

小儿支气管炎的发病危险因素与护理对策分析

周艳萍

定西市安定区福台路社区卫生服务中心 甘肃定西 743000

【摘要】目的 探讨小儿支气管炎发病的危险因素分析,分析相应的护理对策及效果。**方法** 随机选取 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间社区卫生服务中心治疗的 50 例小儿支气管炎患儿为研究对象,均分 2 组。对照组应用常规护理,观察组对临床资料进行回顾性分析,总结发病危险因素,在此基础上分析相应的护理对策并实施,比较两组患儿的护理效果。**结果** 小儿支气管炎患儿发病危险因素主要包括年龄、环境因素、呼吸疾病史、身体抵抗力等 ($P<0.05$)。护理后,观察组患儿治疗有效率明显优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 多种因素均可导致小儿支气管炎发病,全面掌握患儿实际情况,并开展对症护理干预,对患儿预后可产显著影响。

【关键词】 小儿支气管炎;发病危险因素;护理

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 04-120-02

小儿支气管炎属于临床诊疗工作中的常见病和多发病,多发于婴幼儿群体,主要是指小儿支气管出现炎症^[1]。该病症一旦发生,则患儿病情紧急,具有十分明显的临床症状表现,初期以咳嗽为主,随着病情的不断加重,患儿还会出现憋喘、呼吸急促、面色苍白、发作性呼吸困难等症状,到了后期则表现为电解质紊乱、缺氧性脑病、呼吸衰竭、心理衰竭等,所以对患儿的生命健康存在严重危险^[2]。而通过对患儿的发病因素进行深入分析,并采取相应护理措施加以干预尤为重要。本文对 50 例小儿支气管炎患儿进行研究,分析了小儿支气管炎发病因素,探讨护理措施的效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 资料

随机选取 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间社区卫生服务中心治疗的 50 例小儿支气管炎患儿为研究对象,有患儿均符合支气管炎相关诊断及治疗标准,患儿家属对相关诊疗情况知情同意。排除标准:合并肝肾功能严重不全者;心肺功能严重损伤者;无法定监护人者。均分 2 组,观察组男 14 例,女 11 例,年龄为 5 个月-8 岁,平均年龄 (3.4 ± 0.5) 岁;对照组男 14 例,女 11 例,年龄 5 个月-8 岁,平均年龄 (3.5 ± 0.6) 岁。经临床统计学检验各组基础资料,结果 P 值 > 0.05 ,具有比较意义和价值。

1.2 方法

调查分析所有患儿发病因素,包括支气管炎诱发因素、相关症状表现、患儿基础信息资料等,由患儿家属负责对调查问卷进行填写。

对照组应用常规护理,主要包括预防并发症护理、吸氧护理、预防心衰、监测生命体征、加强呼吸道护理等。

观察组对临床资料进行回顾性分析,总结发病危险因素,主要包括年龄、环境因素、呼吸疾病史、身体抵抗力,在此基础上分析相应的护理对策并实施,具体为:(1)环境护理:若患儿发病因素中与环境相关,例如家里住房装修史,则需在卫生安全的环境内安置患儿,确保家庭环境洁净,保证新鲜空气流通,叮嘱家长避免患儿吸入有害气体、烟雾、粉尘等。

(2)病情监测及呼吸道护理:对患儿血氧饱和度、体温、呼吸、心率等指标进行密切观察,注意将其呼吸道分泌物及时清除干净,确保其呼吸道保持通畅。针对无法自行排痰的患儿,要在清理呼吸道分泌物的同时,为其提供吸痰服务,从而有效清除痰液,吸痰时,要避免刺激患儿。注意对患儿病情变化与密切观察,以便采取有效的措施进行处理。(3)用

药护理:为患儿进行用药治疗前,应详细询问家属患儿疾病史、药物过敏史,并严格按照医嘱执行用药。必要时,收集痰液,对痰液标本进行药敏试验,根据药敏试验结果正确选用用药治疗。(4)饮食护理:护理人员要对患儿饮食进行干预,患儿治疗期间饮食主要以高蛋白、富含维生素为主,不可进食辛辣、刺激、生冷的食物,叮嘱患儿多饮水。对于年纪过小的患儿要注意喂养的姿势,防止患儿出现呛咳。(5)口腔护理:叮嘱患儿保持口腔清洁卫生,餐后注意清洁牙齿,及时清除口腔分泌物,避免继发呼吸道感染症状。

1.3 观察指标

比较两组对象总有效率(评估依据^[3]:患儿胸部 X 线、肺部检查等均正常,且临床症状基本或完全消失为显效;患儿胸部 X 线、肺部检查等有所改善,临床症状有所减轻为有效;未达到前两项要求为无效。)及复发率。

1.4 统计学分析

对主体的研究数据汇总并分析观察,并利用 SPSS22.0 软件对研究数据进行统计。以 [例 (%)] 描述百分比资料,行卡方检验;对患儿发病因素采用 Logistic 多因素分析。当 P 值低于 0.05 时,说明存在统计学价值。

2 结果

2.1 患儿发病因素的 Logistic 多因素分析

对社区卫生服务中心历年收治小儿支气管炎患儿的临床资料进行回顾性分析,总结发病危险因素,主要年龄、环境因素、呼吸疾病史、身体抵抗力等 ($P<0.05$)。见表 1

表 1: 患儿发病因素的 Logistic 多因素分析

项目	Wald	SE	B	P 值
环境因素	1.092	0.032	0.083	0.007
年龄	1.985	0.178	0.187	0.006
呼吸疾病史	4.273	0.000	0.001	0.015
身体抵抗力	3.872	0.020	0.034	0.018

2.2 两组患儿护理总有效率对比

护理后,观察组患儿治疗有效率明显优于对照组 ($P<0.05$)。见表 2

表 2: 两组患儿护理总有效率对比 [例 (%)]

组别	n	无效	有效	显效	有效率 (%)
观察组	25	1 (4.0)	7 (28.0)	17 (68.0)	96.00
对照组	25	5 (20.0)	13 (52.0)	7 (28.00)	80.00
χ^2					3.068
P					0.041

3 讨论

在临床上, 小儿支气管炎发病率呈现为逐年增长的趋势, 且患儿发病与多种因素关系密切。该病症是一种呼吸系统疾病, 主要由微生物如支原体、衣原体、病毒、细菌等感染呼吸道所致, 其发病人群主要为婴幼儿, 若患儿发病后治疗不及时, 则会对其生长发育和身体健康造成严重影响^[5]。

对临床资料进行回顾性分析结果表明, 小儿支气管炎发病危险因素与年龄、环境因素、呼吸疾病史、身体抵抗力等关系密切。环境因素主要是指患儿生活在具有装修史的家庭, 成为主要的诱发因素, 要对此类患儿家属做好疾病宣导。在新装修过的房间居住超过一年的患儿就要给予针对性的环境护理。呼吸疾病史患儿也是小儿支气管炎发病的危险因素, 因此护理过程中, 也要加强呼吸道的针对性护理。同时针对性的给予用药护理, 才能够保障患儿的疾病康复。给予患儿饮食护理能够增强患儿的机体体质, 提高患儿免疫力, 为患儿抵抗疾病和康复提供保障。在此需要注意的是, 治疗过程中要注意患儿的防寒工作, 对于容易感冒的患儿, 可以注射流感疫苗进行预防。同时给予口腔护理也是针对性护理, 原

因是避免小儿支气管患儿继发呼吸道感染症状。本研究中表 2 数据显示, 护理后, 观察组患儿治疗有效率明显优于对照组 ($P<0.05$), 数据说明, 针对小儿支气管炎发病危险因素进行针对性的护理, 能够有效提高治疗效率。

综上所述, 年龄、环境因素、呼吸疾病史、身体抵抗力等多种因素均可导致小儿支气管炎发病, 全面掌握患儿实际情况, 并开展对症护理干预, 对患儿预后可产显著影响。

参考文献

- [1] 王芳. 分析综合护理干预在小儿支气管炎护理中的临床应用效果 [J]. 东方药膳, 2021 (3): 256.
- [2] 彭丽. 细节护理对小儿支气管炎患儿的临床疗效分析 [J]. 黑龙江中医药, 2021 (4): 344-345.
- [3] 万悦. 家庭参与式护理应用于小儿支气管炎中的价值 [J]. 中国医药指南, 2022 (7): 154-157.
- [4] 白胜蕾. 小儿支气管炎发病的危险因素分析与护理 [J]. 健康养生, 2020 (5): 16-17.
- [5] 李宝华, 王雪. 布地奈德、特布他林雾化对小儿支气管炎的临床治疗作用 [J]. 中外医疗, 2021 (35): 123-126.

(上接第 118 页)

研究结果表明, 试验组胃癌患者术后满意度为 96.88%, 高于对照组的 75.00%, 干预实施后, 试验组胃癌患者生活质量评分比对照组高, 差异有统计意义, 综上所述表明, 对胃癌患者实施快速康复护理, 对提高患者术后满意度及生活质量具有一定效用, 值得临床大范围推广采用。

参考文献

- [1] 陈丽娜, 宋江伟. 快速康复外科理念在胃癌患者围手术期护理中的应用效果 [J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 25(27):3069-3071.
- [2] 马亮. 快速康复外科理念联合针对性护理在行胃癌切除患者护理中的应用效果评价 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2022, 18(5):830-833.
- [3] 高慧云. 快速康复护理对胃癌患者术后康复及生活质量的影响 [J]. 护理管理杂志, 2022, 17(2):129-131.

(上接第 119 页)

表 1: 研究组、对比组患者的护理质量评分

组别	例数	消毒质量	服务态度	健康教育
研究组	33	85.64±5.47	90.13±2.08	86.37±3.95
对比组	33	76.68±4.29	82.61±2.01	80.11±2.25
t		7.4042	14.9349	7.9107
p		0.0000	0.0000	0.0000

表 2: 研究组、对比组患者的满意度评分

组别	例数 (n)	满意度评分
研究组	33	93.36±2.36
对比组	33	84.27±2.18
t		16.2532
p		0.0000

3 讨论

对于消化性溃疡患者来说, 采取全面科学的护理能够有效提高治疗效果。常规护理只能为患者提供最基础的护理, 很

- [4] 陈晓霞, 洗少眉. 快速康复理念在胃癌根治术后护理中的应用研究 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2022, 21(4):658-660.
- [5] 刘艳梅, 荆元, 李文. 快速康复外科理念在胃癌患者围手术期护理中应用的效果分析 [J]. 数理医药学杂志, 2021, 30(2):285-286.

表 2: 生活质量评分对比

项目	试验组 (n=32)	对照组 (n=32)	t 值	P 值
总体健康	84.36±3.16	75.99±3.90	9.43	< 0.05
躯体疼痛	85.09±3.65	76.88±3.71	8.92	< 0.05
情感职能	82.86±3.01	72.88±3.65	11.93	< 0.05
生理职能	85.77±3.11	76.87±4.08	9.81	< 0.05
精神健康	84.22±3.52	78.14±4.26	6.22	< 0.05
社会功能	86.01±3.22	74.91±3.67	12.86	< 0.05
活力	84.33±2.60	74.77±3.44	12.54	< 0.05

多时候不能满足患者多元化的需求。并且对于消化性溃疡患者来说, 其护理难度更大, 所以循证护理在其护理工作中便能发挥更好的效果^[2]。循证护理干预针对患者的病情, 结合患者的实际需求, 制定更加系统、全面的护理方案, 从用药指导、心理护理以及饮食护理多个角度对患者展开全面的护理, 能够有效提升患者的治疗效果。在本次研究中, 研究组 33 例患者经循证护理干预后, 护理质量评分、满意度评分均高于对比组患者。由此可见, 对于消化性溃疡患者来说, 在其护理过程中实施循证护理, 能够有效提升护理质量, 患者的满意度更高, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 郝婧, 阳柳柳, 韩优, 戴丽, 赵贝, 程双双. 循证护理在消化性溃疡护理中的效果观察 [J]. 中华胃肠内镜电子杂志, 2020, 7(04):44-46.
- [2] 付美芳. 循证护理在消化性溃疡患者中的应用及效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(020):21-22.