

## 细化护理细节在小儿电子纤维支气管镜术护理中的作用分析

赵萍

开远市人民医院儿童医院 云南开远

**【摘要】目的** 探究小儿电子纤维支气管镜术护理中细化护理细节实施的效果分析。**方法** 在 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间，选取 66 例接受小儿电子纤维支气管镜术的患儿作为研究对象，并采用随机数字表法将其分为两组，每组 33 例。其中，一组被设定为参考组，实施常规护理措施；另一组则作为实验组，采用细化护理细节进行干预。研究的主要目的是对比两组患儿的手术顺利程度、术后并发症的发生率以及家长对护理工作的满意度。**结果** 对比结果显示，实验组在手术顺利程度上相较于参考组展现出更高的水平 ( $P < 0.05$ )，且术后并发症的发生率显著低于参考组 ( $P < 0.05$ )。此外，实验组家长对护理工作的满意度也高于参考组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在小儿电子纤维支气管镜术护理中，采用细化护理细节的干预策略，展现出了显著的效果，不仅有效提升手术的顺利程度，还显著降低术后并发症的发生率。因此，患儿家长对此表示出了较高的满意度。鉴于其积极效果，该细化护理细节的方法值得在临床实践中进一步推广。

**【关键词】** 电子纤维支气管镜术；细化护理细节；手术顺利程度；术后并发症；家长护理满意度

**【收稿日期】** 2025 年 3 月 18 日

**【出刊日期】** 2025 年 4 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250205

### Analysis of the role of refining nursing details in the nursing of pediatric electronic fiberoptic bronchoscopy

Ping Zhao

Children's Hospital of Kaiyuan People's Hospital, Kaiyuan, Yunnan

**【Abstract】 Objective** To explore the effect analysis of the implementation of refined nursing details in the nursing of pediatric electronic fiberoptic bronchoscopy. **Methods** From January 2023 to January 2024, 66 children who underwent pediatric electronic fiberoptic bronchoscopy were selected as the research subjects and divided into two groups by random number table method, with 33 cases in each group. Among them, one group was set as the reference group and received routine nursing measures; The other group was regarded as the experimental group and was intervened with refined nursing details. The main purpose of the study is to compare the smoothness of the surgery, the incidence of postoperative complications and the satisfaction of parents with the nursing work between the two groups of children. **Results** The comparison results showed that the experimental group exhibited a higher level in the smoothness of the operation compared with the reference group ( $P < 0.05$ ), and the incidence of postoperative complications was significantly lower than that of the reference group ( $P < 0.05$ ). In addition, the satisfaction of parents in the experimental group with the nursing work was also higher than that in the reference group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the nursing of pediatric electronic fiberoptic bronchoscopy, the intervention strategy of refining nursing details has shown remarkable effects. It not only effectively improves the smoothness of the surgery, but also significantly reduces the incidence of postoperative complications. Therefore, the parents of the child patients expressed a relatively high level of satisfaction with this. In view of its positive effect, this method of refining the details of nursing is worthy of further promotion in clinical practice.

**【Keywords】** Electronic fiberoptic bronchoscopy; Refine the details of nursing; The smoothness of the operation; Postoperative complications; Parental care satisfaction

电子纤维支气管镜术在小儿呼吸系统疾病中扮演着至关重要的角色，既是诊断的关键工具，也是治疗的

有效手段之一,具有时间短、创伤小、可重复性高等优点,广泛应用于临床<sup>[1]</sup>。然而,由于小儿年龄小、配合度低、呼吸道狭小等特点,使得小儿电子纤维支气管镜术存在一定的风险和挑战<sup>[2]</sup>。本研究旨在探讨细化护理细节在小儿电子纤维支气管镜术护理中的应用效果,以期为临床提供更为科学、有效的护理方法。结果详见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

本次研究对象为66例小儿电子纤维支气管镜术患儿,抽取时间为2023年1月-2024年1月期间。采用随机数字表法,将66例受试者均衡分为参考组与实验组,每组各有33例。在参考组中,实施常规护理,该组包含男性14例与女性9例,年龄跨度自5个月至9岁不等,平均年龄为(5.63±1.24)岁。实验组则采取细化护理细节进行干预,组内男性13例,女性10例,年龄最小为6个月,最大为8岁,平均年龄为(5.31±1.32)岁。经统计学分析,两组受试者的基线资料无显著差异( $P>0.05$ )。纳入标准:(1)患儿需符合电子纤维支气管镜术相关疾病的诊断标准,如呼吸系统疾病等。(2)慢性咳嗽或其他持续性呼吸道症状的患儿,常规治疗效果不佳,需进行电子纤维支气管镜术以进一步诊断和治疗。(3)患儿家属需充分了解手术的风险、目的和过程,并签署知情同意书。(4)患儿的基本资料、病史、检查结果等应完整,以便医生进行准确的评估和决策。排除标准:(1)患儿存在严重的心肺功能问题,如心功能不全、严重心律失常、高热、呼吸衰竭等。(2)患有严重出血性疾病的患儿,在手术过程中可能出现大量出血,增加手术风险,因此应排除。

(3)患儿对手术过程中可能使用的麻醉药物或其他药物存在过敏或不耐受情况,则应避免手术。(4)小儿的配合度较低,若患儿无法耐受手术或无法配合医生的操作。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 参考组

本组采取常规护理,即为给予患儿氧气吸入护理、心理干预及健康知识教育等。

#### 1.2.2 实验组

本组采取细化护理细节干预,方法详见下文:

手术前的护理方式:在手术筹备阶段,首要任务是开展患儿的心理健康教育指导。具体而言,于术前两天,护理人员需与患儿及其家庭进行深入沟通,提供详尽的心理健康辅导,并分发专业手册,详细阐述手术的安

全性、低风险性和高成功率,以此缓解患儿及家庭的担忧情绪,提升对气管镜检查的配合意愿。同时,务必向家属清晰说明术后可能出现的各类症状,以避免潜在的医患矛盾<sup>[3]</sup>。此外,术前准备还包括确保患儿维持六小时的空腹状态。在此期间,护士需负责进行鼻腔的彻底冲洗与清洁,并建立静脉通道以备不时之需。同时,需全面了解患儿的常规信息,包括过往病史、过敏记录等,并完成必要的影像学检查及血液检测,以确保手术的顺利进行。在药物使用方面,手术前需为患儿提供静脉输液,以防止低血糖的发生。准备急救所需药品,包括但不限于4℃生理盐水、肾上腺素、支气管舒张剂,以及止血药物组合(如凝血酶、血凝酶、垂体后叶素等),还有糖皮质激素系列(涵盖静脉用药与雾化用药如布地奈德混悬液),并备有利尿剂。同时,确保急救设备齐全,包括氧气供应、吸引装置、复苏气囊、多种规格的气管插管、脉搏血氧饱和度监测仪、除颤器等,并建议增设麻醉机或呼吸机以备不时之需。为预防喉头水肿,手术前需执行布地奈德1mg的雾化吸入治疗,以扩张气道,并辅以异丙托溴铵的雾化给药。此外,术前五分钟通过雾化吸入利多卡因实施局部麻醉。为确保患儿术中保持镇静状态,术前还需静脉注射咪达唑仑。

手术护理流程在准备阶段涉及以下要点:患儿被安置于仰卧状态,随后启动心电监护装置,紧密追踪血氧饱和度与心率的波动情况。与此同时,给予患儿必要的氧气补给,并通过轻柔覆盖双眼的方式减轻其不适感受。为了保证手术的平稳进行,需对患儿头部实施稳固固定,并精心挑选合适的电子纤维支气管镜以备使用。

支气管镜探入患儿鼻咽部位之际,需同步实施局部麻醉策略,边推进边实施麻醉,同时细致入微地监察气道状况,尤其聚焦于病理改变区域。依据患儿个体状况,谨慎使用适量灌洗液(限制在体重每千克不超过5毫升),旨在灌注并清理支气管肺泡。在灌注与清理进程中,需维持抽吸与灌注的动态平衡,精确调控吸引压力,力求彻底清除肺泡内分泌物。完成肺泡灌注与清理步骤后,需留存部分灌洗液样本,递送至相关部门以供检测分析。气管镜检查全程中,医护人员需严密监控患儿生命体征的波动。一旦发现患儿面色或口唇色泽异常,或血氧饱和度有所下滑,应立即中止支气管镜的深入操作,待患儿体征平稳后再续行手术。此外,检查期间需迅速清除自口腔溢出的分泌物,确保呼吸道畅通无阻。

手术后的护理方式:手术结束后,采取以下综合护理措施:首先,实施基础护理。患儿在医护人员陪伴下

返回病房, 随即启动心电监护与血氧监测, 并予以氧气补给, 持续观察心率及血氧饱和度波动。改善支气管镜操作对呼吸道的刺激, 术后立即予布地奈德、异丙托溴铵雾化吸入, 半小时后再次予布地奈德雾化吸入。术后 2 小时内, 患儿需禁食禁水, 以降低误吸风险。同时, 向家属普及安全知识, 因术后镇静药物作用, 患儿可能出现眩晕, 故需有人陪护, 床栏需拉起以防坠床。鼓励患儿减少言语交流, 若有任何异常, 立即使用呼叫装置通知医务人员。术后 2 小时起, 可适量饮水, 但需避免过量, 若无呛咳反应, 则建议逐步过渡到流食在饮食方面, 遵循少量多餐的原则, 逐步引导恢复常规饮食习惯。针对可能涌现的不良症状, 实施针对性护理措施, 一旦发现喉头水肿征象, 即刻提供氧气吸入, 并行布地奈德 1mg 的雾化吸入治疗, 旨在减轻水肿症状。同时, 细致观察患儿声音嘶哑的变化情况。

患儿体温升高, 迅速进行体温测量, 并依据体温波动选取恰当的降温手段。对于少量出血情况, 若凝血功能正常, 可任其自然止血, 无需特殊处理; 若出血不止, 则在出血局部应用 4℃ 生理盐水、1:10,000 肾上腺素或凝血酶等。面对大量出血时, 需同步在局部与静脉使用止血药物及垂体后叶素, 并立即将患者置于患侧卧位, 必要时行气管插管以确保气道通畅。若出血源自鼻咽部, 需防止血液倒流至咽喉部, 采用局部止血药物与油纱布加压止血等措施; 若出血位于下呼吸道, 则需将支气管镜置于出血部位持续吸引, 清除患侧血液, 必要时采用球囊导管置入患侧进行局部压迫止血、数字减影血管造影栓塞止血, 或紧急实施开胸肺叶切除术等高级止血手段。④气胸护理: 患儿出现躁动、呼吸不畅或困难时, 需迅速安排影像学检查。对于少量气胸, 一般可自行吸收; 若气胸量大, 则需考虑实施胸腔穿刺术,

行胸腔闭式引流。

### 1.3 疗效标准

#### 1.3.1 手术顺利程度

为了量化评估两组手术的顺畅性, 可以记录并对比支气管镜在初次尝试时即成功进入的次数。顺畅性的具体计算方法为: 将一次性成功入镜的病例数除以总参与病例数, 再乘以 100%, 所得结果即为顺畅性指标。

#### 1.3.2 术后并发症发生率

对两组患儿的术后并发症发生情况予以观察记录, 其中可见发绀、声嘶、呕吐及发热。

#### 1.3.3 家长护理满意度

利用自行设计的满意度问卷, 对两组患儿的家长进行了满意度调查。问卷的满意度等级分为非常满意、一般满意和一般不满意三类。满意度的计算方法是将“非常满意”与“一般满意”的例数相加, 然后除以总例数, 最后乘以 100% 得出。

### 1.4 统计学方法

研究期间所搜集的全部数据, 均通过 SPSS 23.0 统计软件包进行了深入分析。计量资料采用  $(\bar{x} \pm s)$  表述, 并通过 t 检验进行统计分析; 而计数资料则 (%) 形式展现, 并运用卡方 ( $\chi^2$ ) 检验方法实施统计分析。若 P 值小于 0.05, 则意味着所比较的各组对象间存在统计学意义的显著差异。

## 2 结果

### 2.1 手术顺利程度对比分析

表 1 显示, 实验组手术顺利程度相比参考组更高 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 术后并发症发生率对比分析

表 2 显示, 术后并发症的发生率在实验组中显著低于参考组 ( $P < 0.05$ )。

表 1 手术顺利程度对比分析[n, (%) ]

组别	例数	一次入镜	未能入镜	顺利程度
实验组	33	30	3	90.91%
参考组	33	23	10	69.70%
$\chi^2$	-	-	-	4.694
P	-	-	-	0.030

表 2 术后并发症发生率对比分析[n, (%) ]

组别	例数	发绀	声嘶	呕吐	发热	总发生率 (%)
实验组	33	1 (3.03%)	1 (3.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	6.06% (2/33)
参考组	33	3 (9.09%)	3 (9.09%)	2 (6.06%)	1 (3.03%)	27.27% (9/33)
$\chi^2$	-	1.065	1.065	2.063	1.015	5.346
P	-	0.302	0.302	0.151	0.314	0.021

表3 手术顺利程度对比分析[n, (%) ]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度 (%)
实验组	33	24 (72.73%)	8 (24.24%)	1 (3.03%)	96.97% (32/33)
参考组	33	14 (42.42%)	9 (27.27%)	10 (30.30%)	69.70% (23/33)
$\chi^2$	-	6.203	0.079	8.836	8.836
<i>P</i>	-	0.013	0.778	0.003	0.003

### 2.3 家长护理满意度对比分析

表3显示,相较于参考组,实验组中的家长对护理工作的满意度呈现出更高的水平( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

小儿支气管炎,作为呼吸系统疾病中一种备受家长瞩目的高发病症,对儿童的正常成长发育构成了显著威胁,同时也给众多家庭带来了沉重的心理负担<sup>[4]</sup>。更为严峻的是,若治疗不及时或方法不当,小儿支气管炎可能进一步恶化,导致肺不张、肺气肿等严重并发症,直接危及患儿的生命安全<sup>[5-6]</sup>。当前,临床医师在治疗小儿支气管炎时,普遍倾向于采用小儿纤维支气管镜术。该治疗方法凭借其直观性和准确性,在提升治疗效果、加速患儿康复方面展现出了显著优势。然而,尽管小儿纤维支气管镜术疗效显著,但在整个治疗过程中,全面的护理工作同样不可或缺。

细化护理细节作为近年来新兴的一种护理手段,在临床实践中展现出了其独特优势,对于手术质量的提升具有显著效果<sup>[7]</sup>。该种全方位的细化护理细节,不仅体现了医疗团队的专业素养,更彰显对患儿无微不至的关怀与呵护<sup>[8]</sup>。此研究中,实验组手术顺利程度相比参考组更高( $P < 0.05$ )。实验组术后并发症发生率明显低于参考组( $P < 0.05$ )。实验组家长护理满意度高于参考组( $P < 0.05$ )。显然,采用细化护理细节的干预措施相较于常规护理展现出更优的效果。

综上所述,在小儿电子纤维支气管镜术的护理实践中,运用细化护理细节的干预策略成效显著,不仅有效提升手术的顺畅度,还大幅度降低术后并发症的发生率,从而赢得患儿家长的高度满意。鉴于此方法的积极效果,其在临床实践中值得被广泛推广。

### 参考文献

- [1] 周智利.肠镜检查患者在肠道准备中实施细节化护理服务的应用效果分析[J].国际护理医学,2024,6(2):342-343.
- [2] 王星.细节化护理管理对小儿腹泻护理工作的应用价值与实践效果[J].国际临床医学,2023,5(7):154-155.
- [3] 郑海璇.细化护理在新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭中的应用效果观察[J].医药前沿,2021,11(01):134-135.
- [4] 那芳芳,张雪,胡鸿,等.细化护理细节在保证小儿支气管镜术安全中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(47):98-99.
- [5] 封杰.细化护理细节在保证小儿支气管镜术安全中的应用及其术后并发症发生率影响观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(09):50-53.
- [6] 何菊兰.细化护理细节在小儿支气管镜术中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2018,9(23):162-163.
- [7] 张玲玲.细化护理细节在小儿纤维支气管镜术护理干预中的应用效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(50):143.
- [8] 吕英俊.支气管肺炎患儿接受优质护理后的肺功能分析[J].中外女性健康研究,2022(12):89-90.

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