憋缓解时间、肺啰音消失时间、退热时间均显著优于对照组,差异明显($P<0.05$)。**结论** 针对小儿肺炎病人,临床积极实施超声雾化吸入治疗并配合相应的护理干预,可有效改善患儿的临床症状,提高治疗效果。

【关键词】 超声雾化吸入; 小儿肺炎; 临床效果; 护理措施

【中图分类号】 R473.72 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2021) 01-147-02

小儿年龄尚小,身体机能发育不成熟,体质弱,在季节交替过程中往往会出现感染性疾病,小儿肺炎便是婴幼儿时期的一种常见疾病,主要发生在冬春季节,在发病后,患儿通常会伴有咳嗽、痰多、肺啰音、高热不退、阵法喘憋等症状,对小儿的身体健康具有较大影响,若不及时治疗,会危及生命^[1]。超声雾化吸入是除合理应用抗生素外,临床普遍认可的一种治疗方式,若雾化吸入过程中配合相应的护理服务,可进一步保证患儿的治疗效果。故本次试验尝试对 2019 年 2 月~2020 年 6 月我院收治的小儿肺炎者给予超声雾化吸入+护理干预,效果明显。如下报道。

1 资料与方法

1.1 病例资料

48 例试验对象都是在本院进行治疗的小儿肺炎者,病儿选取时间段 2019 年 2 月~2020 年 6 月。全部患儿入院编码,1~24 号作对照组,包括男性患儿 13 例,女性患儿 11 例,年龄 36d~4 岁,均龄(1.56±0.23)岁。25~48 号作试验组,包括男性患儿 12 例,女性患儿 12 例,年龄 37d~3 岁,均龄(1.60±0.21)岁。两组患儿入院时均出现不同程度的喘憋、咳嗽与咳痰症状,肺部明显哮鸣音。相比这两组患儿的病例资料,提示差异不敏感($P>0.05$),可比。

1.2 方法

对照组患儿接受常规治疗,即静脉滴注抗生素,对症处理。

试验组患儿接受超声雾化吸入治疗并配合相应的护理干预:

(1) 超声雾化吸入:吸入药物包括布地奈德混悬液 0.5mg、特布他林混悬液 2.5mg、异丙托溴铵 0.25mg,混合后加入 0.9% 氯化钠溶液至 3ml 药液进行雾化吸入治疗,待雾化 15min 后加入 N-乙酰半胱氨酸雾化液雾化处理,一日 2 次。(2) 护理干预:定期清扫病房、开窗通风,做好消毒杀菌处理,合理调节室内温湿度,一般温度以 25℃、湿度以 55%~60% 为宜;叮嘱患儿多多喝水,向患儿及其家长讲解超声雾化吸入的治疗原理与注意事项,多安慰鼓励患儿,减轻患儿的紧张与害怕情绪,保证患儿治疗依从;插吸管过程中,务必要保证自身的动作轻柔,防止损伤患儿黏膜,针对每位患儿的实际情况,合理选择吸痰管,如新生儿用 6 或 8 号吸痰管,婴幼儿用 10 号吸痰管;雾化完成,需帮助患儿进行胸背叩击处理,五指并拢,屈曲指关节,腕关节由下至上叩击,注意力度适当,不可让患儿感受到痛苦;与患儿多多交流,掌握患儿内心情绪,积极开展心理干预,叮嘱家长在精神上多多给予支持,亦可通过物质表扬的方式,提高患儿的配合程度。

1.3 观察指标

观察患儿病情的改善情况,对两组患儿退热时间、喘憋缓解

时间、肺啰音消失时间进行记录。

1.4 统计整理

应用 SPSS23.0 软件,计量资料使用($\bar{x}\pm s$)描述,组间 t 值进行检验; $P<0.05$,表示差异有统计学意义。

2 结果

较对照组患儿,试验组患儿的退热时间、喘憋缓解时间与肺啰音消失时间均更短,差异有统计学意义($P<0.05$)。如下表 1 所示。

表 1: 两组患儿的临床治疗效果比较 [$d, (\bar{x}\pm s)$]

组别	例数	退热时间	喘憋缓解时间	肺啰音消失时间
对照组	24	5.47±1.43	5.44±1.50	9.63±0.97
试验组	24	3.14±0.80	3.62±0.51	6.50±1.24
t		6.966	5.628	9.740
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

小儿肺炎在儿科相对常见,受小儿自身因素的影响,常规用药治疗并无法达到理想的吸收度,患儿配合度也较差。而超声雾化吸入是在超声波声能的作用下,把药液雾化成细微气雾,经患儿呼吸道吸入,并可直达病灶的一种治疗方式,在超声雾化吸入药物中,布地奈德混悬液是糖皮质激素吸入剂,无年龄段用药限制,可与机体中的糖皮质激素受体快速结合而起到良好的抗感染效果,加快机体肝代谢,且不会有过量药物进入血液循环,不良反应少。特布他林是 β 受体激动剂,具有高选择性,有助于舒张机体呼吸道平滑肌,增强黏膜纤毛运动能力,保证机体皮质激素受体处于高度兴奋状态,抑制气道炎症;异丙托溴铵是氨化物质的一种,具有水溶性,患儿血液循环中的药物含量少,雾化用药后可指导机体胆碱能节后神经节,改善呼吸道迷走神经张力,抑制炎症因子,松弛机体支气管平滑肌,改善相关症状;乙酰半胱氨酸雾化吸入后可有效稀释痰液,促使机体排出痰液。故而这些药物在雾化吸入后,可有效抗炎、湿化呼吸道,良好稀释痰液,改善患儿症状^[2]。但是,超声雾化期间与雾化后亦可能出现部分问题,所以护理干预十分重要。

本研究中,试验组患儿的退热时间、喘憋缓解时间与肺啰音消失时间均较对照组更短,差异有统计学意义($P<0.05$),这充分说明超声雾化吸入治疗小儿肺炎的效果显著,加上相应的护理干预亦可进一步改善患儿的临床症状,提高治疗效果。在试验组患儿护理过程中,坚持病房清洁、消毒与通风处理,良好控制室温,对改善患儿呼吸道干燥具有良好效果,从而湿润患儿痰液,加快痰液的排出速度,亦可降低通风不畅所致的感染加剧风险,同时讲解超声雾化吸入的有关知识,可让患儿良好配合;合理选择吸痰管、动作轻柔插吸管,都可在一定程度上减少机体黏膜的损伤程度,保证患儿安全,同时加入胸背部叩击护理,能够引起患儿

(下转第 152 页)

作者简介:杨花(1983 年 3 月~),籍贯:云南迪庆,民族:纳西,职称:主管护师,学历:本科,主要从事:儿科护理工作。

临床研究发现, 人体耳廓的穴位或敏感点都会同不同部位与器官相对应, 刺激耳穴能够预防对应部位与器官的疾病, 而耳穴压豆疗法就是以上述研究结果作为基础而产生的治疗手段。降压药豆是王不留行籽, 它能够有效活血化痰, 打通脉络; 使用胶布把降压药豆固定在双耳降压沟、神门等穴位, 长进间按揉、按压, 从而调节体内精气血, 打通脉络, 转变脏腑功能, 改善血液循环, 进而有效平肝降压^[5]。

本研究, 观察组的舒张压、收缩压水平都比对照组更优 ($P < 0.05$)。观察组的生活品质远好于对照组 ($P < 0.05$)。

就此次研究进行归纳得出, 对于高血压患者实施耳穴压豆中医护理, 可以有效改善病情。

[参考文献]

- [1] 王玲. 观察耳穴压豆中医护理在高血压病患者中的应用效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(15):180.
- [2] 王爱方. 用耳穴压豆法治疗顽固性高血压的效果研析[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(18):162-163.
- [3] 张红丽. 耳穴压豆联合西药治疗高血压病的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14(23):124-125.
- [4] 蒋彦, 王玲莉, 袁远川子, 等. 耳穴压豆疗法治疗高血压的疗效观察[J]. 中国医药科学, 2018, 8(21):156-158.
- [5] 孙璞. 耳穴压豆中医护理在高血压病患者中的应用[J]. 中国城乡企业卫生, 2019, 34(6):101-102.

(上接第 145 页)

积极乐观的面对自身病情, 同时尽可能的为患者提供一个优质服务, 促进患者康复^[3]。

综上所述, 慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭病患采取有效护理的效果显著, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 徐红兰. 探讨慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭护理效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(44):27+35.
- [2] 李影. 浅析慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的临床护理效果[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(26):176-177.
- [3] 王玉霞, 韩丽娜, 刘春颖, 等. 探讨慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭护理效果[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(18):169-170.

(上接第 146 页)

综上: 心理护理结合孕期饮食及运动干预在妊娠糖尿病中的护理效果较好, 可显著的降低患者的血糖, 提升空腹胰岛素水平, 临床护理价值较高, 应该推广运用。

[参考文献]

- [1] 姚丽萍, 秦玉静, 朱亚楠, 等. 并发症体验联合回授法在妊娠糖尿病患者中的应用及效果观察[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(8):735-738.

- [2] 李静. 配偶的阶段性护理干预在妊娠糖尿病妇女中的应用效果[J]. 数理医药学杂志, 2020, 33(4):622-624.
- [3] 肖凤, 陈海燕, 李雪朋. 优质护理对妊娠期糖尿病患者健康管理临床疗效评价[J]. 国际感染病学(电子版), 2020, 9(2):189-190.
- [4] 张贤贤, 张利霞, 贾智慧, 等. 基于适应性领导理论自我管理干预对妊娠糖尿病患者的影响[J]. 护理学杂志, 2020, 35(7):19-22.

(上接第 147 页)

胸部呈现节律性震动, 加快痰液的咳出^[3]; 小儿年龄较小, 心智发育不成熟, 在面对医疗器械与陌生环境时, 往往会出现明显的恐惧感, 使得配合度减弱, 出现明显的逆反心理, 此时加入心理干预可让患儿放松心态, 减轻恐惧情绪, 积极配合治疗。

综上, 超声雾化吸入治疗小儿肺炎期间, 配合护理干预效果明显, 可推广。

[参考文献]

- [1] 孔丹丹. 综合护理干预在氧气雾化吸入治疗小儿肺炎中的应用效果研究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(24):237.
- [2] 王颖, 姜爽, 刘红爽, 等. 超声雾化吸入治疗小儿肺炎的临床效果及护理对策探讨[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(19):113-114.
- [3] 陈昌萍. 超声雾化吸入治疗小儿肺炎的临床效果及护理方法[J]. 中国医药指南, 2016, 14(23):274-275.

(上接第 148 页)

者中的临床效果对比[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(13):1633-1635.

[2] 李宁. 人性化护理干预联合湿性愈合疗法在预防 ICU 重症患者压疮中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(2):55-57.

[3] 王冉, 刘芳, 龚立超. 协助神经重症患者翻身预防压疮的护理研究进展[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(9):713-717.

[4] 卫美文. 综合护理对长期卧床的老年患者预防压疮的应用效果分析[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(7):1208-1210.

[5] 汪盼, 万婷婷, 徐兴莲. 超前护理模式在 ICU 老年住院患者身体特殊位置压疮预防中的应用效果观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2018(A01):834-834.

(上接第 149 页)

者给予针对性护理干预, 研究结果显示与对照组相比, 观察组的护理总有效率更高 ($P < 0.05$)。

以此研究归纳得出: 向肺间质纤维化患者开展针对性护理, 可以有效提升护理效果。

[参考文献]

- [1] 张银枝. 特发性肺间质纤维化患者的临床护理[J]. 饮食保健, 2019, 6(39):141.
- [2] 宋小娟, 陈敏. 个体化护理应用于特发性肺间质纤维化患者的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(18):161-163.
- [3] 张瑞. 特发性肺间质纤维化患者的个体化护理效果[J]. 中国民族医学, 2017, 29(6):64-65.

(上接第 150 页)

值得推广。

[参考文献]

[1] 宋晓艳. 护患沟通技巧在健康体检护理中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(07):108+110.

[2] 仇玉华, 王玲. 沟通技巧在临床健康体检护理中的临床应用价值[J]. 中外女性健康研究, 2019(20):178-179.

[3] 郑琳, 张传涛, 朱琳. 沟通技巧在健康体检护理中的应用价值研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(44):220.

[4] 董萍. 探析沟通技巧应用在健康体检护理中的价值[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(22):215-216.

[5] 赵楠楠, 丁中玲. 沟通技巧在健康体检护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(05):163.