

儿童支气管哮喘护理中肺康复锻炼的应用分析

李庆亚

滨海县人民医院小儿内科 江苏盐城 224500

【摘要】目的 分析儿童支气管哮喘护理中肺康复锻炼的应用效果。**方法** 选取 60 例儿童支气管哮喘患儿，时间为：2022 年 1 月-2023 年 12 月，分组依据为计算机随机法，对照组实施常规护理干预、观察组在对照组基础上实施肺康复锻炼，对比两组患儿肺功能指标及不良反应发生情况。**结果** 护理后肺功能指标对比，分析得出观察组显著优于对照组 ($P < 0.05$)；护理后不良反应发生率对比，分析得出观察组显著低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在儿童支气管哮喘护理中，肺康复锻炼的应用不仅有效改善了患儿的肺功能指标，还显著降低了不良反应的发生率，为儿童支气管哮喘的治疗和康复提供了有力的支持，值得推广。

【关键词】 儿童支气管哮喘；肺康复锻炼；肺功能指标；护理效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2024) 06-130-02

儿童支气管哮喘，作为一种常见的慢性呼吸系统疾病，近年来在全球范围内受到了广泛的关注^[1]。尤其在我国，流行病学调查显示，6-7 岁儿童的支气管哮喘发病率高达 10.12%，显著高于世界平均水平，已成为影响儿童健康的重要公共卫生问题^[2]。面对这一严峻的挑战，如何有效地管理和治疗儿童支气管哮喘，减少其反复发作的频率，提高患儿的生活质量，成为了医学界和家长们共同关注的焦点^[3]。在支气管哮喘的治疗过程中，除了常规的药物疗法外，肺康复锻炼作为一种非药物治疗手段，其应用价值和重要性日益凸显。肺康复锻炼是指通过一系列综合措施，包括呼吸训练、运动疗法、松弛疗法等，旨在提高患者的呼吸功能，增强体质，减少哮喘症状，提高生活质量^[4]。对于儿童支气管哮喘患者而言，由于其身体发育尚未成熟，对药物的耐受性有限，因此，肺康复锻炼在其治疗与护理中显得尤为重要。本文将重点探讨儿童支气管哮喘护理中肺康复锻炼的应用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 60 例儿童支气管哮喘患儿，时间为：2022 年 1 月-2023 年 12 月，分组依据为抛币法，对照组男 15 例，女 15 例，年龄范围在 4-12 岁之间，平均年龄为 (8.2 ± 1.5) 岁；观察组男 16 例，女 14 例，年龄范围在 5-11 岁之间，平均年龄为 (8.0 ± 1.3) 岁。所有患儿均符合儿童支气管哮喘的诊断标准，且均处于稳定期。两组患儿在性别、年龄、病情等方面无显著差异 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组患儿接受常规护理干预，包括药物治疗、饮食指导、心理支持等。

观察组在对照组的基础上，增加肺康复锻炼：(1)呼吸训练：首先，教授患儿进行深呼吸训练，指导他们通过鼻子吸气，然后用嘴巴慢慢呼气，以充分扩张肺部。每次训练进行 5-10 分钟，每天进行 2-3 次，以增强患儿的呼吸肌力量和肺活量。

(2)体位引流：根据患儿病情和病灶位置，采用适当的体位引流。这有助于患儿将呼吸道内的痰液排出，减少痰液阻塞，改善呼吸功能。体位引流应在专业人员的指导下进行，确保患儿安全舒适。(3)有氧运动：根据患儿的年龄和身体状况，选择适合的有氧运动，如散步、慢跑、游泳等。有氧运动可以增强患儿的心肺功能，提高身体素质，减轻哮喘症状。运动过程中要注意患儿的反应，避免过度运动导致病情加重。(4)肺部物理疗法：在医护人员的指导下，对患儿进行肺部物理

疗法，如拍背、振动排痰等。这些疗法有助于促进痰液排出，改善肺部通气功能。(5)教育宣传：对患儿及家长进行哮喘相关知识的教育宣传，让他们了解哮喘的成因、治疗方法和注意事项。这有助于提高患儿及家长的自我管理能力和减少哮喘发作的诱因。

1.3 观察指标

观察并记录两组患儿护理前后的肺功能指标，包括 FEV1 (第一秒用力呼气容积)、FVC (肺活量) 等。同时，记录两组患儿护理期间的不良反应发生情况，如咳嗽、喘息、呼吸困难等。

2 结果

2.1 肺功能指标

护理后肺功能指标对比，分析得出观察组显著优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1: 肺功能指标对比

组别	例数	FVC (L)	FEV1 (L)	PEF (L/min)
对照组	30	1.9±0.3	1.4±0.2	65.4±9.8
观察组	30	2.3±0.4	1.8±0.3	78.9±10.1
T		5.0596	7.0164	6.0670
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 不良反应发生率

护理后不良反应发生率对比，分析得出观察组显著低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2: 不良反应发生率

组别	例数	咳嗽	喘息	呼吸困难	发生率
对照组	30	3	2	1	10.00
观察组	30	0	0	1	6.67
χ^2					4.0431
P					0.0443

3 讨论

儿童支气管哮喘是一种慢性呼吸道疾病，其发病与多种因素有关，包括遗传、环境、免疫等。在疾病的治疗和管理中，除了药物治疗外，护理干预和肺康复锻炼也起着至关重要的作用^[5]。通过本研究可以看出，在常规护理干预的基础上增加肺康复锻炼，可以显著改善患儿的肺功能指标，降低不良反应的发生率，提高患儿的生活质量。在肺康复锻炼中，呼吸训练、体位引流、有氧运动、肺部物理疗法以及教育宣传等措施都具有重要作用。呼吸训练可以增强患儿的呼吸肌力

(下转第 132 页)

间及组内数据差异不大 ($P > 0.05$)，护理后研究组患者 ADL 评分明显比对照组高 ($P < 0.05$)。

表 1: 生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ADL 评分	
		护理前	护理后
研究组	55	65.34±3.76	95.48±4.96
对照组	55	66.37±3.82	81.33±3.89
t		1.274	14.890
P		0.205	0.000

2.2 睡眠质量评分比较

表 2 显示：对比分析不同组别患者护理前的 PSQI 评分后组间及组内数据差异不大 ($P > 0.05$)，护理后研究组患者 PSQI 评分明显比对照组高 ($P < 0.05$)。

表 2: 两组患者睡眠质量评比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	PSQI 评分	
		护理前	护理后
研究组	55	11.28±2.49	5.13±0.67
对照组	55	11.35±2.56	8.22±1.41
t		0.130	13.129
P		0.896	0.000

3 讨论

脑血栓指的是在脑血管内形成的血栓，阻塞了正常的血液流动，导致脑部供血不足，进而引发脑组织缺血缺氧甚至坏死的病变。脑血栓的形成通常与动脉粥样硬化有关，即血管壁内层的胆固醇和钙质沉积，形成斑块，使血管壁变硬、狭窄，易损伤并形成血栓，此外高血压、高血脂、糖尿病、吸烟、肥胖等因素也会增加脑血栓的风险^[2]。该病的症状多样化，典型症状表现为突发头痛、头晕、恶心、呕吐、言语困难、肢体无力、面部表情不对称等，严重时甚至会危及患者的生命和健康。随着社会和国内医疗水平的持续提升，人们对护理服

务的质量日益关注并需求不断增加。在这种背景下，优质护理服务模式应运而生，并已经得到临床界的认可和广泛推广。

优质护理是一种以患者为中心的护理服务模式，旨在确保患者的康复进程稳步、高效地进行。在优质护理服务中，医护人员始终秉持“患者至上”的理念，致力于提供关怀体贴、高质量的护理服务。与传统护理模式相比，优质护理强调建立良好的医患沟通关系，让患者感受到医护人员的关心和 专业水准，从而鼓励患者更加坦诚地表达自身病情，减少诊断过程中的干扰因素。在优质护理中，患者不再隐瞒病情，医护人员也能更准确地了解患者的病情，为其提供个性化的护理方案。通过密切的沟通和合作，患者的治疗和康复信心得以增强，从而更有助于康复进程的顺利进行。优质护理还注重提升服务质量，确保护理操作的专业性和有效性，为患者提供安全、舒适的护理环境。通过以上数据分析得知：统计比较不同组别患者护理前的生活质量与睡眠质量评分后组间及组内数据无较大差异 ($P > 0.05$) 护理后研究组患者生活质量评分显著高于对照组，睡眠质量评分明显较低 ($P < 0.05$)，由此得出优质护理在脑血栓患者的康复过程中起着至关重要的作用，可以有效减少脑血栓患者的并发症发生率，增强患者对治疗的信心，从而提高其对治疗的依从性^[3]。

综合上文结果得知，脑血栓护理中的优质护理对于患者的康复和生存具有重要意义，可以有效改善患者的预后，降低并发症风险，提高患者的生活质量。

参考文献

[1] 马妍. 优质护理在脑血栓患者护理中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(06):167-169+173.
 [2] 熊建清. 优质护理在脑血栓患者中的应用价值及护理质量和满意度评价 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(06):81-84.
 [3] 郑晓娣. 脑血栓患者护理中实施优质护理干预的价值分析 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(27):27-29+33.

(上接第 129 页)

得到了更加安全的医疗服务^[1]。这不仅减少了患者术后需要应对的并发症和相应的治疗时间，也让患者及其家属对护理团队的专业性和护理质量更有信心^[2]。细致的术前准备和术后护理，使得患者在整个围术期都能感受到护理人员的关怀和照顾。例如，术前的详细清洁和术后伤口的精心处理，避免了术后感染的发生，让患者在术后恢复过程中更加舒适和安心^[3]。此外，现代技术的应用，如高效的消毒技术和空气净化设备，进一步提升了手术环境的洁净度，这些先进的手段为患者提供了更高标准的护理服务。

(上接第 130 页)

量和肺活量；体位引流有助于排出呼吸道内的痰液；有氧运动可以提高患儿的心肺功能；肺部物理疗法可以促进痰液排出；教育宣传可以提高患儿及家长的自我管理能力。这些措施的综合应用，可以有效地改善患儿的肺功能状况，减少哮喘的发作次数和严重程度。

综上所述，肺康复锻炼在儿童支气管哮喘护理中具有重要的应用价值。通过综合应用呼吸训练、体位引流、有氧运动、肺部物理疗法以及教育宣传等措施，可以有效地改善患儿的肺功能状况，降低不良反应的发生率，提高患儿的生活质量。因此，在临床工作中应积极推广和应用肺康复锻炼这一护理方法。

参考文献

总而言之，手术室护理干预对防控医院感染有一定的支持作用，患者也因此感到更高的护理满意度。

参考文献

[1] 邵丽雯, 朱岚泓, 张丽燕. 智能信息化手术室护理管理模式防控医院感染的效果分析 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(18):163-165.
 [2] 杜玲俊. 手术室护理医院感染管理的常见问题与对策 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(13):185-186.
 [3] 薛冰. 手术室护理管理对骨科手术医院感染的干预效果研究 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(2):265-267.

[1] 李小椿, 周艳梅. 儿童支气管哮喘护理中肺康复锻炼的应用分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(03):345-346.

[2] 鲁文丽. PDCA 循环结合肺康复锻炼对提高小儿支气管哮喘患儿肺功能和依从性的影响 [J]. 慢性病学杂志, 2023, 24(09):1416-1420.

[3] 徐洁华, 王倩, 许士娣. 肺康复锻炼用于小儿支气管哮喘护理中的临床价值分析 [J]. 中外医学研究, 2022, 20(27):102-105.

[4] 胡艳芳, 李玉华, 金国萍. 阶段式肺康复锻炼及护理对儿童重症肺炎的干预效果研究 [J]. 中国高等医学教育, 2021, (05):142+144.

[5] 丛圆圆, 王晓霞. 肺康复锻炼在支气管哮喘患者中的护理效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(03):132-133.