

个体化护理在小儿肺炎布地奈德雾化吸入治疗中的实施效果

郭文华

白银市第三人民医院, 甘肃 白银 730700

【摘要】目的: 探讨个体化护理在小儿肺炎布地奈德雾化吸入治疗中的实施效果。方法: 选择 90 例小儿肺炎患儿为研究对象, 时间为 2021 年 1 月—2023 年 1 月, 所有患儿均行布地奈德雾化吸入治疗, 根据不同干预方案将入组的患儿进行分组, 各 45 例, 对照组患儿从常规护理, 研究组患儿则联合开展个体化护理, 对比两组患儿的治疗总有效率、临床症状改善时间、治疗依从性及家长满意度。结果: 研究组患儿治疗有效共计 42 例, 占 93.33%, 对照组患儿治疗有效共计 34 例, 占 76.56%, 组间相比 ($P<0.05$); 研究组患儿咳嗽、肺啰音、发热、喘憋及气促改善时间较对照组更短, 组间相比 ($P<0.05$); 研究组患儿治疗总依从 43 例, 占 95.56%, 对照组患儿治疗总依从 34 例, 占 75.56%, 组间相比 ($P<0.05$); 研究组患儿家长总满意 43 例, 占 95.56%, 对照组患儿家长总满意 35 例, 占 77.78%, 组间相比 ($P<0.05$)。结论: 个体化护理可有效提高患儿治疗依从性, 缓解临床症状, 提高治疗效果, 家长满意度高, 在小儿肺炎布地奈德雾化吸入治疗中具有较高的应用价值。

【关键词】个体化护理; 小儿肺炎; 雾化吸入; 治疗依从性; 家长满意度

Effect of individualized nursing in the treatment of pediatric pneumonia with budesonide aerosol inhalation

GUO Wenhua

Third People's Hospital of Baiyin, Baiyin, Gansu 730700, China

【Abstract】 Objective: To explore the effect of individualized nursing in the treatment of pediatric pneumonia with budesonide aerosol inhalation. Methods: 90 children with pediatric pneumonia were selected as the study subjects, ranged from January 2021 to January 2023. All children were treated with budesonide aerosol inhalation, and the enrolled children were divided into groups according to different intervention plans, with 45 patients in each group. The control group received routine nursing, while the study group received individualized nursing. The total effective rate of treatment, time for improvement of clinical symptoms, treatment compliance, and parental satisfaction were compared between the two groups. Results: A total of 42 cases (93.33%) in the study group were treated effectively, while 34 cases (76.56%) in the control group were treated effectively, with statistical significance ($P<0.05$). The improvement time of cough, lung rale, fever, wheezing and shortness of breath in the study group was shorter than that in the control group, with statistical significance ($P<0.05$). The total treatment compliance in the study group was 43 cases, accounting for 95.56%, while the total treatment compliance in the control group was 34 cases, accounting for 75.56%, with statistical significance ($P<0.05$). The total satisfaction of parents in the study group was 43 cases, accounting for 95.56%, while the total satisfaction of parents in the control group was 35 cases, accounting for 77.78%, with statistical significance ($P<0.05$). Conclusion: Individualized nursing can effectively improve the treatment compliance of children, alleviate clinical symptoms, and improve the treatment effect. Parents' satisfaction is high, and it has high application value in the treatment of pediatric pneumonia with budesonide aerosol inhalation.

【Key Words】 Individualized nursing; Pediatric pneumonia; Atomization inhalation; Treatment compliance; Parents' satisfaction

小儿肺炎是儿科呼吸系统疾病中的常见类型, 发病率相对较高, 且该病起病急、病情进展迅速, 常给患儿的生长发育造成不良影响, 若未及时治疗还可能威胁到患儿生命安全^[1]。布地奈德属于一种糖皮质激素类药物, 雾化吸入可快速作用于病灶发挥局部抗炎作用, 在小儿肺炎中的治疗效果显著, 但患儿年龄尚小, 主观能动性较差, 在雾化吸入治疗中易出现抵触行为而影响治疗效果, 因此强化护理干预提高其治疗依从性对确保治疗效果具有重要作用^[2]。为此该研究选择 90 例小儿肺炎患儿为研究对象, 探讨个体化护理的实施效果, 现进行如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 90 例小儿肺炎患儿为研究对象, 病例资料收集时间为 2021 年 1 月—2023 年 1 月, 所有患儿均经临床相关检查确诊, 患儿家长知晓治疗方案后自愿签订同意书, 且排除合并呼吸衰竭、严重器质性病变、呼吸衰竭、先天性疾病、存在该研究用药禁忌症或过敏史、精神认知障碍、免疫功能缺陷、无固定家长陪同及临床资料不全者。根据不同干预方案将入组的患儿进行分组, 各 45 例。对照组, 男 25 例, 女 20 例, 年龄 2 ~ 8 岁, 平均年龄

(5.12 ± 1.31)岁,病程1~7d,平均病程(4.33 ± 1.26)d; 研究组,男24例,女21例,年龄2~7岁,平均年龄(4.87 ± 1.25)岁,病程1~8d,平均病程(4.25 ± 1.18)d。两组患儿在上述基本资料方面无统计学差异($P>0.05$)。

1.2 方法

所有患儿均行地奈德雾化吸入治疗,将2mL布地奈德混悬液采用3mL 0.9%的生理盐水稀释后加入到雾化器中雾化吸入,10min/次,连续治疗5~7d。对照组患儿在此基础上行常规护理,主要为:向患儿家长讲解疾病相关知识、布地奈德作用原理、雾化吸入治疗的优势及预期效果等,解答家长的提问。治疗期间严密监测患儿病情变化,指导家长患儿饮食应以清淡易消化为主,并多食用蛋白质及维生素含量高的食物。为患儿提供良好的治疗环境,确保温湿度适宜,空气清新,室内布置儿童壁画、玩具等。

研究组患儿则联合开展个体化护理,具体为:

(1) 心理护理:患儿年龄较小,面对陌生的医疗环境及医护人员易产生抵触心理,雾化治疗配合度较差,故应根据患儿性别、年龄等选择看绘本、讲故事、做游戏等方式拉近其距离,消除其陌生感,引导其向依从性好的患儿学习,及时对其配合行为给予鼓励及赞扬,提高其治疗依从性。(2) 健康教育:主动与患儿家长沟通,向其向其讲解小儿肺炎的发病机制、临床表现、易感因素、雾化吸入治疗方法、布地奈德作用机制、疾病预后转归等,沟通中注意语气温和,富有耐心,及时解释家长疑惑之处,提高家长对疾病的认知度,同时发放健康教育手册,提高日常防护意识。(3) 生活护理:根据患儿自身情况制定个体化的饮食方案,定时定量饮食,多食用饮富含优质蛋白及维生素的食物,确保营养摄入均衡。同时根据患儿身体情况制定运动计划,控制运动时间及强度,提高机体抗病能力。(4) 雾化吸入护理:鼓励家长积极参与患儿治疗,协同医护人员共同完成雾化治疗疗程,确保治疗效果。治疗前现配雾化液,温度控制在 $23^{\circ}\text{C} \sim 25^{\circ}\text{C}$,治

疗时指导患者取坐位或侧卧位,为患儿创造温馨、舒适、安静的治疗环境。雾化时对于哭闹、出现抵触行为者可利用玩具等吸引其注意力,同时嘱家长安抚患儿情绪。治疗后帮助患者叩背排痰。治疗期间监测患儿临床症状、呼吸频率、体温、系女等指标变化,及时清理口腔及呼吸道粉面屋,对于体温在 38.5°C 以上者需给予药物降温,心率、呼吸频率加快或伴有昏迷不醒者则立即吸氧,并报告医生进行对症处理。对出现急性重症哮喘伴不同程度低氧血症者需根据患儿需求及时给氧。

1.3 观察指标

治疗总有效率比较,评价标准^[9]:显效:治疗5d内临床症状彻底消退,肺部病灶完全吸收;有效:治疗5~7d临床症状彻底消退,肺部病灶大部分吸收;无效:未达到上述标准;除无效之外均记为有效。临床症状改善时间比较,临床症状包括咳嗽、肺啰音、发热、喘憋、气促。治疗依从性比较,由护士及家长进行联合评估,完全依从:患儿配合度良好,可完全按要求完成雾化吸入治疗;部分依从:患儿需在家长配合下完成雾化吸入治疗;不依从:患儿雾化吸入是不配合或存在明显抵触行为;除不依从外均记为依从。家长满意度比较,采用儿科自拟的满意度调查问卷表从非常满意、满意及不满意三个选项及时统计患儿家长的反馈信息,除不满意之外均记为满意。

1.4 统计学方法

采用SPSS 17.0统计学软件进行数据分析。计数资料采用(%)表示,进行 χ^2 检验,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,进行 t 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果比较

研究组患儿治疗有效共计42例,占93.33%,对照组患儿治疗有效共计34例,占76.56%,组间相比($P<0.05$),见表1。

表 1 治疗总有效率 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	45	28 (62.22)	14 (31.11)	3 (6.67)	42 (93.33)*
对照组	45	23 (51.11)	11 (24.44)	11 (24.44)	34 (75.56)

注: 组间比较, * $P < 0.05$ 。

2.2 临床症状改善时间

研究组患儿咳嗽、肺啰音、发热、喘憋及气促改善时间较对照组更短, 组间相比 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 临床症状改善时间 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	咳嗽	肺啰音	发热	喘憋	气促
研究组	3.93 ± 1.21*	4.08 ± 1.37*	2.54 ± 0.59*	4.31 ± 1.25*	3.22 ± 0.56*
对照组	5.48 ± 1.37	5.26 ± 1.18	4.93 ± 0.76	6.78 ± 0.82	4.41 ± 0.82

注: 组间比较, * $P < 0.05$ 。

2.3 治疗依从性

研究组患儿治疗总依从 43 例, 占 95.56%, 对照组患儿治疗总依从 34 例, 占 75.56%, 组间相比 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 治疗依从性 [n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从
研究组	45	28 (62.22)	15 (33.33)	2 (4.44)	43 (95.56)*
对照组	45	23 (51.11)	11 (24.44)	11 (24.44)	34 (75.56)

注: 组间相比, * $P < 0.05$ 。

2.4 家长满意度

研究组患儿家长总满意 43 例, 占 95.56%, 对照组患儿家长总满意 35 例, 占 77.78%, 组间相比 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 家长满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意
研究组	45	28 (62.22)	15 (33.33)	2 (4.44)	43 (95.56)*
对照组	45	23 (51.11)	12 (26.67)	10 (22.22)	35 (77.78)

注: 组间相比, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

小儿呼吸系统及免疫系统发育尚未完全, 当遭受外界细菌、病毒侵袭时则易引发小儿肺炎。对于小儿肺炎临床上主要以止咳化痰、抗炎等对症治疗为主, 但长期使用抗生素类药物易产生耐药性, 治疗效果欠佳^[4]。布地奈德雾化吸入可直接作用于气道相应受体而缓解支气管痉挛, 增强平滑肌细胞稳定性, 纠正缺氧状态, 还可抑制呼吸道高反应

性, 从而缓解肺炎症状, 且起效快、作用显著、安全性高^[5]。但小儿自控能力及治疗依从性较差, 要确保雾化吸入治疗效果还需配合有效的护理干预。个体化护理是近年来新型的一种护理模式, 强调“以患者为中心”, 可根据患儿实际情况及具体病情实施针对性、个体化的干预措施以满足患儿及家长的需求, 提高家长对疾病的认知度及患儿治疗依从性, 从而保证治疗效果^[6-7]。该研究结果表明, 研究组患儿治疗有效共计 42 例, 占 93.33%, 对照组患儿治疗有效共计 34 例, 占 76.56%, 组间相比 ($P < 0.05$); 研究组患儿咳嗽、肺啰音、发热、喘憋及气促改善时间较对照组更短, 组间相比 ($P < 0.05$); 研究组患儿治疗总依从 43 例, 占 95.56%, 对照组患儿治疗总依从 34 例, 占 75.56%, 组间相比 ($P < 0.05$); 研究组患儿家长总满意 43 例, 占 95.56%, 对照组患儿家长总满意 35 例, 占 77.78%, 组间相比 ($P < 0.05$)。

综上所述, 个体化护理可有效提高患儿治疗依从性, 缓解临床症状, 提高治疗效果, 家长满意度高, 在小儿肺炎布地奈德雾化吸入治疗中具有较高的应用价值。

参考文献

- [1] 刘常玲. 个体化综合护理对氧气驱动雾化吸入布地奈德治疗小儿肺炎临床疗效的影响 [J]. 中国医药指南, 2022, 20 (27): 142-144.
- [2] 柏玲. 氧气驱动雾化吸入布地奈德治疗肺炎患儿的个体化护理效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (8): 147-148.
- [3] 阚玮乔. 个体化护理在小儿肺炎布地奈德雾化吸入治疗中的应用 [J]. 当代临床医刊, 2020, 33 (6): 581-582.
- [4] 王春燕, 金鑫, 刘金苗, 等. 个体化护理在氧气驱动雾化吸入布地奈德治疗小儿肺炎中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2020, 27 (16): 237-239.
- [5] 黄钰景. 个体化护理用于氧气驱动雾化吸入布地奈德治疗小儿肺炎的效果观察 [J]. 中国实用医药, 2018, 13 (28): 129-131.
- [6] 王记. 个体化综合护理对氧气驱动雾化吸入布地奈德治疗小儿肺炎的应用效果观察 [J]. 临床研究, 2018, 26 (10): 192-193.
- [7] 马燕, 王利维. 个体化护理在小儿肺炎布地奈德雾化吸入治疗中的应用 [J]. 海军医学杂志, 2018, 39 (2): 152-154.