

中药穴位贴敷在儿科肺炎预防中的护理实践与效果评价

李红星

江苏省盐城市滨海县人民医院小儿内科 江苏盐城 224500

【摘要】目的 评价在儿科肺炎预防中应用中药穴位贴敷的护理实践与效果。方法 在 2022 年 1 月~ 2022 年 12 月期间选取 90 例肺炎患儿作为研究对象, 对照组使用常规护理手段, 研究组在对照组基础上使用中药穴位贴敷, 比较患儿临床数据。结果 研究组康复优良率更高; 研究组康复用时更短; 研究组经护理后中医证候积分更低 ($P<0.05$)。结论 中药穴位贴敷可以有效提升肺炎患儿的护理干预效果, 其有利于促进患儿病情的控制与改善。

【关键词】小儿肺炎; 中药穴位贴敷; 康复效果; 康复用时; 中医证候积分

【中图分类号】R473.72

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 08-100-02

对于小儿群体而言, 由于其身体各个系统的发育尚不完善, 因此, 其在日常生活中很容易被外界的病毒和细菌入侵, 继而诱发相应的疾病。其中, 作为小儿群体比较多见的一种疾病, 肺炎问题对于患儿肺部组织的发育造成了极大的影响与危害^[1]。为了进一步帮助患儿实现病情的合理控制, 医护人员对于护理工作模式进行了研究与深入地分析, 其促进了护理干预方法的多样化转变和持续调整^[2]。本次研究从护理工作的视角出发, 对于在儿科肺炎预防中应用中药穴位贴敷的护理实践与效果进行了评价, 希望进一步促进护理工作的多元化发展。现汇报如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 1 月~ 2022 年 12 月期间选取 90 例肺炎患儿作为研究对象, 对照组男 25 例, 女 19 例; 年龄 1~ 8 岁, 平均 (4.78±0.35) 岁; 研究组男 24 例, 女 21 例; 年龄 2~ 8 岁, 平均 (4.80±0.40) 岁。患儿的监护人对本次研究内容表示知情同意。差异无统计意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

使用常规护理手段: ①监测患儿的病情并进行记录。②根据医生开具的处方发放治疗肺炎的药物并告知患儿这些家长应该如何用药。③给患儿制定相应的饮食方案, 帮助他们合理补充身体所需的营养物质。④定期进行病房巡视并做好通风消毒工作。

1.2.2 研究组

在对照组基础上使用中药穴位贴敷: 引导患儿取坐位并对贴敷部位皮肤进行暴露和清洁, 选取风门与肺俞等穴位, 将中药放置在无纺布上贴于相关穴位处, 每次贴敷时长 4~ 5h, 连续贴敷 5d。贴敷后应引导患儿对体位进行合理调整, 同时对穴位上的贴敷用药残留进行清除, 整理床单同时做好对于患儿贴敷后临床症状的合理记录。在喂养患儿的过程中应引导其取斜坡位, 同时少吃多餐, 等患儿下咽后再进行喂养, 避免出现误吸问题。

1.3 观察标准

在本次研究工作开展期间, 研究人员结合患儿的康复效果、康复用时以及中医证候积分对于两组护理方法的临床价值进行评估与分析。

1.4 统计学方法

选取 SPSS24.0 处理数据, 以 $P<0.05$, 表示其具有统计价值。

2 结果

2.1 患儿康复效果比较

研究组康复优良率更高 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 患儿康复效果

组别	n	优秀	良好	较差	优良率 (%)
研究组	45	26	17	2	95.56
对照组	45	15	22	8	82.22
χ^2	-	-	-	-	4.050
P	-	-	-	-	0.044

2.2 患儿康复用时比较

研究组康复用时更短 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 患儿康复用时

组别	n	喘憋消失用时 (d)	体温复常用时 (d)
研究组	45	3.21±0.41	7.55±0.61
对照组	45	5.01±0.52	9.85±0.59
t	-	18.336	18.181
P	-	0.000	0.000

2.3 患儿中医证候积分比较

研究组经护理后中医证候积分更低 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3: 患儿中医证候积分

组别	n	护理前	护理后
研究组	45	26.50±2.20	10.62±1.02
对照组	45	26.47±2.23	17.84±1.23
t	-	0.064	30.310
P	-	0.949	0.000

3 讨论

从护理工作的角度分析, 小儿群体的免疫力与抵抗力水平相对较低, 基于此, 其发生肺炎的几率相对较高, 这一点为患儿的健康埋下了隐患。流行病学研究结果表明, 该病在冬春两季的发病率相对较高, 对于小儿群体的身心健康造成了极大影响^[3]。在护理工作开展过程中, 医护人员结合中医理论对于患儿干预方法进行了研究与分析, 其促进了中药穴位贴敷在患儿护理工作中的应用与推广。中医将小儿肺炎归为“咳嗽”“喘证”的范畴中, 其认为该病与患儿卫外不固、正气不足、风邪入体等因素有关^[4]。在临床过程中, 该病可导致患儿出现体温异常升高和持续咳嗽的一系列症状, 继而不利于患儿呼吸系统的充分保障。在治疗方面, 中医主张采用疏风清热与宣肺平喘作为核心。实践表明, 作为中医理论的特色组成部分之一, 该方式可以通过皮肤对药性进行渗透, 从而使患儿更好地对药效加以吸收, 有利于促进局部穴位功能的合理发挥。在具体工作开展期间, 通过及时做好对于贴敷的相关知识进行讲解并对贴敷过程中患儿的临床表现加以关注, 医护人员可以进一步实现对于贴敷工作方法的分析和梳理, 这一点患儿身心健康的优化提供了更多的可能^[5]。与此同时,

(下转第 102 页)

的不良影响，促进患者康复^[4]。

本次研究显示，护理后，对照组和干预组疼痛评分分别为（4.13±0.39）分、（2.71±0.25）分，干预组疼痛程度改善明显（P<0.05）；护理后，干预组空腹及餐后 2h 血糖指标分别为（5.07±0.21）mmol/L、（7.35±0.25）mmol/L，对照组为（5.14±0.35）mmol/L、（10.25±0.42）mmol/L，干预组血糖指标优于对照组（P<0.05）。研究表明对肝内外胆管结石伴糖尿病患者术前术后开展疼痛管理护理，可降低患者疼痛感，获得良好的控糖效果。

综上所述，在对外胆管结石伴糖尿病患者护理期间，开展术前术后疼痛管理护理，可有效降低患者疼痛程度，提升控糖效果，具有广泛宣传的价值。

表 3：两组护理前后血糖指标对比表

组别	例数	空腹血糖（mmol/L）		餐后 2h 血糖（mmol/L）	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	7.26±0.43	6.14±0.35	13.34±0.51	10.26±0.42
干预组	50	7.28±0.39	5.07±0.21	13.39±0.48	7.35±0.26
		0.243	18.536	0.505	41.656
		0.801	0.000	0.614	0.000

（上接第 98 页）

不能替代传统的医疗治疗，而应作为综合治疗的一部分。同时，舒适护理的效果可能因个体差异而有所不同，具体效果还需进一步研究和实践验证。目前各医院在冠心病心绞痛患者中运用舒适护理的情况可能存在一定的差异。以下是一些可能存在的情况：

总而言之，舒适护理对改善冠心病心绞痛患者负面情绪有一定支持作用，有助于提升治疗依从性，整体情况更好。

参考文献

（上接第 99 页）

情状况复杂且较为危重，再加上仪器设备数量多，在进行护理操作时需要特别谨慎小心从而减少护理风险因素，确保患者的透析效果以及健康安全^{[2]~[3]}。针对性护理干预的运用能够充分结合患者的疾病特点、治疗需求以及患者的个人护理服务需求等提供更具有个性化的护理服务，有助于规避风险因素并提升护理质量以及护理安全性^[4]。本研究中观察组运用针对性护理干预，该组护理风险事件发生率明显低于对照组，并且该组的护理满意度高于对照组。表明，针对性护理干预的运用能够提升血透室患者的护理服务质量。

综上所述，在血液净化中心针对血透室患者运用针对性护

（上接第 100 页）

中药穴位贴敷属于外治方法，其减轻了药物治疗过程中给患儿生理上带来的不适感，有助于确保患儿配合度的持续提升。从护理工作的角度来看，这一方法可以进一步确保患儿护理工作模式的优化与拓展，对于预期护理目标的实现具有良好的辅助价值。

在本次研究中，应用中药穴位贴敷的患儿的康复效果更好，且其康复用时更短，中医证候积分水平更低。

综上，中药穴位贴敷有利于帮助患儿实现对于病情的控制与改善，其对于患者预后健康的恢复具有良好的辅助价值。

参考文献

参考文献

[1] 王少霞，张晓霞，柯晓邦. 手术室护理干预对肝内胆管结石手术合并糖尿病患者的临床效果及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志，2021，8(12):2191-2192+2195.

[2] 洪森. 分段式疼痛护理结合饮食指导对肝内胆管结石术后患者的影响分析[J]. 中国医药指南，2021，19(28):161-163.

[3] 蔡蓓，杜晓亮. 分段式疼痛护理结合饮食指导对改善肝内胆管结石术后患者疼痛程度及功能恢复的效果观察[J]. 护理实践与研究，2018，15(03):61-63.

[4] 孙乐梅. 胆道结石合并糖尿病患者行内镜下逆行胰胆管造影取石术后的护理策略[J]. 糖尿病新世界，2017，20(03):100-101.

[1] 蔡红梅. 双心护理对老年冠心病心绞痛患者焦虑抑郁情绪、心绞痛发作及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志，2023，32(3):413-416.

[2] 关宇英，袁丹，熊莉. 针刺联合穴位敷贴在冠心病心绞痛病人康复护理中的应用效果[J]. 全科护理，2023，21(16):2209-2211.

[3] 安君. 分析预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者负性情绪、治疗依从性及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志，2023，10(4):767-769.

理干预能够有效减少护理风险事件，并提升护理满意度。

参考文献

[1] 邓萍，韩意，雷倩. 血液净化血透室常见的护理风险及干预措施研究[J]. 养生保健指南，2020，14(35):174-175.

[2] 顾晓菊，王幼安，张璐璐. 科学护理流程联合心理针对性干预对血液透析患者的效果[J]. 心理月刊，2022，17(17):130-132.

[3] 邢冬梅. 分析血透室常见护理风险因素以及风险管理对策[J]. 饮食保健，2021，22(28):97.

[4] 隋艳. 血液透析室护理管理中应用风险管理的价值分析[J]. 中国卫生产业，2022，19(5):50-53.

[1] 鲁金，周玲. 中药穴位贴敷治疗小儿支气管肺炎临床疗效观察[J]. 长治医学院学报，2022，36(2):123-126.

[2] 赵萍，雷蕾，薛顺花. 穴位贴敷联合中药熏洗双足在小儿支气管肺炎中的研究[J]. 婚育与健康，2022，28(5):195-196.

[3] 章扬祥. 中药开肺散穴位贴敷辅助治疗小儿细菌性肺炎的临床观察[J]. 中国中医药科技，2022，29(2):266-267.

[4] 周明义，项小革. 中药穴位贴敷联合西药治疗小儿支原体肺炎临床研究[J]. 新中医，2022，54(5):186-189.

[5] 魏惠敏，王飞云，张秋霞. 穴位贴敷联合中药对小儿支原体肺炎合并支气管哮喘的疗效[J]. 西藏医药，2022，43(1):134-136.