

• 护理研究 •

协作性护理对小儿支气管哮喘肺功能及生活质量的影响

刘城英

武平县医院 福建武平 364300

【摘要】目的 探索小儿支气管哮喘行不同护理的效果异同。**方法** 60 例小儿支气管哮喘（2023.9 ~ 2024.9）根据不同护理方案分组，将其分普通组（30 例常规护理），分析组（30 例协作性护理），比较不同方案效果差异。**结果** 护理前，两组各项肺功能指标，无差异， $P > 0.05$ ；护理后，分析组各项肺功能指标高于普通组， $P < 0.05$ 。护理后，分析组生活质量评分高于普通组， $P < 0.05$ 。**结论** 多学科团队协同发力的协作性护理能显著优化小儿支气管哮喘肺功能与生活质量，值得推广。

【关键词】 小儿支气管哮喘；协作性护理；肺功能；生活质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-4393 (2025) 19-158-02

小儿支气管哮喘是一种常见的慢性气道炎症性疾病，以气道高反应性、可逆性气流受限为特征，临床表现为反复发作的喘息、咳嗽、气促等症状，严重影响患儿的身心健康与生长发育^[1]。目前，临床对小儿支气管哮喘的治疗以药物干预为主，如吸入糖皮质激素、支气管舒张剂等，但治疗效果与护理质量密切相关。传统护理模式多以执行医嘱为核心，缺乏多学科之间的协同与沟通，难以满足患儿在疾病管理、心理支持、家庭照护指导等多方面的需求。协作性护理强调多学科团队（包括儿科医师、呼吸专科护士、心理医师、营养师等）的协同合作，从疾病治疗、心理干预、健康教育、家庭支持等多个维度为患儿提供全面、个性化的护理服务，可改善传统护理的不足^[2]。因此，本研究以 60 例小儿支气管哮喘为样本，探究协作性护理的切实影响。

1 基础资料与方法

1.1 基础资料

2023.9 ~ 2024.9 小儿支气管哮喘 60 例。按照护理方案的差异，分成两个小组，每组 30 例。普通组：男 / 女：14/16，3-12 岁，均值（7.25±1.13）岁。分析组：男 / 女：13/17，3-13 岁，均值（7.32±1.15）岁。各组基线数据比对，不存在统计学差异，（ $P > 0.05$ ）。研究经医院伦理委员会审批通过，批准号 20230825021。

1.2 方法

普通组（常规护理）：密切观察患儿生命体征及喘息、咳嗽等症状，及时记录，向患儿及家长讲解药物知识，指导吸入装置使用，帮助患儿维持舒适体位，指导饮食休息，做好病房清洁消毒，规避过敏原。

分析组（协作性护理）：①组建协作性护理团队：由儿科医师、呼吸专科护士、心理医师、营养师及康复治疗师组成多学科团队，定期召开病例讨论会，共同制定个性化护理方案。②个性化健康教育：根据患儿年龄、认知水平及家庭

情况，采用动画视频、绘本、互动游戏等多样化形式，开展哮喘知识宣教，内容涵盖疾病病因、症状、治疗方法、自我管理技巧等。③心理与行为干预：心理医师通过沙盘游戏、绘画治疗等方式评估患儿心理状态，针对焦虑、恐惧等不良情绪进行个体化心理疏导；指导家长给予患儿更多情感支持，营造良好家庭氛围。④营养与运动指导：营养师根据患儿年龄、体重及饮食习惯，制定个性化营养方案，确保摄入均衡营养，增强机体免疫力；康复治疗师结合患儿病情，制定适宜的运动计划，如呼吸操、慢跑、游泳等，每周指导 3-4 次，每次 20-30min。⑤家庭随访与反馈：建立患儿家庭健康档案，通过电话、微信等方式进行定期随访，每 2 周 1 次，及时解答家长疑问，根据患儿病情调整护理方案，并鼓励家长反馈护理过程中的问题与建议。

1.3 观察指标

肺功能指标：分别于护理前后，使用儿童专用肺功能仪测定患儿第 1 秒用力呼气容积（FEV1）、用力肺活量（FVC）、FEV1/FVC 比值及呼气峰值流速（PEF）。

生活质量：在护理后采用儿童哮喘生活质量问卷进行评估，该量表包含症状、活动、情感 3 个维度，每个维度 13-15 个条目，采用 7 级评分法（1=完全没有影响，7=非常严重影响），得分越高表明生活质量越好。

1.4 统计学方法

运用 SPSS26.0 对研究数据进行统计处理，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）分析，组间差异经 t 检验判别；计数资料以百分率体现，采用卡方（ χ^2 ）检验分析， $P < 0.05$ 则判定数据对比具统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组肺功能指标

护理前，两组各项肺功能指标，无差异， $P > 0.05$ ；护理后，分析组各项肺功能指标高于普通组， $P < 0.05$ 。（表 1）

表 1：比较两组肺功能指标（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	FEV1 (L)		FVC (L)		FEV1/FVC (%)		PEF (L/min)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
普通组	30	1.20±0.20	1.52±0.23	2.30±0.30	2.70±0.36	51.89±5.98	61.34±6.95	118.35±14.54	128.24±16.06
分析组	30	1.23±0.21	1.85±0.28	2.35±0.32	3.12±0.40	52.34±6.12	68.21±7.50	117.38±14.26	152.34±18.83
t		0.567	4.988	0.624	4.275	0.288	3.680	0.261	5.334
P		0.573	0.000	0.535	0.000	0.774	0.001	0.795	0.000

2.2 比较两组生活质量

护理后，分析组生活质量评分高于普通组， $P < 0.05$ 。（表 2）

3 讨论

小儿支气管哮喘本质上是一种慢性气道炎症性疾病，以嗜

酸性粒细胞、肥大细胞等炎症细胞浸润，而炎症持续存在可导致气道平滑肌收缩、黏液分泌增加及气道重塑，最终引起不可逆的肺功能损害^[3]。疾病反复发作不仅影响患儿呼吸功能，还会因活动受限、频繁就医等因素，对其心理状态、社交能力及学业发展造成负面影响。因此，为其实施安全、有效的护理十分重要。

协作性护理整合多学科资源，构建“以患儿为中心”的全周期模式。儿科医师定制治疗方案，呼吸专科护士指导用药与监测病情，心理治疗师改善患儿情绪，营养师和康复治疗师增强体质。同时，通过教育、心理干预及线上线下结合的延续性护理，实现院内到居家的无缝衔接，提供个性化服务。

肺功能改善方面，分析组在护理 6 周后 FEV1、FVC 等指标提升幅度显著高于普通组，这得益于协作性护理的综合干预，个性化营养方案为呼吸肌功能恢复提供物质基础，规律的运动训练增强呼吸肌耐力，精准的吸入装置使用指导确保药物有效作用于气道，多措施协同减少气道炎症，延缓气道重塑进程，从而显著改善肺通气功能。生活质量提升层面，

分析组各个维度评分均显著高于普通组。心理行为干预有效缓解患儿因疾病产生的焦虑、自卑情绪，增强其治疗信心；健康教育使患儿及家长掌握科学的疾病管理方法，减少症状发作频率；家庭随访机制及时解决居家护理问题，保障患儿日常生活与学习不受过多影响，最终实现生活质量的全面提升。

总之：协作性护理通过多学科团队协同合作在改善小儿支气管哮喘患儿肺功能、提升生活质量方面显著，值得借鉴及推广。

参考文献：

[1] 刘红锐,王素玲,高艳歌,等.协作性护理在小儿支气管哮喘的临床应用价值及对肺功能的影响分析[J].临床研究,2023,31(6):153-156.

[2] 孙瑾瑾.协作性护理在小儿支气管哮喘中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(11):144-147.

[3] 李丹.协作性护理在小儿支气管哮喘的临床应用价值及对肺功能的影响分析[J].康复,2023(26):122-123,126.

表 2：比较两组生活质量（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	症状维度	活动维度	情感维度	总分
普通组	30	4.56±0.72	4.48±0.68	4.35±0.65	13.39±1.65
分析组	30	5.68±0.81	5.52±0.75	5.43±0.70	16.63±1.82
t		5.660	5.627	6.193	7.224
P		0.000	0.000	0.000	0.000

（上接第 156 页）

焦虑评分以及抑郁评分对比差异明显，两组脑梗死患者的治疗依从性对比差异明显。

综上所述，对于脑梗死患者开展细节化优质护理措施效果理想，能够使患者的心理状态获得改善，提升治疗依从性，具有临床推广价值。

参考文献：

[1] 雷琼.探究细节化优质护理对脑梗死患者心理状态及护理依从性的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2023,

11(7):124-125.

[2] 赵艳芳.细节化优质护理对脑梗死患者神经功能及日常生活能力的影响[J].河南医学研究,2022,31(13):2491-2492.

[3] 崔莉.细节优质护理对脑梗死溶栓治疗患者的疗效及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(12):2807-2808.

[4] 吕丽君.细节化优质护理对脑梗死患者心理状态及护理依从性的影响[J].长治医学院学报,2025,39(1):66-67.

[5] 王燕,陈剑英,张仙飞,等.优质护理对急性脑梗死患者心理状态和生活质量的影响[J].中国现代医生,2022,60(22):145-149.

（上接第 157 页）

糖尿病合并冠心病是一种由慢性病——糖尿病，因血糖值控制不佳，造成患者出现心血管疾病，从而出现在糖尿病合并冠心病，患者治疗期间因病情带来的痛苦严重影响了患者的生活质量，有研究显示，优质的护理干预能有效地缓解病痛提高患者生活质量。多样化的护理方式可以从患者的生活习惯、饮食规律、心理方面进行指导疏通，从而达到控制患者血糖水平的目的提高患者生活质量。

近些年来随着我国人民生活方式的改变，糖尿病、冠心病等慢性疾病的发病率呈现出逐年上升的态势，对该类疾病的防治已引起广泛关注。糖尿病合并冠心病的危险性极大，可引起诸多心血管疾病，严重者甚至可致死，在临床中不但要给予其及时有效的治疗，还应重视护理干预的作用。多样性护理是一项全面的护理方法，以患者为核心，重视患者的护理需求，将其应用于糖尿病合并冠心病患者的护理中可给予其用药指导、饮食护理、健康宣教、生活护理、心理护理等一系列护理干预，可显著提升护理服务质量，提升治疗效果，加快病情的康复速度，切实保障患者身心健康，同时还可提升其生活质量，这一护理模式深受患者及其家属好评。本次试验结果显示，多样性护理较常规护理在糖尿病合并冠心病

患者护理中更具应用效果，其护理效果更佳，护理总有效率高达 94.7%，患者血糖水平和心功能等级将护理前明显降低，ADL 评分明显提升，住院时间缩短，且上述指标均优于单用常规护理的对照组患者，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），研究结果与本次研究结果具有一定的相似性。

4 结论

综上所述，多样化护理在糖尿病合并冠心病护理中的护理效果显著，能减轻在糖尿病合并冠心病患者的痛苦，提高患者的生活质量。

参考文献：

[1] 冯朝晖.多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用[J].中国医药指南,2023,19(17):279-280.

[2] 郝丽华.多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用价值[J].中国医药指南,2025,23(2):213-214.

[3] 刘萌.优质护理服务在老年糖尿病合并冠心病患者的应用探讨[J].糖尿病新世界,2024,41(7):1-2.

[4] 胡爱龙,柳平霞.合并糖尿病的冠心病护理研究[J].医药前沿,2024(12):285-286.

[5] 王咏梅.多样性护理方式在糖尿病合并冠心病患者护理中的应用效果观察[J].实用临床医药杂志,2025,26(4):13-16.