

小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗的康复护理措施效果评价

徐云露

南通市第一人民医院 江苏南通

【摘要】目的 深入且细致地观察和评价不同康复护理措施在小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗中的应用效果，旨在推动该领域研究发展进程，为实际工作提供有价值的参考意见，并为接受雾化吸入治疗的小儿喘息性支气管炎患儿提供全面保障。**方法** 试验展开形式为对照模式，时间选定为 2023 年 10 月至 2024 年 10 月，样本抽取自本时段院内收治的小儿喘息性支气管炎患儿中，抽取人数 90 例，按照奇偶分组方式进行小组划分，每组归入 45 例 ($n=45$)，两组均提供雾化吸入治疗，参照组在上述基础上，实行基础康复护理；研究组则给予综合康复护理，随之进行相关数据的收集整理，临床资料的统计归纳，整合疗效的评价比对。比对层面涉及：症状缓解时间、住院时间、治疗总有效率、家长满意度。**结果** 研究证实，研究组所采取的方案更具可实施性。患儿在各项指标的体现上均显著优于参照组，以 97.78%对比 82.22%的总体效果，充分展现了试验的价值。P 值达到小于 0.05 的标准，值得进一步探讨。**结论** 在本次研究中，针对综合康复护理在小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗中的应用效果进行深入分析与探讨。旨在通过对比不同护理方案，为该群体患者寻找一种更为优质、全面的护理干预策略，以充分展现不同护理方案的应用优势。结果明确显示，综合康复护理不仅能显著缩短症状缓解时间和住院时间，提升整体治疗效果，还能大幅增进护患之间的友好关系，提高家长对护理工作的满意度。

【关键词】 小儿喘息性支气管炎；雾化吸入；康复护理措施；效果

【收稿日期】2025 年 9 月 19 日

【出刊日期】2025 年 10 月 27 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250544

Evaluation of the effect of rehabilitation nursing measures for nebulized inhalation therapy of asthmatic bronchitis in children

Yunlu Xu

Nantong First People's Hospital, Nantong, Jiangsu

【Abstract】 Objective To conduct an in-depth and meticulous observation and evaluation of the application effects of different rehabilitation nursing measures in the nebulization inhalation treatment for pediatric wheezing bronchitis, aiming to promote the development of research in this field, provide valuable reference opinions for practical work, and offer comprehensive protection for children with pediatric wheezing bronchitis receiving nebulization therapy. **Methods** The trial was conducted in a controlled model from October 2023 to October 2024. Samples were selected from pediatric patients admitted to the hospital during this period, with 90 cases randomly divided into two groups of 45 cases each ($n=45$). Both groups received nebulization therapy, while the control group received basic rehabilitation nursing, and the study group received comprehensive rehabilitation nursing. Data collection, clinical data statistical analysis, and efficacy evaluation were conducted. Comparison aspects included symptom relief time, hospitalization duration, overall treatment effectiveness rate, and parent satisfaction. **Results** The study confirmed that the treatment protocol adopted by the study group demonstrated greater implementability. Children showed significantly better performance across all indicators compared to the control group, with an overall effectiveness rate of 97.78% versus 82.22%, fully demonstrating the value of the trial. The P-value reached below 0.05, warranting further exploration. **Conclusion** This study conducted an in-depth analysis and discussion on the application effects of comprehensive rehabilitation nursing in the nebulization inhalation treatment for pediatric wheezing bronchitis. This study aimed to identify a superior and comprehensive nursing intervention

strategy for pediatric patients by comparing different care approaches, thereby demonstrating the comparative advantages of various care protocols. The results clearly showed that comprehensive rehabilitation nursing not only significantly shortened symptom remission time and hospitalization duration while improving overall treatment outcomes, but also substantially enhanced nurse-patient rapport and increased parental satisfaction with nursing services.

【Keywords】 Pediatric wheezing bronchitis; Nebulized inhalation therapy; Rehabilitation nursing measures; Clinical efficacy

小儿喘息性支气管炎是儿科领域中一种较为常见的呼吸系统疾病，主要发生在 2 岁以下的婴幼儿群体中，尤其是 6 个月至 1 岁的婴儿最为高发。该疾病的核心特征在于，患儿在患有支气管肺炎的基础上，会伴随出现明显的喘息症状。这种病症不仅包含感染性炎症的病理表现，还具有气道高反应性的显著特点，从而形成兼具感染与过敏反应双重特性的复杂病情^[1]。相关研究指出，小儿喘息性支气管炎的发生在很大程度上与感染因素密切相关。具体而言，病毒感染被普遍认为是引发该病的主要诱因之一。常见的病毒类型包括呼吸道合胞病毒（RSV）、副流感病毒、流感病毒以及腺病毒等。这些病毒一旦侵入小儿体内，便会在呼吸道内繁殖，导致局部炎症反应，进而大幅增加小儿喘息性支气管炎的发病风险。临床观察和统计数据均显示，病毒感染在小儿喘息性支气管炎的发病机制中扮演着至关重要的角色，须引起高度重视。疾病的临床表现主要有发热、咳嗽、喘息、气促四大核心症状。多数患儿经规范治疗 1-2 周后便可痊愈^[2]。目前，雾化吸入治疗是临床治疗小儿喘息性支气管炎的重要手段，通过将药物直接送达呼吸道，快速缓解气道痉挛，改善通气功能。然而，部分过敏体质或反复感染的患儿，则需在治疗后加强护理干预，方能最大限度提升治疗效果，优化预后^[3]。基于此，本文以《小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗的康复护理措施效果评价》为研究主题，针对 90 例符合纳入标准的小儿喘息性支气管炎患儿展开深入探讨，具体研究成果汇报如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究开展期限为 2023 年 10 月至 2024 年 10 月，纳入样本为本时段院内收治的小儿喘息性支气管炎患儿，归纳人数 90 例，按照奇偶分组方式进行小组划分，每组归入 45 例（ $n=45$ ），期间对患者基础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性（ $P>0.05$ ）。样本信息细化如下：参照组：男女占比 26：19；年龄跨度在 6 个月-4 岁之间，中间年龄处于（ 2.58 ± 0.32 ）岁；病程 1-3d，病程均值（ 1.75 ± 0.42 ）

d。研究组：男女占比 27：18；年龄跨度在 6 个月-4 岁之间，中间年龄处于（ 2.25 ± 0.14 ）岁；病程 1-4d，病程均值（ 1.69 ± 0.44 ）d。

1.2 护理方法

1.2.1 治疗措施：均接受吸氧、抗感染、止咳平喘等常规治疗。为进一步缓解症状，医生采用空气压缩雾化器进行雾化吸入治疗，使用布地奈德混悬液与沙丁胺醇溶液联合配方以最大化治疗效果。每次雾化治疗时间控制在 10-15min，保证药物充分吸入发挥作用。每日治疗 2-3 次，根据患儿实际情况调整。治疗持续 5-7 天，以观察评估效果，确保患儿获全面有效治疗。

1.2.2 参照组：为本组患者开展上述治疗方案的同时，给予常规护理干预策略，具体措施如下：（1）雾化治疗开始前，护理人员需协助患儿调整至舒适且适宜治疗的体位，确保其放松并保持安稳。此外，护理人员应仔细清洁患儿的口腔，清除分泌物，以避免影响药物吸入或导致呼吸道不适，从而确保治疗顺利进行并达到最佳效果^[4]。

1.2.3 研究组：本组提供综合康复护理策略，内容如下：（1）雾化吸入精细化护理：①雾化治疗前：必须对患儿病情进行全面评估，确保治疗方案有针对性和有效性。根据患儿年龄挑选匹配的雾化面罩，保证雾化药物高效送达呼吸道^[4]。对于婴幼儿，优先用安抚奶嘴式雾化器，可减少哭闹不适，提高治疗配合度。同时，医护人员要耐心细致、通俗易懂地向家长解释雾化治疗原理和重要性，缓解其焦虑，为患儿营造安心舒适的治疗环境^[7]。②雾化治疗过程中：根据患儿的个体耐受情况，灵活调整雾化器的速率，以确保治疗的有效性和安全性。同时，通过播放他们喜爱的动画片、讲述生动有趣的故事等多样化方式，有效转移其注意力，减轻对雾化治疗的紧张感和不适感。此外，医护人员需密切监测患儿的血氧饱和度、呼吸频率等关键生命体征指标。一旦发现患儿出现呼吸困难、烦躁不安或其他异常症状，应立即暂停当前的雾化治疗，并及时通知负责医生进行紧急处理，以确保患儿的生命安全和治疗效果^[8]。③雾化治疗后：及时清洁患儿面部和口腔，对于无法自

行排痰的婴幼儿,应采用空心掌由下向上、由外向内轻拍其背部,每次拍背时间控制在 5-10min,以促进痰液排出;同时,定期对雾化器进行消毒,避免交叉感染^[9]。

(2) 症状针对性护理:对于喘息明显的患儿,应及时调整其体位为半卧位或坐位,以减轻肺部负担、促进呼吸顺畅。当患儿剧烈咳嗽时,护理人员要协助其变换体位,防止痰液积聚、降低呼吸道阻塞风险。同时,护理人员要密切监测患儿体温,若发热,应立即采取降温措施,如物理降温(使用冰袋、温水擦浴等)或在医生指导下用药降温,维持患儿体温正常,避免高热引发并发症^[10]。(3) 健康教育与心理护理:采用通俗易懂的语言向家长详细讲解疾病相关知识、雾化治疗的具体作用及康复护理的关键要点,并发放图文并茂的健康手册;定期与家长进行沟通交流,深入了解其心理需求,提供针对性的心理疏导,以增强其治疗信心。对于年长儿童,则通过鼓励和表扬等积极方式,有效减轻其对治疗的恐惧感,从而提升其治疗配合度^[11]。(4) 饮食与环境护理:为确保患儿康复获最佳营养支持,家长应选

清淡易消化且富含营养的食物,避免让患儿吃辛辣或刺激性食物,以防加重病情或引发不适。此外,要鼓励患儿多喝水,维持体内水平衡,保持呼吸道湿润,减少呼吸道不适或感染风险。在病室管理上,家长要保证室内空气流通,病室温度控制在 22 至 24 摄氏度,湿度保持在 55%至 65%,利于患儿休息和病情稳定^[12]。

1.3 观察指标

分析观察两组在症状缓解时间、住院时间、治疗总有效率、家长满意度方面的差异表现。

1.4 统计学方法

数据资料均运用 SPSS26.0 系统实行专业分析,当中计量数据计均数±标准差,两组差别比照运用 t、 χ^2 检测,计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明 $P<0.05$,则说明实验价值显现。

2 结果

借助图表数据发现,不同干预策略的应用实施,均对患者作用积极,只是研究组患者在各项指标数值方面的体现更显优异($P<0.05$)详见表 1、表 2 所示。

表 1 两组症状缓解时间及住院时间比较 ($\bar{x}\pm s$ 、d)

组别	n	喘息缓解时间	咳嗽消失时间	肺部啰音消失时间	住院时间
参照组	45	4.22±1.12	5.62±1.31	6.12±1.52	7.82±1.62
研究组	45	2.55±0.81	3.22±1.02	4.06±1.22	5.23±1.11
t 值	-	8.724	10.525	8.234	9.013
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组治疗总有效率、护理满意度比较 (n、%)

组别	n	临床疗效			总有效率	护理满意度
		显效	有效	无效		
参照组	45	18 (40.0)	19 (42.2)	8 (17.8)	37 (82.2)	39 (86.7)
研究组	45	29 (64.4)	14 (33.3)	2 (4.44)	43 (95.6)	44 (97.8)
χ^2 值						5.006
p 值						<0.05

3 讨论

小儿喘息性支气管炎是常见的儿科呼吸道疾病。其发病机制在于气道黏膜受到感染或其他因素的刺激,进而引发炎症和水肿,导致气道内径变窄、气流受阻,并引起气道平滑肌痉挛。气道狭窄与痉挛的协同作用,使得患儿在呼吸时发出明显的喘息声,并伴有频繁的咳嗽。这些症状不仅影响患儿的呼吸功能,对其日常生活和生长发育也极为不利。因此,对该病的及时诊断和有效治疗显得尤为重要^[13]。本文以对比方式,深入探

讨雾化吸入治疗后开展何种干预策略的应用效果更强,结果所得,研究组各项指标均显优参照组。

分析原因:基础康复护理是一种较为基础的护理方式,主要针对雾化治疗的基本需求进行护理,其护理措施相对单一。这种护理方式重点关注雾化治疗的基本操作和流程,确保治疗过程的顺利进行。然而,由于护理措施较为单一,无法全面满足患者的需求,因此在实际应用中需结合其他护理方式,以提高护理效果。综合康复策略独具特色,该干预措施从雾化吸入的各个

环节入手,实施精细化护理。依据患儿的年龄和病情特点,采取个性化措施,显著提升了雾化治疗的有效性和安全性^[14]。具体而言,雾化前精心选择适宜的雾化器具,并充分做好家长的沟通工作;雾化过程中密切监测患儿状况,采用多种方法提升患儿的配合度;雾化后则着重加强痰液排出及设备消毒工作,这些措施均有效促进了治疗效果的提升。同时,该护理方案在症状改善方面的效果也十分显著,主要得益于喘息时对体位的护理、发热时的降温处理等措施。通过改善患者的不适症状,实施健康教育和心理护理,进一步提升了家长的疾病认知度和护理能力,增强了治疗信心,从而促进了康复效果的提升^[15]。

概而言之,在小儿喘息性支气管炎的雾化吸入治疗过程中,采用综合康复护理措施相比基础康复护理,能够更显著地缩短患儿的症状缓解时间和住院时长,有效提升治疗的总有效率及家长的满意度,对于促进患儿康复具有重大意义,建议临床优先考虑使用。

参考文献

- [1] 李娟娟,张宏,王贝贝.小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗的康复护理措施效果评价[J].黑龙江医学,2024,48(1):82-84.
- [2] 赵丹.小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗的康复护理措施及对患儿肺功能的影响[J].中国医药指南,2021,19(20):161-162.
- [3] 戴文娟.优质护理在小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗中的应用效果观察[J].现代养生,2024,24(8):611-614.
- [4] 许瑞.小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗的护理措施探讨[J].健康之友,2021(1):193.
- [5] 许青芸,刘美华,廖华.基于家庭赋权理论的护理模式在小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗期间的干预效果[J].中国药物滥用防治杂志,2023,29(12):2243-2247.
- [6] 刘敏.优质护理在小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗中的应用效果[J].我和宝贝,2022,1(1):90-92.
- [7] 郭文丽,况琦.探讨布地奈德雾化吸入治疗小儿喘息性支气管炎的疗效及护理措施[J].黑龙江中医药,2022,51(1):211-213.
- [8] 刘晓丽.氧动力雾化吸入异丙托溴铵治疗小儿喘息性支气管炎的护理干预分析[J].药品评价,2020,17(3):42-43.
- [9] 邹梅.小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗的护理措施[J].中国保健营养,2020,30(17):235-236.
- [10] 王春丽.小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗的护理干预[J].中国医药指南,2021,19(1):14-16.
- [11] 喻晨.小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗的护理措施探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(12):126.
- [12] 黄西西.优质护理在小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗中的应用研究[J].母婴世界,2024(23):181-183.
- [13] 郭巧云.综合护理对小儿喘息性支气管炎雾化吸入治疗效果的影响[J].母婴世界,2024(7):190-192.
- [14] 邹翠娟.氧气驱动雾化吸入布地奈德混悬液治疗小儿喘息性支气管炎的效果观察及护理体会[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(12):1550-1551.
- [15] 王全珍.小儿喘息性支气管炎进行雾化吸入治疗时配合康复护理的干预效果[J].健康之友,2023(22):216-218.

版权声明:©2025 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