

研究中医护理干预应用于小儿门诊上呼吸道感染中的临床效果

周岩

吉林省梅河口市中医院 吉林 通化 135000

【摘要】目的：分析对于小儿门诊内上呼吸道感染患儿进行中医护理干预的实际效果。方法：抽取2020年1月~2021年8月本院小儿门诊就诊的58例上呼吸道感染患儿，随机数字表法分组，即对照组与观察组，各组均为29例，对照组为常规护理，观察组联合应用中医护理干预，比较2组患儿的症状消失时间以及患儿家长的护理满意度。结果：患儿发热、鼻塞、流涕等症状消失时间观察组均短于对照组 $P < 0.05$ ；患儿家长护理满意度观察组为100.00%，对照组为89.66%， $P < 0.05$ 。结论：对于小儿门诊上呼吸道感染患儿采用中医护理干预可和谐护患关系并加快患儿病情康复。

【关键词】小儿门诊；中医护理干预；上呼吸道感染；效果

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.09.1609

上呼吸道感染是儿童阶段特别是婴幼儿阶段的常见病，是指儿童鼻腔、喉部以及咽部等发生的急性炎症疾病，常见的疾病类型为感冒、病毒性咽炎、咽结膜热、喉炎以及细菌性咽-扁桃体炎等^[1]。儿童年龄较小，身体免疫能力较差，因此是上呼吸道感染的易感人群，在冬春季节以及季节交替之际该疾病的发病率偏高。患儿的临床症状表现多样，如身体发热、咳嗽、鼻塞、乏力以及流涕等，患儿的病情易反复，对其生长发育构成一定影响。在患儿门诊治疗期间良好的护理服务是提升患儿治疗依从性，缓解其临床症状并降低复发率的重要手段。中医护理近年来在临床医护服务领域中应用广泛，旨在以中医理论为指导开展各项护理工作，结合患者的病情状况运用中医特色技术，例如中药、熏洗、针灸等，能够帮助增强机体免疫能力并促进病情康复^[2]。以下将分析对于小儿门诊上呼吸道感染患儿采用中医护理干预的实际效果。

1 资料以及方法

1.1 临床资料

抽取2020年1月~2021年8月本院小儿门诊就诊的58例上呼吸道感染患儿，随机数字表法分组，观察组：29例，男16例/女13例；年龄1~11岁，均数 (5.3 ± 1.6) 岁；病程1~9d，均数 (3.2 ± 0.5) d。对照组：29例，男15例/女14例；年龄1~12岁，均数 (5.4 ± 1.5) 岁；病程1~8d，均数 (3.3 ± 0.4) d。2组各项基础资料具备可比性 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组为常规护理，即做好入院接待，对患儿的病情状况密切监测，加强与患儿家长的沟通进行健康宣教，提供用药指导等；观察组联合应用中医护理干预，方法为：（1）中医情志护理：树立良好的护理服务人员形象，确保举止仪态的大方，运用温和的语言与患儿及家长进行沟通，并密切观察其精神心理状态。做好及时的心理疏导，指导患儿家长在就诊期间

维持平稳乐观的心理状态，进而对患儿产生良性影响，防止负面情绪对患儿造成不良影响。存在情绪烦恼、拒绝以及哭闹等情况的患儿，需及时应用玩具、讲故事、动画片等方式转移患儿的注意力。年龄稍大的患儿进行表扬以及鼓励，尽快缓解患儿的紧张、陌生等不良情绪，提升其依从性；（2）中医生活调护：指导患儿家长日常维持居室环境的整洁清爽以及光线柔和，可以为患儿提供玩具、动画片等增强患儿的趣味性。日常注意患儿的膳食营养均衡，指导家属为患儿提供营养清淡的易消化食物，主要以高蛋白、高热量的食物为主，避免患儿食用辛辣刺激食物以及肥甘厚味食物。多数上呼吸道感染患儿属于肺脾气虚之症，所以在饮食中可以指导家长选择具有健脾益气作用的食物，例如山药、大枣以及胡萝卜等。叮嘱家长日常尽量减少带患儿到公共场所活动，防止交叉感染。叮嘱患儿家长培养患儿规律作息的生活习惯，提升患儿的睡眠质量，确保其睡眠时间充足。在天气晴朗的时段可带领患儿参与户外活动，增强患儿的机体抵抗力和免疫力；（3）中医用药护理：叮嘱患儿家长在患儿口服药物治疗中以温水顺服，口服中药方剂的患儿应确保温服药物。在患儿药物治疗后需要做好保暖护理，加盖被子预防着凉加重病情，并对患儿药物治疗过程中的不良反应情况进行密切观察，如有异常现象需要及时处理；（4）推拿护理：对于外感发热的患儿，可对其进行中医推拿护理，例如开天门、揉太阳、推坎宫以及清天河水等。向患儿家长讲解推拿的操作方法，使患儿家长能够在家庭中给予患儿推拿，促进其病情康复。例如在开天门中指导家长以双手拇指两眉正中进行直推抵达发际，反复操作100~200次；（5）耳穴埋豆护理：准备王不留行籽确保其表面光滑，对于患儿进行耳穴埋豆护理，对准患耳穴进行贴紧并适当施加压力，使患儿耳部产生酸麻胀感。之后指导患儿家长每日在家中自行进行按压，时间为1~2分钟，需要保持3天，双耳交替进行；（6）穴位按摩

护理：使患儿保持仰卧体位，对患儿的太阳、风池等穴进行按揉，之后患儿可调整为俯卧体位，借助手掌遵循由上自下的原则对其背部进行按揉，时间约2分钟，之后进一步对肺俞以及心俞2穴进行按揉，期间注意力度适中以及手法轻柔，并做到轻重交替；（7）中药熏洗护理：可应用退热方剂等给予中药熏洗护理，促进退热和病情康复。首先借助热气对于双足实施适当的熏蒸，期间注意控制熏蒸距离，防止患儿灼伤。在水温下降且患儿能够耐受后双足放置在中药液内进行浸泡，进而利用温热药液对其完成熏洗以及沐浴，促进排汗退热。

1.3 评价标准

（1）记录2组患儿的发热、鼻塞、流涕等症状的消失时间。（2）对2组患儿家长进行护理满意度调查，内容有门诊环境质量、服务态度、操作技术、健康宣教、护患沟通、主动服务等，0~100分，非常满意（90~100分），满意（70~89分），不满意（<70分）。

1.4 统计学方法

文中数据行SPSS22.0分析，计量资料数据标准差为（ $\bar{x} \pm s$ ），组间数据行t检验，计数资料为[n（%）]，组间数据行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患儿症状消失时间组间对比

患儿发热、鼻塞、流涕等症状消失时间观察组均短于对照组 $P < 0.05$ 。

表1 患儿症状消失时间组间对比（ $\bar{x} \pm s, d$ ）

分组	n	发热	鼻塞	流涕
观察组	29	1.62±0.75	2.59±0.59	2.67±0.71
对照组	29	2.59±0.83	4.06±1.18	5.02±0.96
t值		4.036	5.295	5.371
p值		0.020	0.017	0.013

2.2 患儿家长护理满意度组间对比

患儿家长护理满意度观察组为100.00%，对照组为89.66%， $P < 0.05$ 。

3 讨论

上呼吸道感染是小儿群体中的常见病，且发病率相对较

高，这主要与小儿的年龄小身体免疫能力较弱有关，因此更易受到细菌等病原体的感染，患儿的病情往往具有易反复和病程时间较长等显著特点，随着患儿病程时间的延长影响其健康生长和发育，甚至可能诱发患儿的慢性呼吸道疾病^[3]。祖国中医学认为上呼吸道感染往往与气候、病毒、饮食以及情志等诸多因素有关，在患儿治疗期间以中医理论为指导进行中医护理干预，给予患儿情志疏导以及个性化的中医饮食护理指导，并运用中药熏洗、穴位按摩以及耳穴贴压等特色护理技术，有助于增强患儿的身体机能并改善机体阴阳平衡，可促进病情康复^[4-5]。借助玩具、讲故事等多种手段来转移患儿在就诊期间的注意力，能够缓解或消除患儿的紧张、烦躁、恐惧等负面情绪，能够提升患儿的治疗依从性，也可促进扶正祛邪，为患儿病情康复提供了重要保障。本次研究显示，观察组患儿的各主要症状消失时间明显短于对照组，以及该组患儿家长的护理满意度高于对照组。提示，中医护理干预的应用能够提升门诊上呼吸道感染患儿的护理服务质量。

综上所述，对于小儿门诊上呼吸道感染患儿采用中医护理干预，可和谐护患关系并加快患儿病情康复。

参考文献

- [1]周颖瑜, 彭晶. 以降温急救护理为基础的综合护理对小儿上呼吸道感染致高热惊厥的效果[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(08): 1059-1061.
- [2]黄丽秀. 中医护理干预用于小儿上呼吸道感染中的价值研究[J]. 养生保健指南, 2020, 26(5): 183.
- [3]毕晓军. 护理干预在小儿上呼吸道感染中伴鼻咽相关症状的临床效果[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2021, 36(04): 168-169+172.
- [4]罗碧君, 蔡丽. 小儿急性上呼吸道感染护理中舒适护理模式的临床研究[J]. 中国社区医师, 2020, 36(19): 173-174.
- [5]苏艳芬. 小儿上呼吸道感染实施中医护理干预的效果[J]. 健康大视野, 2020, 11(4): 148.

表2 患儿家长护理满意度组间对比[n（%）]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	29	23 (79.31)	6 (20.69)	0 (0.00)	29 (100.00)
对照组	29	15 (51.72)	11 (37.93)	3 (10.34)	26 (89.66)
χ^2 值		9.365	7.295	5.162	5.162
p值		0.010	0.025	0.032	0.032