

# 家庭雾化吸入治疗小儿喘息性疾病疗效观察及护理

程丽萍, 俞一芳, 卜翠萍, 张莉

(解放军第一零一医院儿科, 江苏无锡, 214044)

**[摘要]** 目的 探讨家庭雾化吸入治疗小儿喘息性疾病的应用效果及护理经验。方法 根据患儿的配合情况和家长意愿, 将 680 例喘息性疾病患儿分为对照组和治疗组, 每组各 340 例, 对照组在门诊行雾化吸入; 治疗组进行家庭雾化吸入, 观察两组患儿治疗效果。结果 治疗组患儿疗效优于对照组, 两组比较,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。两组患儿在治疗期间未发生声音嘶哑和口腔真菌感染等不良反应。结论 家庭雾化吸入治疗小儿喘息性疾病的效果明显, 患儿依从性好, 家长乐意接受, 其操作简单、经济, 值得临床推广应用。

**[关键词]** 喘息性疾病; 家庭雾化; 护理

**[中图分类号]** R473.72 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)09-0067-02 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.09.021

## Application of family atomization in treating infant asthmatic disease

Cheng Liping, Yu Yifang, Bu Cuiping, Zhang Li // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(9):67.

**[Abstract]** **Objective** To investigate the effect of family atomization on infant asthmatic disease. **Methods** Six hundred and eighty children with asthmatic disease were divided into control group and treatment group in equal number according to their cooperation in treatment. The control group received atomizing inhalation at the outpatient department and the treatment group received family atomization. The therapeutic effects between two groups were investigated and compared. **Results** The therapeutic effect in treatment group was significantly better than that in control group ( $P < 0.05$ ). There were no apparent adverse reactions such as hoarseness and oral fungal infection in both groups during the course of treatment. **Conclusions** The therapeutic effect of family atomization is obviously effective in treating infant asthmatic disease. In addition, the children's compliance is good and their parents are willing to accept, and therefore it deserves clinical generalization besides its simplicity in use and less cost.

**[Key words]** asthmatic disease; family atomization; nursing

喘息性疾病是儿童时期常见病、多发病, 常见的儿童喘息性疾病包括毛细支气管炎、喘息性支气管炎和支气管哮喘, 其发病率呈逐年上升的趋势<sup>[1]</sup>。雾化吸入疗法因其具有无创、起效迅速、用药量少、不良反应小、使用方便、患儿易接受等特点已成为儿童喘息性疾病的主要治疗方法。雾化吸入疗法一般均在医院门诊进行, 由于患儿年龄小, 对医院特殊的环境、医护人员及医疗设备均产生恐惧感, 表现出紧张及哭闹而不配合治疗。本科室自 2010 年 1 月 ~ 2012 年 6 月对喘息性疾病的患儿开展家庭雾化吸入, 经过实践取得较好疗效, 现将方法和结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2010 年 1 月 ~ 2012 年 6 月在本院治疗

的喘息性疾病患儿 680 例, 根据患儿的配合情况和家长意愿分为对照组和治疗组, 每组各 340 例。对照组男 158 例, 女 182 例, 年龄 1 ~ 8 岁, 平均  $(3.15 \pm 2.18)$  岁; 病程 3 ~ 5 d, 平均  $(5.64 \pm 1.89)$  d。治疗组男 142 例, 女 198 例, 年龄 1.5 ~ 7 岁, 平均  $(2.81 \pm 1.99)$  岁; 病程 4 ~ 6 d, 平均  $(5.55 \pm 2.01)$  d。两组患儿一般情况比较, 均  $P > 0.05$ , 差异无统计学意义, 具有可比性。

### 1.2 治疗方法

两组患儿均采用相同的治疗方法, 即止咳、化痰、平喘等, 治疗组采取压缩式雾化机吸入的方式进行家庭雾化, 对照组每日来院门诊行雾化吸入疗法。两组所用药物均为普米克令舒 1 mL (含布地奈德 0.5 mg) 及博利康尼雾化液 1 mL (含硫酸特布他林 2.5 mg) 共 2 mL, 2 次 /d, 每次 10 ~ 15 min。

### 1.3 疗效判断

显效: 治疗后喘息症状消失或明显减轻, 肺

**[收稿日期]** 2013-02-17

**[作者简介]** 程丽萍 (1981-), 女, 安徽安庆人, 护师, 本科, 主要从事临床护理和管理工作。

部哮鸣音减少或消失;有效:治疗后哮喘症状有所好转但仍有发作,哮鸣音大多消失或明显减少;无效:治疗后症状和体征无改善或加重<sup>[2]</sup>。

#### 1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 11.0 统计软件进行统计学分析。两组患儿疗效比较采用秩和检验。

## 2 结果

两组患儿疗效比较见表 1。从表 1 可见,治疗组患儿疗效优于对照组,两组比较, $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义。两组患儿在治疗期间未发生声音嘶哑和口腔真菌感染等不良反应。

表 1 两组患儿疗效比较 (n)

组别	n	治愈	无效	好转
对照组	340	282	55	3
治疗组	340	321	17	2
Z			22.026	
P			< 0.05	

## 3 讨论

#### 3.1 家庭雾化吸入治疗小儿喘息性疾病效果分析

小儿喘息性疾病是一种弥漫性阻塞性肺部疾病,是由嗜酸性粒细胞、淋巴细胞等多种炎性细胞参与的气道慢性炎症,这种气道炎症使易感者对各种激发因子具有气道高反应性<sup>[3]</sup>。其病因复杂,大多数小儿喘息的发作与多种病毒、细菌感染、遗传及过敏等因素有关。病毒感染、运动后、冷空气刺激或接触过敏源后症状加重,反复喘息导致哮喘是呼吸功能及肺部罗音较长时间无法改善的原因之一<sup>[4]</sup>。目前对喘息性疾病的治疗主要是控制发作和预防复发,寻找一种疗效确切、安全性高、患儿及家长又乐于接受的治疗方案,已成为医患双方迫切的愿望。由于患儿年龄小,医院特殊的环境、穿着白大褂的医护人员及医疗设备均可使其产生恐惧感,表现出异常的紧张恐惧及哭闹不安而不配合治疗,患儿家长往往因为心疼患儿而中断治疗。家庭雾化吸入可以使患儿在自己熟悉的家庭环境中及最信赖的家长陪伴下,同时采用转移患儿注意力的方法,如用玩具吸引其注意力或者看动画片、听音乐的方式,使患儿在轻松愉快

的环境中完成治疗,从而提高了患儿治疗依从性,并达到很好的疗效,不仅减少医疗费用还尽可能不影响患儿的生活;避免了患儿来院与其他疾病患儿的接触,即节约了家长的时间又避免了患儿交叉感染的机率。本结果显示,治疗组患儿疗效优于对照组,两组比较, $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义;两组患儿在治疗期间未发生声音嘶哑和口腔真菌感染等不良反应。

#### 3.2 护理

在家庭雾化吸入过程中,患儿家属正确操作十分重要,首先需要医务人员与患儿及家属建立良好的合作关系,让患儿及家属对喘息性疾病有正确全面的认识和对治疗有良好的依从性。向患儿家属发放使用指导手册,并做好健康指导,宣教喘息性疾病的相关知识,让患儿家属了解雾化吸入的必要性,取得患儿及家属的配合。给患儿家属演示雾化机的操作方法并教会其使用,同时让患儿家属了解机器性能、吸入原理、药物作用及注意事项。对于患儿家属提出的疑问及时解答,并进行个别指导,直到其弄懂为止。同时,建立喘息性疾病患儿档案及医患联系卡,同时告诉患儿家属在使用过程中如遇到问题可随时通过电话向医务人员咨询。

## 4 结论

本结果表明,家庭雾化吸入治疗小儿喘息性疾病的效果是明显的,患儿依从性好,家长乐意接受,其操作简单、经济,值得临床推广应用。

#### 参考文献:

- [1] 胡亚美,江载芳,诸福棠.实用儿科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2002:1139-1165.
- [2] 周嫦娥,特布他林联合布地奈德治疗小儿中度慢性持续支气管哮喘的临床研究[J].中国医药指南,2011,9(9):67-68.
- [3] 董玉斌,曹亚芹,郭秋芬.复方异丙妥溴铵、布地奈德压缩雾化吸入治疗婴幼儿哮喘疗效观察[J].中国实用医药,2011,6(2):159-160.
- [4] 唐渊,梁创,江莲英,等.布地奈德和特布他林压缩雾化吸入治疗婴幼儿喘息性疾病临床分析[J].中国妇幼保健,2010,25(18):2566-2568.

[本文编辑:郑志惠]