

循证护理在小儿惊厥急救护理中的应用及对预后的影响

王 珍

安徽省宣城市人民医院儿科 安徽宣城

【摘要】目的 本文旨在探讨在小儿惊厥急救护理中实施循证护理的效果。**方法** 选取 2024 年至 2025 年期间我院收治的 100 例小儿惊厥患儿，并将其随机分为观察组和对照组，每组 50 例。观察组应用循证护理，对照组应用常规护理。比较两组的抽搐持续时间、体温回降时间、再发惊厥率等指标，并进行护理满意度评估。**结果** 观察组患儿的抽搐持续时间明显缩短，体温回降时间明显加快，再发惊厥率显著降低，观察组护理满意度较高，与对照组相比有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 循证护理在小儿惊厥中应用效果好于常规护理，能够有效控制抽搐、提高体温回降速度并减少再发惊厥的风险。

【关键词】 循证护理；小儿惊厥；急救护理；效果评价

【收稿日期】 2026 年 5 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260317

The application of evidence-based nursing in emergency care for pediatric convulsions and its impact on prognosis

Zhen Wang

Department of Pediatrics, Xuancheng People's Hospital, Anhui Province, Xuancheng, Anhui

【Abstract】Objective This article aims to explore the effectiveness of implementing evidence-based nursing in emergency care for pediatric convulsions. **Methods** 100 children with convulsions admitted to our hospital from 2024 to 2025 were selected and randomly divided into an observation group and a control group, with 50 cases in each group. The observation group received evidence-based nursing, while the control group received routine nursing. Compare the duration of convulsions, temperature drop time, recurrence rate and other indicators between the two groups, and evaluate nursing satisfaction. **Results** The duration of convulsions in the observation group was significantly shortened, the time for body temperature to drop was significantly accelerated, and the rate of recurrent convulsions was significantly reduced. The nursing satisfaction of the observation group was higher, and there was a statistically significant difference compared with the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Evidence based nursing is more effective in treating pediatric convulsions than conventional nursing, as it can effectively control convulsions, increase the rate of temperature drop, and reduce the risk of recurrent convulsions.

【Keywords】 Evidence based nursing; Childhood convulsions; Emergency care; Effect evaluation

小儿惊厥是一种常见且危险的急性神经系统反应，通常伴随着高热引起的全身肌肉强直和抽搐^[1]。目前，小儿惊厥的治疗主要包括对症处理、降温 and 预防再发。常规护理在对小儿惊厥患儿的处理中发挥了重要作用，但因缺乏针对性的个体化护理，难以达到最佳的治疗效果^[2-3]。在这种背景下，循证护理在小儿惊厥中的应用备受关注。循证护理强调以患儿为中心，循证护理是将最佳科研证据、临床护理经验等进行结合并应用于实践的护理方法，其核心在于通过系统化的证据运用，提升护理效果^[4]。本文旨在通过对比常规护理与循证护

理在小儿惊厥中的应用效果，为小儿惊厥提供更有效和个性化的护理策略，改善患儿的治疗效果和康复质量。具体研究内容如下：

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 10 月至 2025 年 10 月期间我院收治的 100 例小儿高热惊厥患儿，并将其随机分为观察组和对照组，每组 50 例。对照组男 26 例，女 24 例，年龄 3~36 月龄，平均年龄为 (18.5 ± 8.2) 月龄。观察组男 27 例，女 23 例，年龄 6~36 月龄，平均年龄为

(20.1 ± 7.8)月龄。两组一般资料差异不影响研究结果,无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准为:(1)符合小儿惊厥的临床特征,并被确诊;(2)接受儿科急诊入院治疗;(3)患儿家长愿意参与本研究,并签署知情同意书。

排除标准为:(1)有其他原因导致的抽搐;(2)出现严重的神经系统疾病或慢性疾病;(3)伴有其他严重疾病,例如心、肝、肾等器官功能不全。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理:密切监测患儿体温、意识状态、呼吸情况等生命指标,记录相关数据;通过冷敷、温水擦浴等方式帮助降温;提供布洛芬或对乙酰氨基酚等药物治疗,指导正确用药;向患儿家长提供相关健康知识科普,提高家长认知与干预能力。

1.2.2 观察组

循证护理:(1)通过关键词搜索文献,提出疾病问题,并在知网、万方等网站搜索小儿惊厥等相关词汇收集证据并根据临床经验选取最为合适的资料进行整理与分析。(2)使用可以快速降温的方法,如冷毛巾、冰袋或体外冷却装置。同时,根据医嘱给予退热药物如布洛芬或对乙酰氨基酚,以帮助降低体温。(3)护理人员应及时清除口腔分泌物、呕吐物等,在保持安全体位的同时,将患儿头部稍微向一侧侧卧以防止窒息。(4)密切观察患儿的生命体征,包括心率、呼吸、血压和氧饱和度等。护理人员应定期监测这些体征,并及时发现并处理呼吸困难、心律不齐等异常情况。(5)记录癫痫发作的时间、频率、持续时间和特点等信息。同时,护理人员应确保患儿的安全,保护其头部和四肢,避免发生意外伤害。(6)确保周围环境安全,防止患儿发

生跌倒或其他不安全行为。护理人员应将床一侧的护栏提高,移除尖锐物品,确保床上没有危险物品。(7)给予家属充分的信息和解释,安抚和鼓励他们,并及时回答他们的问题和疑虑,提供必要的心理支持。(8)在医生监控下,根据医嘱给予足够的补液,以维持患儿的水电解质平衡和避免脱水。对患儿的饮食习惯进行调节,提醒患儿多喝水,保持体内电解质水平平衡。指导家长为患儿提供富含维生素、热量以及蛋白质的食物,以增强患儿体质。对于有疼痛的患儿,根据医生的建议给予适当的镇痛治疗。除了药物治疗外,还可以采用非药物疼痛缓解方法如轻柔按摩、舒适的体位和环境等,以帮助患儿减轻疼痛。(9)定期复查患儿的体温、生命体征、癫痫发作情况等,并密切关注患儿的病情变化,及时调整治疗方案。

1.3 观察指标

本研究需比较两组的抽搐持续时间、体温回降时间、再发惊厥率等指标,并进行护理满意度评估。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,用 t 检验,计量资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $P < 0.05$ 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察组与对照组抽搐持续时间、体温回降时间、再发惊厥率对比

经过护理,观察组抽搐持续时间、体温回降时间、再发惊厥率均低于对照组,有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 观察组与对照组护理满意度对比

观察组护理满意度低于对照组,具有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 1 观察组与对照组抽搐持续时间、体温回降时间、再发惊厥率对比[($\bar{x} \pm s$), %]

组别	例数	抽搐持续时间 (min)	体温回降时间 (min)	再发惊厥率
观察组	50	6.22 ± 2.14	25.34 ± 2.46	6.00% (3/50)
对照组	50	8.64 ± 2.11	28.42 ± 3.66	16.00% (8/50)
χ^2/t	-	5.694	4.939	5.107
P	-	0.001	0.001	0.024

表 2 观察组与对照组护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	护理满意度
观察组	50	21 (42.00)	26 (52.00)	2 (4.00)	1 (2.00)	94.00%
对照组	50	15 (30.00)	21 (42.00)	7 (14.00)	7 (14.00)	72.00%
χ^2	-	21.818	38.770	64.229	74.734	20.898
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

小儿惊厥是一种常见的儿童疾病,对患儿的身体健康可能带来一定危害,包括抽搐时摔倒受伤的风险、脑部缺氧导致的神经损伤风险,以及对患儿和家庭心理健康的影响。在临床实践中,对于小儿惊厥的治疗护理主要包括紧急护理、降温措施、抗癫痫药物治疗以及提供家庭教育支持。通过及时干预和综合护理措施,可以减少患儿的意外伤害风险、降低神经系统损伤的潜在危险,并为患儿及其家庭提供必要的支持和指导。

在对小儿惊厥进行临床治疗和护理时,常规护理注重控制发热、观察惊厥情况以及提供安全环境等措施的实施。然而,常规护理中存在一些不足,如仅局限于治疗发作期症状,缺乏系统化的综合护理策略^[5]。因此,循证护理的引入可以提升对小儿惊厥患儿的治疗效果。首先,通过科学资料证据的检索,为临床护理提供了可靠的参考依据^[6]。其次,针对高热的控制,综合运用物理降温措施和药物退热治疗,以更快速、有效地控制体温,减少惊厥发作的风险^[7-8]。同时,强调了抗癫痫药物的及时使用和有效管理,能够在发作期间迅速控制抽搐,减轻可能引起的脑部损伤。此外,提供良好的沟通和支持,降低患儿和家庭的焦虑和紧张感^[9-10]。在本次研究中,观察组患儿在抽搐持续时间、体温回降时间、再发惊厥率以及护理满意度方面取得了显著的改善,与对照组对比差异显著。

综上所述,在小儿惊厥的急救护理中,采用循证护理能有效提升护理效果,缓解患儿症状,促进各项指标的恢复与改善,具有较高的推广价值。

参考文献

- [1] 付志华,陈宝香,武丹花,等. 以循证依据为基础的综合护理方案在小儿热性惊厥中的应用[J]. 中国当代医药, 2025,32(33):144-148.

- [2] 柴亚斐,王楠,李园园. 循证护理干预在病毒性脑炎患儿中的应用效果[J]. 淮海医药,2025,43(4):431-435.
- [3] 吴春风,陈小燕,郑可娟,等. 预警评估联合循证护理在小儿热性惊厥中的作用分析[J]. 中国医药指南,2025,23(2):167-170.
- [4] 张彦菊. 循证护理在小儿惊厥护理中的应用效果观察[J]. 妇幼护理,2024,4(10):2368-2370.
- [5] 周洁,吴晓燕. 循证护理干预在小儿热性惊厥中的有效性研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2023,8(17):1-3,22.
- [6] 王宇. 小儿高热惊厥应用循证护理对发热消退时间的影响分析[J]. 婚育与健康,2023,29(15):103-105.
- [7] 刘曼,赵佳维,王晓新,等. 探讨循证护理在小儿重症病毒性脑炎护理中的临床应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2023,8(3):93-95,89.
- [8] 熊晓玉,韩玲芝,杜婉蓉. 系统降温保护联合绿色通道护理路径在小儿高热惊厥急诊护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(22):62-65.
- [9] 邱莲娜,陈婷婷,杨小荣. 小儿高热惊厥急救护理工作中运用针对性护理干预的效果评价[J]. 基层医学论坛, 2024,28(12):73-75.
- [10] 邝爱娣,林小花,周艳娜. 全程绿色通道护理在急诊小儿高热惊厥救治中的应用价值[J]. 生命科学仪器,2024, 22(6):197-199.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS