

## 综合护理干预在小儿急性哮喘急诊管理中的应用效果

曹悦莉

安徽省公共卫生临床中心（安徽医科大学第一附属医院北区） 安徽合肥

**【摘要】目的** 探讨综合护理干预在小儿急性哮喘急诊管理中的应用效果。**方法** 选择 2024 年 5 月-2025 年 5 月期间接收的小儿急性哮喘患儿 80 例，采用随机数字表法将 80 例患儿分成对照组（40 例，采取常规护理），和观察组（40 例，在对照组护理基础上采用综合护理干预）。对两组的呼吸动力学指标水平、症状缓解、住院时间、患儿依从性及家属护理满意度进行对比和评估。**结果** 在护理前，两组患儿的呼吸动力学指标水平之间无明显区别（ $P>0.05$ ）。护理后，观察组呼吸动力学指标水平显著优于对照组（ $P<0.05$ ）；此外，观察组症状缓解、住院时间均短于对照组（ $P<0.05$ ），患儿依从性及家属护理满意度均高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 综合护理干预在小儿急性哮喘急诊管理中的应用效果显著，可有效改善呼吸动力学指标水平、缩短症状缓解、住院时间，提升患儿依从性、家属护理满意度，有较高应用价值。

**【关键词】** 小儿急性哮喘；急诊管理；综合护理干预；护理满意度

**【收稿日期】** 2026 年 3 月 17 日

**【出刊日期】** 2026 年 4 月 16 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260185

### Application effect of comprehensive nursing intervention in emergency management of pediatric acute asthma

Yueli Cao

Anhui Provincial Public Health Clinical Center (North Campus of the First Affiliated Hospital of Anhui Medical University), Hefei, Anhui

**【Abstract】Objective** Exploring the application effect of comprehensive nursing intervention in emergency management of pediatric acute asthma. **Methods** 80 children with acute asthma who were admitted between May 2024 and May 2025 were selected and randomly divided into a control group (40 cases, receiving routine nursing) and an observation group (40 cases, receiving comprehensive nursing intervention on the basis of the control group nursing) using a random number table method. Compare and evaluate the levels of respiratory dynamics indicators, symptom relief, length of hospital stay, child compliance, and family care satisfaction between the two groups. **Results** Before nursing, there was no significant difference in the levels of respiratory dynamic indicators between the two groups of children ( $P>0.05$ ). After nursing, the respiratory dynamics indicators in the observation group were significantly better than those in the control group ( $P<0.05$ ); In addition, the symptom relief and hospitalization time of the observation group were shorter than those of the control group ( $P<0.05$ ), and the compliance and family care satisfaction of the children were higher than those of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application effect of comprehensive nursing intervention in emergency management of pediatric acute asthma is significant, which can effectively improve the level of respiratory dynamics indicators, shorten symptom relief, hospital stay, enhance the compliance of children and the satisfaction of family nursing, and has high application value.

**【Keywords】** Acute asthma in children; Emergency management; Comprehensive nursing intervention; Nursing satisfaction

支气管哮喘是儿童最常见的慢性呼吸道疾病之一，以反复发作性喘息、气促、胸闷和咳嗽为主要表现。急性发作时可迅速进展为呼吸衰竭，甚至危及生命。急诊

科作为急性哮喘救治的第一线，其护理质量直接影响患儿预后<sup>[1-2]</sup>。传统急诊护理多聚焦于医嘱执行与生命体征监测，缺乏对患儿心理、家庭支持及健康教育的系

统整合,易导致治疗依从性差、复发率高<sup>[3-4]</sup>。综合护理干预并非单纯聚焦于药物治疗,而是依据患儿的具体病情、年龄特点及家庭支持情况,制定个体化、系统化的护理计划,涵盖呼吸功能康复训练、心理疏导支持、健康教育指导、环境优化及家长协同照护等多方面内容,其目标在于全方位改善患儿的生理、心理及社会适应能力,从而提升治疗依从性,减少复发风险,最终实现更优的临床疗效<sup>[5]</sup>。本研究系统评估综合护理干预在小儿急性哮喘急诊管理中的应用效果,旨在为优化儿科急诊护理路径提供科学依据。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

选择2024年5月-2025年5月内接收的80例小儿急性哮喘患儿。纳入标准:(1)符合小儿急性哮喘诊断标准<sup>[5]</sup>;(2)患儿存在气急、胸闷、呼吸困难、咳嗽等不同程度的症状表现;(3)家长签署知情同意书。排除标准:(1)合并支气管炎;(2)合并严重心、肺、肾功能不全;(3)其他呼吸系统疾病;(4)病例资料缺失。按照随机数字表法分组,为对照组(共纳入40例,男性21例,女性19例,年龄3至12岁之间,平均年龄为 $6.05 \pm 0.63$ 岁,病程1-6d,平均 $3.41 \pm 0.20$ d)和观察组(共纳入40例,男性22例,女性18例,年龄跨度为4至12岁,平均年龄达到 $6.87 \pm 0.87$ 岁,病程1-5d,平均 $2.90 \pm 0.43$ d)。患儿基线资料均衡,两组间具有可比性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 常规护理

包括:病房环境护理、饮食干预指导、遵医嘱用药及基础宣教等。

#### 1.2.2 综合护理干预

(1)呼吸功能康复训练:根据患儿年龄及病情严重程度,制定个体化呼吸训练方案。对于年龄较小、配合度较差的患儿,采用游戏化训练方式,如吹气球比赛、吹泡泡等,引导患儿进行深呼吸及呼气控制训练,每次训练10-15分钟,每日2-3次。对于年龄较大、能较好配合的患儿,指导其进行缩唇呼吸训练,即闭嘴经鼻吸气,然后缩唇缓慢呼气,呼气时间为吸气时间的2倍,每次训练15-20分钟,每日3-4次。同时,指导家长在患儿病情稳定后,协助其进行腹式呼吸训练,患儿取仰卧位,放松腹部,家长将手放在患儿腹部,引导患儿吸气时腹部隆起,呼气时腹部下降,每次训练15-20分钟,每日2-3次。

(2)心理疏导支持:哮喘急性发作时,患儿常因

呼吸困难产生恐惧、焦虑等不良情绪,这些情绪会进一步加重病情。护理人员要主动与患儿沟通,用温和、亲切的语言安慰患儿,给予情感支持。对于年龄较小的患儿,通过拥抱、抚摸等方式给予安全感;对于年龄较大的患儿,耐心倾听其感受,鼓励其表达内心的恐惧和担忧,并给予积极的回应和鼓励。同时,向家长讲解心理因素对患儿病情的影响,指导家长在患儿面前保持乐观、镇定的态度,为患儿树立榜样,共同帮助患儿缓解不良情绪。

(3)健康教育指导:向患儿及家长详细讲解小儿急性哮喘的病因、发病机制、临床表现、治疗方法及预防措施等知识,提高其对疾病的认识水平。采用图文并茂的宣传手册、动画视频等通俗易懂的方式进行健康教育,使患儿及家长更容易理解和接受。指导家长正确识别哮喘发作的先兆症状,如咳嗽、胸闷、气促等,以便及时采取措施,避免病情加重。同时,教会家长正确使用哮喘治疗药物,包括吸入装置的使用方法、剂量、用药时间等,确保患儿能够正确用药。

(4)环境优化:保持病房环境安静、整洁、舒适,定期通风换气,保持室内空气清新。控制病房温度在 $22-24^{\circ}\text{C}$ ,湿度在50%-60%,为患儿创造一个适宜的休养环境。避免在病房内摆放鲜花、使用香水等可能诱发哮喘的物质,减少过敏原的刺激。

(5)家长协同照护:鼓励家长积极参与患儿的护理过程,与护理人员建立良好的沟通渠道。指导家长记录患儿的病情变化、用药情况、饮食情况等,以便护理人员及时了解患儿的病情,调整护理方案。同时,组织家长之间的交流活动,分享护理经验和心得,增强家长对患儿护理的信心和能力。

### 1.3 观察指标

对两组的呼吸动力学指标(呼吸频率、动态呼吸系统顺应性)水平、症状缓解、住院时间、患儿依从性及家属护理满意度进行对比和评估。

### 1.4 统计学分析

统计分析用SPSS 20.0软件完成,计量数据以均数±标准差、t表示;计数数据用 $\chi^2$ 、(%)呈现。当 $P < 0.05$ 时,组间差异具统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 呼吸动力学指标水平对比

如表1。

### 2.2 症状缓解、住院时间对比

观察组症状缓解、住院时间分别为 $(2.01 \pm 0.51)$ d、 $(9.31 \pm 2.79)$ d,对照组则为 $(2.73 \pm 0.52)$ d、 $(11.21 \pm 3.19)$

d; ( $t=6.252, P=0.001, t=2.836, P=0.006, P<0.05$ )。

### 2.3 患儿依从性比对

观察组治疗依从性结果为, 完全依从 26 例 (65.00%), 比较依从 13 例 (32.50%), 不依从 1 例

(2.50%), 依从度是 97.50%; 对照组治疗依从性结果为, 完全依从 13 例 (32.50%), 比较依从 19 例 (47.50%), 不依从 8 例 (20.00%), 依从度是 80.00%;  $\chi^2=6.135, P=0.013, (P<0.05)$ 。

表 1 呼吸动力学指标水平比对 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	呼吸频率 (次/min)		动态呼吸系统顺应性 (mL/cmH <sub>2</sub> O)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	25.01±3.21	15.40±2.01	18.32±3.21	28.01±3.02
对照组	40	25.70±3.71	22.40±2.12	18.12±2.57	20.65±3.20
<i>t</i>	-	0.890	15.154	0.308	10.579
<i>P</i>	-	0.377	0.001	0.759	0.001

### 2.4 家属护理满意度比对

在护理满意度对比方面, 观察组患儿家属护理满意度评分情况如下: 满意的有 18 例, 占比 45.00%; 基本满意的有 20 例, 占比 50.00%; 不满意的有 2 例, 占比 5.00%, 经计算, 该组护理满意度达 95.00%。对照组家属护理满意度评分结果为: 满意 14 例, 占 35.00%; 基本满意 18 例, 占 45.00%; 不满意 8 例, 占 20.00%, 其护理满意度为 80.00%。 ( $\chi^2=4.114, P=0.043, P<0.05$ )。

## 3 讨论

本研究结果显示, 综合护理干预在小儿急性哮喘急诊管理中取得了显著效果。在呼吸动力学指标方面, 护理后观察组呼吸频率明显低于对照组, 动态呼吸系统顺应性显著高于对照组, 这表明综合护理干预能够有效改善患儿的呼吸功能。呼吸功能康复训练通过多种方式引导患儿进行正确的呼吸训练, 增强了呼吸肌的力量, 提高了呼吸效率, 从而改善了呼吸动力学指标<sup>[6-7]</sup>。

在症状缓解和住院时间方面, 观察组症状缓解时间和住院时间均短于对照组。这得益于综合护理干预的多维度措施。心理疏导支持缓解了患儿的不良情绪, 减少了因情绪因素导致的病情加重; 健康教育指导使家长能够更好地识别哮喘发作先兆, 及时采取措施, 同时正确使用治疗药物, 提高了治疗效果; 环境优化减少了过敏原的刺激, 降低了哮喘发作的风险<sup>[8-9]</sup>。这些措施共同作用, 促进了患儿病情的快速缓解, 缩短了住院时间。

在患儿依从性和家属护理满意度方面, 观察组均高于对照组。综合护理干预注重与患儿及家长的沟通

和交流, 通过健康教育提高了他们对疾病的认识和自我管理能力, 使患儿更愿意配合治疗和护理。同时, 个性化、系统化的护理计划满足了患儿及家长的多样化需求, 提高了护理质量, 从而提高了家属的护理满意度<sup>[10]</sup>。

综上, 综合护理干预在小儿急性哮喘急诊管理中具有重要应用价值, 能够有效改善呼吸动力学指标水平、缩短症状缓解、住院时间, 提升患儿依从性、家属护理满意度。

## 参考文献

- [1] 吴咪莉. 舒适护理干预在小儿急性哮喘急诊护理中的应用效果[J]. 医学美学美容, 2021, 30(1): 180.
- [2] 主晓倩, 宋晓芹. 综合护理在小儿哮喘急性发作中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(13): 148-150.
- [3] 蓝侦舰, 李文静, 邱美娇, 等. 舒适护理模式在小儿急性哮喘急诊护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(7): 60, 73.
- [4] 贺秧秧, 朱琳. 综合护理干预在小儿哮喘护理中的应用[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(15): 2517-2519.
- [5] 景莹莹. 综合护理干预对急性哮喘患儿呼吸动力学的影响[J]. 中国民康医学, 2020, 32(05): 166-168.
- [6] 郑秋芳, 庄云琼, 洪阿明, 等. 童趣化心理干预护理在小儿支气管哮喘中的应用分析[J]. 西藏医药, 2025, 46(1): 139-141.
- [7] 贺晓彤, 季瑶, 安燕, 等. 优质护理管理理念在小儿急性哮喘急诊护理管理中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(19): 12-14.

- [8] 管国美. 综合护理干预在肺炎患儿中的应用效果[J]. 妇  
儿健康导刊,2025,4(5):139-143. 164-165,163.
- [9] 段招弟,谢伦艳,张君茹,等. 综合护理干预在小儿急性哮  
喘急诊管理中的应用效果[J]. 国际护理学杂志,2025,  
44(2):318-323.
- [10] 王丹丹. 舒适护理干预在小儿急性哮喘急诊护理中的  
作用研究[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2022,37(3):

**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**