

婴幼儿哮喘护理联合吸入疗法的效果分析

荆森 吴丽娟*

中国人民解放军联勤保障部队第970医院

DOI:10.12238/bmtr.v7i1.11835

[摘要] 目的：探讨婴幼儿哮喘护理中联合吸入疗法与不同护理模式的效果差异。方法：选取2023年5月-2024年5月84例婴幼儿哮喘患者，随机分为对照组和研究组，每组42例，对照组接受吸入疗法配合常规护理，研究组接受吸入疗法配合人性化护理，收集和分析两组患儿的治疗效果、依从性以及并发症等，评估不同护理模式的效果。结果：研究组患儿的治疗效果显著高于对照组，患儿的依从性更好，并发症发生率相对较低，与对照组比较具有统计学差异($P < 0.05$)。结论：在婴幼儿哮喘的治疗中，联合吸入疗法与人性化护理能够显著提升治疗效果和患儿依从性，降低并发症风险，人性化护理可作为婴幼儿哮喘治疗中的有效护理模式，值得在临床实践中进一步推广和应用。

[关键词] 婴幼儿哮喘；吸入疗法；护理；并发症；依从性；治疗效果

中图分类号：R256.12 文献标识码：A

Analysis of the effect of infant asthma care and combined inhalation therapy

Miao Jing Lijuan Wu*

The 970th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force

[Abstract] Objective: To investigate the effect difference of combined inhalation therapy and different nursing models in infant asthma care. Methods: selected in May 2023–May 2024, 84 cases of infant asthma patients, randomly divided into control group and research group, each group of 42 cases, control group receiving inhalation therapy with routine care, research group accept inhalation therapy with humanized care, collection and analysis of two groups of children treatment effect, compliance and complications, etc., to evaluate the effect of different nursing mode. Results: The treatment effect of the children in the study group was significantly higher than the control group, the compliance of the children was better, the complication rate was relatively low, and the statistical difference was compared with the control group ($P < 0.05$). Conclusion: In the treatment of infant asthma, combined inhalation therapy and humanized nursing can significantly improve the treatment effect and compliance of children, and reduce the risk of complications. Humanized nursing can be used as an effective nursing mode in the treatment of infant asthma, which is worthy of further promotion and application in clinical practice.

[Key words] infant asthma; inhalation therapy; nursing care; complications; compliance; treatment effect

随着社会的发展和人们生活水平的提高，婴幼儿哮喘的发病率呈现逐年上升的趋势，哮喘作为一种慢性呼吸道疾病，发病机制复杂，多种因素遗传、环境、感染等都可能导导致婴幼儿哮喘的发生和发展，婴幼儿哮喘不仅对患儿的身体健康造成严重威胁，还可能影响其生长发育和生活质量^[1]。传统的哮喘治疗方法主要包括药物治疗和常规护理，吸入疗法作为一种主要的治疗手段，因其直接作用于呼吸道，具有起效快、剂量小、副作用少等优点，被广泛应用于临床。单纯依靠吸入疗法往往不能全面满足患儿的护理需求，研究表明人性化护理能够在常规护理基础上，通过个性化的护理方案和心理疏导，显著提升患儿的治疗依

从性和护理效果^[2]。本研究探讨人性化护理联合吸入疗法在婴幼儿哮喘护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年5月-2024年5月84例婴幼儿哮喘患者，随机分为对照组和研究组，每组42例，对照组男性21例，女性21例，年龄最小0岁6个月，最大3岁，平均 2.1 ± 0.6 岁，病程时间最短3个月，最长2年，平均 1.1 ± 0.4 年。研究组男性22例，女性20例，年龄最小0岁8个月，最大2岁10个月，平均 2.0 ± 0.5 岁，病程时间最短4个月，最长2年2个月，平均 1.2 ± 0.5 年。两组一般资料对比($P > 0.05$)。

纳入标准：符合婴幼儿哮喘的诊断标准。年龄在0-3岁之间。病程时间明确，愿意接受吸入疗法及相应护理。

排除标准：合并有其他严重呼吸系统疾病或并发症。对吸入疗法或所用药物有过敏反应。

1.2 方法

对照组接受吸入疗法配合常规护理：吸入治疗使用的是标准的雾化吸入装置，药物选择根据患儿的具体病情由医生确定，通常包括糖皮质激素和支气管扩张剂等。在每次吸入治疗前，护理人员检查患儿的口腔和鼻腔，确保没有分泌物或异物影响吸入效果，指导患儿或其家长正确操作雾化吸入装置，确保药物能够充分、均匀地吸入到患儿的呼吸道中。在吸入过程中密切关注患儿的反应，有无呼吸困难、咳嗽加剧等情况，适时调整吸入的强度和频率。吸入治疗结束后，护理人员帮助患儿清洁口腔，减少药物残留和口腔感染的风险。

研究组接受吸入疗法配合人性化护理：采用先进的雾化吸入装置，确保药物能够精确、高效地送达患儿的呼吸道，每次吸入治疗前，护理人员仔细核对医嘱，确保药物的种类、剂量和频率准确无误，检查雾化吸入装置的性能，确保其处于良好的工作状态。在吸入治疗过程中，护理人员根据患儿的年龄、病情和个性特点，采用个性化的吸入方式，对于年龄较小、配合度较低的患儿，采用游戏化的方式，将雾化吸入装置装扮成玩具，或者通过讲故事、播放儿歌等方式，分散患儿的注意力，使其能够在轻松愉快的氛围中完成吸入治疗，对于年龄较大、理解力较强的患儿，详细解释吸入治疗的重要性和过程，鼓励其主动配合，增强自我管理能力和依从性。在吸入过程中密切关注患儿的反应，呼吸频率、心率、面色等，及时发现并处理任何异常情况，定期评估吸入治疗的效果，根据患儿的病情变化调整治疗方案，确保治疗效果的最大化。心理护理是人性化护理的重要组成部分，由于婴幼儿哮喘的反复发作和长期治疗，患儿及其家长往往承受着巨大的心理压力，在每次治疗前，护理人员与患儿及其家长进行充分的沟通，了解他们的担忧和需求，提供个性化的心理支持。对于患儿通过游戏、玩具等方式，建立信任关系，减轻其对治疗的恐惧和焦虑。对于家长提供详细的治疗信息和护理指导，帮助他们更好地理解配合治疗过程，同时鼓励他们积极表达情感，共同面对治疗中的挑战，定期组织患儿及家长参加心理教育讲座和互动活动，通过分享经验、交流心得，增强他们的自信心和应对能力。在每次吸入治疗前，护理人员对患儿进行详细的评估，包括病情、心理状态、呼吸功能等，根据评估结果，制定个性化的吸入前护理计划。确保患儿的呼吸道通畅，及时清理鼻腔和口腔的分泌物，对于有痰液堵塞的患儿采用拍背、吸痰等方式，促进痰液的排出，指导患儿进行深呼吸练习，增强呼吸肌的力量和协调性，为吸入治疗做好准备。根据患儿的病情和医嘱，准备合适的药物和雾化吸入装置，在给药前仔细核对药物的种类、剂量和浓度，确保准确无误，检查雾化吸入装置的性能和安全性，确保其能够正常工作保护患儿的安全。在吸入过程中，护理人员全程陪伴在患儿身边，密切关注其反应和病情变化，根据患儿的呼吸频

率、心率、面色等指标，及时调整吸入的强度和频率，确保药物能够充分、均匀地吸入到患儿的呼吸道中。通过抚摸、安慰等方式，缓解患儿的紧张和焦虑情绪，对于配合度较低的患儿采用游戏化的方式，让患儿模仿动物的叫声、做简单的体操等，分散其注意力，使其能够在轻松愉快的氛围中完成吸入治疗。定期评估吸入治疗的效果，观察患儿的症状改善情况、监测呼吸功能指标等，根据评估结果及时调整治疗方案，确保治疗效果的最大化。吸入治疗结束后对患儿进行详细的吸入后护理，帮助患儿清洁口腔和鼻腔，减少药物残留和口腔感染的风险，指导患儿进行深呼吸和咳嗽练习，促进痰液的排出和呼吸道的通畅。对患儿进行详细的健康教育，包括哮喘的病因、症状、预防和治疗等方面的知识，向患儿及其家长介绍哮喘的自我管理方法和注意事项，鼓励他们积极参与治疗过程，提高自我管理能力和依从性。在吸入后护理过程中，护理人员还会与患儿及其家长建立长期的联系和沟通机制，定期回访患儿，了解其病情变化和治疗进展，提供个性化的指导和支持，鼓励患儿及其家长积极参与社区活动和康复计划，促进患儿的身心健康和全面发展。

1.3 观察指标与评价标准

治疗效果评价标准，显著有效：患儿哮喘症状完全消失，肺功能恢复正常或接近正常水平；有效：患儿哮喘症状明显减轻，肺功能有所改善；无效：患儿哮喘症状无改善或加重，肺功能未恢复或进一步恶化^[3]。

患儿的依从性评价标准，完全依从：患儿严格按照医嘱进行吸入治疗，无遗漏或错误；部分依从：患儿在治疗过程中偶尔出现遗漏或错误，但总体配合良好；不依从：患儿拒绝或抗拒治疗，无法按照医嘱进行吸入治疗^[4]。

监测患儿在治疗过程中是否出现不良反应或并发症，包括呼吸道感染、口腔感染、过敏反应等。

1.4 统计学计算

采用SPSS22.0统计软件进行数据分析，包括描述性统计、t检验、卡方检验等，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

研究组患儿的治疗效果显著高于对照组，患儿的依从性更好，并发症发生率相对较低，与对照组比较具有统计学差异($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组各项观察指标对比[例(%)]

组别	例数	治疗显著有效	完全依从	并发症
研究组	42	35(83.33)	38(90.48)	1(2.38)
对照组	42	25(59.52)	29(69.05)	5(11.90)
χ^2		10.220	11.630	8.810
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

婴幼儿哮喘是一种常见的慢性呼吸道疾病,通常由于气道对多种刺激的高反应性所致,主要症状包括反复发作的喘息、呼吸困难、胸闷和咳嗽等,尤其是在夜间和清晨更为明显,由于婴幼儿的气道较为狭窄,加之免疫系统尚未发育完善,因此哮喘症状常较成人更为严重,需要及时的医疗干预和科学护理,改善患儿的生活质量,减少发病频率^[5]。研究结果显示,研究组患儿的治疗效果显著高于对照组,表明在常规吸入疗法的基础上引入人性化护理,可以大幅提升治疗效果,人性化护理通过情感支持、轻柔抚摸和改善病房环境等措施,不仅减轻了患儿的生理不适,还提升了他们的心理舒适度,进而提高了治疗的整体效果。研究组患儿的依从性显著优于对照组,表明人性化护理能够有效提升患儿及其家属对治疗的配合度,通过个性化的护理方案和细致的心理疏导,护理人员能够更好地了解患儿的需求,减少他们的焦虑和恐惧,增强对治疗的信任和配合。研究组患儿的并发症发生率显著低于对照组,表明人性化护理能够有效降低并发症的风险,在常规护理的基础上,通过及时查看患儿的气道、改善病房环境等措施,能够更好地预防和控制并发症的发生,为患儿提供更加安全的治疗环境^[6]。

综上所述,联合吸入疗法与人性化护理的组合在婴幼儿哮喘治疗中展示了显著的优势,能够有效提升治疗效果、增强患儿依从性、降低并发症风险。

[参考文献]

[1]田朱利.婴幼儿哮喘潮气呼吸肺功能的检测及护理方法探究[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(41):116+122.

[2]张利红,李旭利,张喜丽.婴幼儿支气管哮喘诊治和护理的研究进展[J].中华肺部疾病杂志(电子版),2018,11(2):241-243.

[3]孟令娟.婴幼儿哮喘护理干预联合吸入疗法对肺功能的影响[J].淮南职业技术学院学报,2018,18(02):141-142.

[4]徐露竹,黄荧,解洁.普米克令舒联合博利康尼雾化吸入治疗婴幼儿哮喘60例观察及护理[J].当代临床医刊,2017,30(05):3456-3457.

[5]王霞容,王红,方江丽,等.氧气雾化吸入布地奈德混悬液和复方异丙托溴铵治疗婴幼儿哮喘的护理[J].护理与康复,2014,13(09):863-864.

[6]刘秀芸,崔慧英,卢旭,等.联合吸入疗法治疗婴幼儿哮喘的观察及门诊护理干预[J].河北医药,2013,35(09):1419-1420.

作者简介:

荆森(1989-),女,汉族,山东烟台人,本科,联勤保障部队第970医院,护师,研究方向:婴幼儿护理。

*通讯作者:

吴丽娟(1979-),女,汉族,山东文登人,本科,联勤保障部队第970医院,主管护师,研究方向:儿科及新生儿科护理。