

基于循证护理的小儿社区获得性肺炎雾化吸入治疗依从性提升策略研究

杨换婷, 海俊兰

银川市妇幼保健院 宁夏银川

【摘要】目的 探讨循证护理模式运用在小儿社区获得性肺炎雾化吸入治疗中的实际效果, 分析该干预手段对患儿雾化治疗依从性、临床疗效分级以及家属护理评价产生的影响, 为儿科临床优化雾化相关护理方案提供参考。**方法** 选取 2025 年 1 月-2025 年 12 月本院儿科收治的 60 例社区获得性非重症肺炎患儿开展研究, 分为对照组、观察组, 每组 30 例。对照组实施儿科常规护理, 观察组在常规护理基础上推行循证护理干预方案。对比两组患儿雾化吸入依从水平、住院总时间与家属护理认可度。**结果** 观察组雾化吸入治疗总依从率高于对照组; 观察组住院总时间短于对照组; 观察组家属护理总认可度优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 针对社区获得性肺炎患儿开展循证护理干预, 能够有效提升患儿雾化治疗配合度, 缩短住院周期, 改善家属就医体验, 适合在儿科临床推广应用。

【关键词】 循证护理; 小儿社区获得性肺炎; 雾化吸入; 治疗依从性

【收稿日期】 2026 年 9 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 10 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260545

Research on the compliance improvement strategy of nebulization inhalation therapy for community-acquired pneumonia in children based on evidence-based nursing

Huanting Yang, Junlan Hai

Yinchuan Maternal and Child Health Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To explore the practical effect of evidence-based nursing model applied in nebulization inhalation therapy for community-acquired pneumonia in children, analyze the impact of this intervention on children's compliance with nebulization therapy, clinical efficacy grading, and family nursing evaluation, and provide reference for optimizing nebulization related nursing plans in pediatric clinical practice. **Methods** A study was conducted on 60 children with community-acquired non severe pneumonia admitted to the pediatrics department of our hospital from January 2025 to December 2025. They were divided into a control group and an observation group, with 30 cases in each group. The control group received routine pediatric care, while the observation group received evidence-based nursing intervention based on routine care. Compare the compliance level of nebulization inhalation, total length of hospital stay, and recognition of family care between two groups of pediatric patients. **Results** The total compliance rate of nebulized inhalation therapy in the observation group was higher than that in the control group; The total hospitalization time of the observation group was shorter than that of the control group; The overall recognition of family care in the observation group was better than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence based nursing intervention for children with community-acquired pneumonia can effectively improve their compliance with nebulization treatment, shorten hospitalization period, and improve the medical experience of family members. It is suitable for clinical promotion and application in pediatrics.

【Keywords】 Evidence based nursing; Community acquired pneumonia in children; Nebulization inhalation; Treatment compliance

社区获得性肺炎是儿科临床高发的下呼吸道感染疾病, 雾化治疗凭借靶向给药、疗效确切、全身不良反应轻微的优势, 广泛应用于该病临床诊疗工作中^[1-2]。低龄患儿呼吸道发育尚未完善, 心理适应能力较弱, 面

对雾化器械及治疗操作易产生恐惧与抵触情绪, 频繁躁动哭闹会导致药物吸入剂量不足, 直接降低临床疗效, 延长病症康复时长^[3]。传统护理模式多遵循固定诊疗流程开展基础工作, 侧重操作落实, 缺乏个性化心理

干预与系统性健康指导^[4]。循证护理立足临床实际护理难点,依托长期一线临床实践经验,结合患儿病情状况、年龄特征及身心状态优化固有护理流程,摒弃单一固化的护理模式,制定规范化、个体化的综合护理方案^[5]。本次研究选取 60 例患儿开展对照观察,分析循证护理在雾化治疗中的应用价值。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 1 月至 2025 年 12 月在本院儿科接受诊治的 60 例社区获得性非重症肺炎患儿纳入本次研究,划分对照组与观察组,各组 30 例。对照组 30 例:男 17 例,女 13 例;年龄 1 岁 5 个月~10 岁 2 个月,平均 (4.21 ± 1.32) 岁。观察组 30 例:男 16 例,女 14 例;年龄 1 岁 1 个月~13 岁 9 个月,平均 (4.34 ± 1.26) 岁。纳入标准:临床确诊社区获得性非重症肺炎;住院期间全程接受雾化吸入治疗;患儿监护人充分知晓研究内容,自愿参与本次研究。排除标准:合并先天性心肺畸形、气道发育异常;伴有严重全身性疾病,难以持续配合雾化诊疗;存在意识障碍。两组患儿性别、年龄等基线资料比较无明显差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施儿科常规护理。护理人员严格按照医嘱执行雾化相关操作,简要向家属说明雾化期间基础注意事项,保持病房环境整洁舒适。雾化全程密切监测患儿呼吸、面色状态,出现呛咳、气促等异常情况第一时间停止操作并及时处置。日常定时监测患儿体温、呼吸道症状变化,简单解答家属提出的护理疑问,不开展系统化、持续性的专项干预。

观察组在常规护理基础上落实系统化循证护理干预。详述内容如下:

(1) 家属健康引导工作:摒弃大量专业术语,使用通俗语言讲解雾化药物作用、规范操作要点、正确体位选择,纠正家属各类认知误区。向家长说明强行束缚患儿完成雾化带来的负面影响,传授安抚患儿的实用方式。同时发放简易图文宣教卡片,方便家属随时查看。

(2) 患儿个体化情绪干预:结合不同年龄段患儿

特点开展情绪安抚。对于婴幼儿,借助卡通玩具、轻柔音乐分散注意力;对于学龄期儿童,用简单直白语言讲解雾化治疗作用,展示雾化装置,消除未知带来的恐惧感。全程禁止强行按压、束缚患儿,避免加重抵触心理。

(3) 雾化全过程精细化照护:治疗前提前调试设备,合理调整雾化气流流量与病房温湿度,依据患儿情况选择坐位或半卧位开展雾化。雾化过程控制药液雾化速度,防止高速气流刺激气道引发呛咳。雾化结束之后,指导家属使用温水清洁患儿口鼻周边皮肤,传授规范拍背排痰的手法,促进痰液顺利排出。

(4) 动态评估与持续优化:护理人员每次雾化前评估患儿情绪状态,根据患儿当日精神情况及时调整沟通与安抚方式。每日定时和家属沟通,掌握居家照护疑问,持续强化护理相关知识点,及时化解家属焦虑情绪,保障各项护理举措稳定落实。

1.3 观察指标

(1) 雾化治疗依从性:完全依从:患儿全程保持平稳状态,顺利完成全部雾化流程;部分依从:经过耐心安抚后,可以完成大部分雾化操作;不依从:持续剧烈哭闹挣扎,雾化无法正常开展。总依从率=(完全依从例数+部分依从例数)/本组总例数 $\times 100\%$ 。

(2) 住院总时间:记录患儿自入院办理住院至出院办理完结的全部住院时长(d)。

(3) 家属护理认可度:患儿办理出院前,由家属独立完成护理满意度问卷评价,评分标准: ≥ 90 分为十分认可,70~89分为基本认可, <70 分为不认可。总认可度=(十分认可例数+基本认可例数)/本组总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿雾化吸入依从性对比

观察组雾化总依从率高于对照组($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组患儿雾化吸入依从性对比[n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
对照组	30	13 (43.33)	12 (40)	5 (16.67)	25 (83.33)
观察组	30	16 (53.33)	13 (43.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
χ^2	-	-	-	-	5.264
P	-	-	-	-	<0.001

2.2 两组住院总时间对比

对照组住院总时间 (6.03 ± 2.14) d, 观察组住院总时间 (5.03 ± 1.46) d, ($t=2.167, P<0.05$)。观察组住院总时间明显短于对照组 ($P<0.05$)。

2.3 两组患儿家属护理认可度对比

对照组十分认可 10 例, 基本认可 12 例, 不认可 8 例, 总认可度 73.33%; 观察组十分认可 18 例, 基本认可 10 例, 不认可 2 例, 总认可度 93.33%。 $\chi^2=4.320, P<0.05$, 观察组家属护理认可度高于对照组 ($P<0.05$)。

3 讨论

小儿社区获得性肺炎为儿科四季多发的呼吸道感染疾病, 幼儿呼吸道结构发育不完善, 气道黏膜脆弱, 自身抵抗力较弱, 感染病原菌后会持续出现咳嗽、喘息、肺部啰音以及反复低热等症状, 对患儿身体消耗较大, 若治疗配合度不佳, 很容易延长病程、加重病情^[6]。雾化吸入作为儿科肺炎的核心治疗手段, 药物可直接作用于病变气道, 起效快、全身不良反应少, 临床适用性极强^[7]。但在日常临床工作中, 低龄患儿对医疗器械和陌生病房环境适应性极差, 普遍存在哭闹、挣脱、抗拒治疗的情况, 造成雾化雾气外泄, 有效药物吸入剂量不足, 直接降低整体治疗效果^[8]。

传统常规护理仅侧重基础操作落实与简单病情观察, 护理内容较为浅显, 没有针对性解决患儿抗拒治疗的核心问题, 同时对患儿家属的健康指导较为零散^[9]。多数家属缺乏临床护理经验, 安抚方式生硬, 反而加重患儿恐惧心理, 长期影响患儿治疗依从性。本次研究运用的循证护理, 立足临床真实护理痛点, 结合临床经验开展系统化干预, 通过细致的健康宣教纠正家属认知误区, 依托个性化情绪安抚缓解患儿紧张感, 全程细化雾化护理细节^[10]。结合本次对照数据能够看出, 观察组患儿雾化治疗依从性更高, 住院总时间明显缩短, 家属护理认可度更高足以证实循证护理贴合儿科临床需求, 能够切实改善患儿治疗配合度, 提升雾化治疗质量, 加快患儿康复速度。

综上所述, 针对社区获得性肺炎患儿推行循证护理干预策略, 提升临床治疗效果, 缩短住院周期, 获得家属的良好评价, 适合在儿科病房持续推广运用。

参考文献

- [1] 张燕芬. 童趣诱导配合前馈控制护理对支气管肺炎雾化治疗患儿的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2025, 54(6): 347-348.
- [2] 瞿雷. 前馈控制理论指导下的护理干预对儿童支气管肺炎雾化吸入患者恢复效果及依从行为的影响[J]. 婚育与健康, 2025, 31(3): 166-168.
- [3] 王晶, 李贝贝, 朱美玉. 小儿支气管肺炎雾化吸入治疗过程中开展集束化护理干预的价值评估[J]. 中外医疗, 2024, 43(29): 134-137.
- [4] 袁晚秀, 卢佳. 童趣化游戏健康教育在肺炎患儿雾化吸入治疗健康教育中的应用[J]. 中国当代医药, 2024, 31(27): 185-188+198.
- [5] 匡柳冬. 责任制整体护理方案在布地奈德雾化吸入治疗小儿支气管肺炎中的应用效果[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(20): 88-90+94.
- [6] 戈丽平, 王秀芳. 前馈控制护理在雾化吸入治疗小儿支气管肺炎中的应用效果[J]. 中外医疗, 2024, 43(20): 144-147.
- [7] 杜幸蔚, 李婷, 刘佳. 前馈控制法联合家庭成员参与情景游戏干预对支气管肺炎患儿雾化吸入治疗规范性及依从性的影响观察[J]. 黑龙江医学, 2024, 48(9): 1136-1139.
- [8] 张兰兰. 视频宣教配合舒适护理在支气管肺炎患儿雾化吸入治疗中的应用[J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(7): 130-133.
- [9] 黄金萍. 细节及舒适护理在小儿支气管肺炎雾化吸入治疗中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(7): 186-189.
- [10] 闫莉, 翟娜. 舒适护理对呼吸道合胞病毒肺炎患儿雾化吸入治疗依从性及恢复效果影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2024, 34(1): 102-104.

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