

由此可见,系统完善的心理护理对女性围绝经期综合征患者不良情绪及睡眠状况的改善具有重要的辅助治疗意义,值得临床推广使用。

参考文献

[1] 郝晶,马素慧,陈长香,等.城乡女性围绝经期抑郁的影响因素[J].中国老年学杂志,2011,31(21):4230-4231.

[2] 蔡淑兰,李淑杏,陈长香,等.情感支持与女性围绝经期抑郁的相关性[J].中国老年学杂志,2012,32(16):3524-3525.

[3] 李国荣,吴小立,钟智勇,等.受教育程度与女性围绝经期情绪障碍的关系[J].中国妇幼保健,2007,22(19):2707-2709.

[4] 胡颖,乔林,许良智.我国女性围绝经期保健现状及策略思考[J].西部医学,2013,25(5):641-643.

[5] 孙艳华.中西医结合治疗女性围绝经期抑郁症[J].健康必读:中旬刊,2013,12(6):378.

[6] 冯霞,王铁艳.女性围绝经期抑郁症的影响因素及护理对

策[J].当代护士:专科版,2012,13(1):13-14.

[7] 胡海霞,刘丽婷,高玉霞.围绝经期妇女情绪障碍相关因素的研究进展[J].中国妇幼保健,2012,27(11):1754-1756.

[8] 侯德鑫.围绝经期女性情绪障碍的心理干预[J].护理学报,2007,14(6):86-87.

[9] 邹清珍.围绝经期妇女的心理分析及护理对策[J].中外医疗,2010,29(7):166.

[10] 陈丽丽,李新辉.社区围绝经期女性围绝经期综合征及保健现状研究[J].中华现代护理杂志,2009,15(21):2028-2030.

[11] 何志晖,张晓薇,麦小玲,等.围绝经期妇女抑郁症相关因素及预防策略[J].中国实用妇科与产科杂志,2007,23(12):935-937.

[12] 顾磊,杜莉,施红,等.围绝经期妇女抑郁症状影响因素调查[J].中国妇幼保健,2011,26(25):3962-3966.

(收稿日期:2013-07-26 修回日期:2013-10-18)

舒适护理在支气管哮喘患儿中的应用价值分析

胡一冰,吴娟,郭少燕(广东省深圳市龙华新区人民医院 518109)

【摘要】 目的 分析舒适护理在支气管哮喘患儿中的应用价值,探寻适合的护理方案。**方法** 选择在本院接受治疗的支气管哮喘患儿 68 例,随机分为对照组 33 例和观察组 35 例。两组患儿均结合病情给予对症治疗及护理;对照组在治疗过程中给予常规护理,观察组在对照组基础上给予舒适护理。比较两组患儿的治疗有效率、症状缓解时间、体征消失时间及复发率。**结果** 观察组患儿的治疗有效率、症状缓解时间、体征消失时间及复发率均优于对照组患儿,且各指标比较差异均具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 将舒适护理应用于支气管哮喘患儿的临床治疗过程中,能有效地改善临床治疗效果,减轻患儿的痛苦,且具有降低患儿复发率、缩短患儿康复时间等优势,值得在临床中推广应用。

【关键词】 舒适护理; 患儿; 支气管哮喘; 疗效
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.04.046 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2014)04-0536-03

支气管哮喘是儿科较为常见的非感染性慢性呼吸道疾病之一,主要是由于慢性炎症导致气道出现痉挛及高反应性。支气管哮喘患儿的临床表现以咳嗽、呼吸困难及反复发作的喘息等为主^[1-2],对患儿的生活质量造成严重的影响。近年来,支气管哮喘在儿童中的发病率呈明显的递增趋势。与此同时,不积极和不规范的治疗则是导致哮喘患儿长期反复发病且病情逐渐加重的重要因素,严重时对患儿的预后极易产生不良影响。护理人员在支气管哮喘患儿治疗过程中给予其积极有效的护理措施,对提高患儿生活质量有明显的促进作用^[3]。因此,深入探讨如何制定和实施适合于哮喘患儿的充分且有效的护理方案极为重要。本文对舒适护理在支气管哮喘患儿中的应用价值进行了分析和探讨,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机选择 2012 年 3 月至 2013 年 4 月于本院接受治疗的支气管哮喘确诊患儿 68 例,男 40 例、女 28 例;年龄 0.8~12.9 岁,平均年龄(5.1±1.7)岁。所有患儿均符合中华医学会呼吸病学分会哮喘学组制定的诊断标准^[4]。将 68 例患儿随机分为对照组与观察组,对照组患儿 33 例,观察组患儿 35 例。对照组和观察组患儿年龄分布、性别构成、病情程度及原发病等方面比较差异均无统计学意义($P<0.05$),具有可

比性。

1.2 方法

1.2.1 护理方法 两组患儿均结合病情给予临床对症治疗及护理。对照组患儿在治疗过程中给予临床常规护理。观察组患儿在对照组常规护理的基础之上,给予舒适护理。舒适护理具体措施如下。(1)舒适的环境护理:保持室内空气清新、流通良好,温、湿度适宜,隔绝花粉、皮毛等过敏原,为患儿提供良好的、舒适的治疗环境。(2)舒适的体位护理:大多数支气管哮喘患儿在发病期间无法随意地进行自主体位变换,因此,可将软垫垫于患儿上肢及头部,从而让患儿上肢与头部处于更加舒适的体位。同时,还可以让患儿配合进行适量的四肢运动,对受压部位进行按摩,从而预防压疮的发生。(3)舒适的心理及需求护理:在支气管哮喘患儿发病时,多伴有苦恼、烦躁等消极情绪,因此,护理人员应适时对患儿进行心理安慰,最大限度地满足患儿的合理需求。在患儿需排出痰液时,可对患儿进行指导,让患儿采用先深后慢的呼吸方式,同时轻轻拍打患儿背部,以帮助患儿将痰液排出。当患儿病情较重,需使用肾上腺皮质激素或支气管扩张剂时,应严格按照医嘱进行药物治疗。若患儿需进行吸氧治疗时,应尽量使用吸氧面罩,以避免对患儿鼻孔的直接刺激。(4)舒适的操作护理:在给患儿进行静脉滴注

时,应尽量采用静脉留置针,以最大限度地减少侵入性操作对患儿带来的刺激及损伤。对于咳痰困难的患儿,应及时给予患儿轻柔的吸痰处理,并积极、有效地缓解因咳痰困难而导致的呼吸困难等伴发症状。

1.2.2 观察指标 支气管哮喘患儿疗效判断标准参照文献[3],具体如下。(1)显效:患儿症状、体征及肺功能指标改善明显,无再次发作。(2)有效:患儿症状、体征及肺功能指标有一定程度的改善,发作次数较少。(3)无效:患儿症状、体征及肺功能指标无改善或有所加重。有效率=(显效患儿例数+有效患儿例数)/患儿总例数×100%。同时观察患儿体征消失时间、症状缓解时间及患儿病情复发情况。复发率=治疗后复发的患儿例数/患儿总例数×100%。

1.3 统计学处理 采用 SPSS18.0 软件进行数据处理和统计学分析。计数资料以百分率表示,组间比较采用卡方检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验; $P < 0.05$ 为比较差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 患儿治疗有效率组间比较 对照组患儿治疗有效率为 81.8%,观察组患儿治疗有效率为 97.1%,组间比较差异有统计学意义($\chi^2 = 4.95, P < 0.05$)。各研究组不同疗效患儿例数见表 1。

表 1 各研究组不同疗效患儿例数(n)				
组别	n	显效	有效	无效
对照组	33	12	15	6
观察组	35	23	11	1

2.2 患儿体征消失时间、症状缓解时间及患儿病情复发情况组间比较 对照组和观察组患儿体征消失时间、症状缓解时间及复发率比较差异均有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组患儿体征消失时间、症状缓解时间及复发率比较				
组别	n	体征消失时间 (d, $\bar{x} \pm s$)	症状缓解时间 (d, $\bar{x} \pm s$)	复发率 (%)
对照组	33	9.0 ± 1.4	6.7 ± 1.2	22.2
观察组	35	6.7 ± 1.3	4.5 ± 1.1	5.9
t 或 χ^2	—	4.22	4.03	5.12
P	—	<0.05	<0.05	<0.05

注:—表示无数据。

3 讨 论

支气管哮喘是临床较为常见的一种慢性变态反应性呼吸道疾病,好发于儿童。支气管哮喘具有反复发作等特点,在对患儿情绪造成不良影响的同时,对患儿的生命质量也造成较为严重的影响,其在儿童中的发病率也呈逐年上升趋势。目前,临床尚无法完全治愈支气管哮喘。因此,支气管哮喘患儿的治疗多以尽量减少哮喘发作次数为主,以减轻发病时患儿的临床症状,预防患儿气道不可逆阻塞的发生,避免患儿发生呼吸衰竭^[5]。然而,多数支气管哮喘患儿的父母对该病缺乏全面的认识,无法为患儿提供适合于病情康复的生活环境和护理措施,不利于提高治疗效果。随着现代医学模式的变化以及人们医疗观念的改变,就医环境日益受到重视,患者及其家属也提出

了更高的护理需求。因此,护理人员在支气管哮喘患儿的治疗过程中给予患儿及时、有效的护理措施,已经成为影响支气管哮喘患儿临床治疗效果的关键环节。有研究表明,在支气管哮喘患儿治疗过程中给予患儿积极、有效的护理措施,对提高疾病的疗效具有十分重要的意义^[6]。

临床常规护理由于存在规范性较差、随意性较大等缺点,已不能适应支气管哮喘患儿治疗过程中的护理需求。在支气管哮喘患儿治疗过程中,给予其良好的护理措施,能有效提高患儿对疾病相关知识的知晓率,有助于疏导患儿的心理,减轻患儿的消极情绪,使患儿能够积极、主动地配合治疗,最终有效提高患儿的临床疗效。目前,舒适护理在临床护理路径中的应用已较为广泛。在支气管哮喘患儿治疗过程中给予其舒适护理,通过对患儿病情进行细致观察,加强与患儿及其家属的沟通,勤巡视,对患儿的消极情绪进行及时、有效的调节,并在患儿出现各种不适时,能够利用护理人员的专业技能,及时、有效地缓解患儿的症状,在提高患儿疗效、降低复发率方面具有积极的作用^[7-10]。本研究结果显示,接受舒适护理的观察组支气管哮喘患儿在治疗有效率、症状缓解时间、体征消失时间与复发率方面,均优于接受常规护理的对照组患儿,且各指标比较差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,将舒适护理应用于支气管哮喘患儿,能有效地改善临床治疗效果,减轻患儿的痛苦,且具有降低患儿复发率,缩短患儿康复时间等优势,值得在临床中推广应用。

参考文献

[1] 方琰.舒适护理在小儿支气管哮喘中的应用效果[J].中国医药指南,2012,10(24):291-292.

[2] Lundback B,Dahl R. Assessment of asthma control and its impact on optimal treatment strategy[J]. Allergy, 2007,62(6):611-619.

[3] 蔡玉新.护理干预对小儿哮喘治疗效果影响观察[J].中外医学研究,2011,9(27):90-91.

[4] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组.支气管哮喘防治指南(支气管哮喘的定义、诊断、治疗和管理方案)[J].中华结核和呼吸杂志,2008,31(3):177-185.

[5] 招凤彩.优质护理服务对支气管哮喘患儿治疗效果的影响[J].护理实践与研究,2013,10(5):33-35.

[6] 邵建英.临床护理路径在哮喘患儿护理中的应用及对生命质量的影响研究[J].实用预防医学,2011,18(4):757-758.

[7] 陈燕琼,张彩英.舒适护理在支气管哮喘急性发作患者中的应用体会[J].实用临床医药杂志,2011,15(18):41-43.

[8] 王秀兰.支气管哮喘患儿的舒适护理[J].中国实用神经疾病杂志,2009,12(14):77-78.

[9] 袁远.对支气管哮喘患儿实施舒适护理的体会[J].内蒙古中医药,2010,29(24):173.

[10] 曹丛.舒适护理用于支气管哮喘患儿中的效果观察[J].中外医疗,2012,31(20):155.