

微信+动漫视频宣教在指导使用口鼻气雾剂给药器的哮喘患儿 延续护理中的应用

周青艳, 林玉红

广西医科大学附属武鸣医院 广西南宁

【摘要】目的 观察微信+动漫视频宣教在指导使用口鼻气雾剂给药器的哮喘患儿延续护理中的应用效果。**方法** 选取我院门诊就诊且使用口鼻气雾剂给药器的哮喘患儿 60 例（2024 年 7 月 1 日到 2025 年 12 月 31 日），采用 SPSS 软件产生随机数字并进行分组，分为常规护理的对照组（30 例）与微信+动漫视频宣教的观察组（30 例）。**结果** 与对照组相比，观察组口鼻气雾剂使用正确率高，用药依从性高，哮喘发作次数少，肺功能指标改善好， $P < 0.05$ 。**结论** 在指导使用口鼻气雾剂给药器的哮喘患儿延续护理中应用微信+动漫视频宣教能提升口鼻气雾剂使用正确率及用药依从性，减少哮喘发作次数，改善肺功能指标，值得借鉴。

【关键词】 微信；动漫视频宣教；口鼻气雾剂给药器；哮喘；延续护理

【基金项目】 广西壮族自治区卫健委自筹经费科研课题（编号）（合同编号 Z-A20240772）：微信+动漫视频宣教在指导使用口鼻气雾剂给药器的哮喘患儿延续护理中的应用

【收稿日期】 2026 年 4 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260259

Application of WeChat animated video education in continuous care for asthma patients using a nasal inhaler administration device

Qingyan Zhou, Yuhong Lin

Guangxi Medical University Affiliated Wu Ming Hospital, Nanning, Guangxi

【Abstract】Objective To the application effect of WeChat animated video education in guiding the use of nasal inhaler administration devices in the continuous care of asthma patients. **Methods** Sixty asthma patients visited our clinic and used nasal inhaler administration devices were selected (from July 1, 2024 to December 31, 2025). A random number was generated using SPSS software for grouping. The control group (30 cases) received routine care, and the observation group (30 cases) received WeChat animated video education. **Results** Compared with the control group, the observation group had a higher correct usage rate of nasal inhalers, higher drug compliance, fewer asthma, and better improvement in pulmonary function indicators, $P < 0.05$. **Conclusion** The application of WeChat animated video education in the continuous care of asthma who use nasal inhaler administration devices can improve the correct usage rate of nasal inhalers and drug compliance, reduce the number of asthma attacks, and improve pulmonary indicators. It is worth learning from.

【Keywords】 WeChat; Animated video education; Nasal inhaler administration device; Asthma; Continuous care

支气管哮喘是一种发生率较高的慢性呼吸系统疾病，对儿童健康影响极大，我国哮喘患儿数量较大，而且疾病发生率表现为上升趋势，必须引起高度重视。对于哮喘患儿而言，在疾病急性发作期时主要目标为控制症状，但是在其病情缓解后依然需要进行持续性管理^[1]。常规护理过程中其院外管理依然存在一定不足，儿童自我控制能力较弱，进而必须重视延续护理开展，促使儿童以及家长依从性提升。在儿童哮喘治疗中，口

鼻气雾剂给药器是一种应用较多的装置，为保证药物治疗效果，必须进行规范应用^[2]。基于此，必须探讨有效的护理方法，提升患儿延续护理效果，更好的控制疾病症状，尽可能避免或减少哮喘发作。本研究选取我院使用口鼻气雾剂给药器的哮喘患儿 60 例，观察微信+动漫视频宣教在延续护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2024 年 7 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日在我院儿童哮喘门诊就诊且使用口鼻气雾剂给药器的哮喘患儿 60 例, 采用 SPSS 软件产生随机数字分为 2 组。对照组 30 例, 男 20 例, 女 10 例, 年龄 3 至 7 (5.14±0.37) 岁, 观察组 30 例, 男 21 例, 女 9 例, 年龄 3 至 7 (5.14±0.37) 岁。一般资料对比, $P>0.05$ 。

纳入标准: 在我院门诊就诊, 患儿符合儿童哮喘诊断标准^[3]; 年龄 3 周岁至 7 周岁; 需长时间使用口鼻气雾剂给药器; 病历资料完整。

排除标准: 智力障碍; 先天性疾病; 重度营养不良; 重要器官功能障碍; 长期住院的重症哮喘。

1.2 方法

患儿均使用口鼻气雾剂给药器 (北京吉纳高新医疗器械有限公司生产)。

对照组: 护理人员进行现场实物演示, 向其详细讲解装置各部位名称、操作要点等, 并且叮嘱做好治疗体位管理。说明治疗时做好呼吸节奏配合, 告诉家属用药后温水漱口, 叮嘱饮食方面的禁忌, 如避免进食刺激性食物, 运动过程中以低强度有氧运动为主, 保持良好的环境卫生, 注意室内清洁通风, 并且定期进行复查。

观察组: ①组建护理团队, 各个成员必须具备丰富的临床经验, 并且由护士长担任组长。各人员开展标准化培训以及考核, 使其对儿童哮喘诊疗规范有进一步掌握, 并且了解吸入装置操作评估标准, 同时熟练健康宣教技巧。培训过程中各人员开展吸入疗法错误案例分析、医患沟通技巧等, 培训结束后需进行考核。②建立完善的健康宣教平台, 组建儿童哮喘微信管理群, 针对疾病相关科普内容需要定期进行推送动漫视频, 演示口鼻气雾剂标准化操作流程, 如装置拆卸、药物使用、吸药后清洁等, 还可以发送图文知识, 如环境控制、用药禁忌等, 并且保证家属意识到长时间规范治疗的

重要性。③患儿第 1 次用药时可指导家属拍摄操作视频, 如备药、组装、吸药、漱口等, 保持 90 秒, 然后由护理人员在 48 小时内对具体操作情况进行评估, 针对性提出改进建议。治疗过程中可以进行分阶段复评, 分别在第 1、3、6、个月进行。在此过程中对相关关键指标进行重点监测, 如吸药时头部位置、呼吸配合时间等, 针对每次评估结果需为患儿制定个体化档案, 将具体内容详细记录下来。④针对家长发送的视频, 护理人员可通过语音方式使其存在的操作偏差得以纠正, 并且组织开展线上答疑会, 针对家属存在的疑问可实时解答, 还可推送改进成效对比案例。共进行 6 个月, 协助患儿建立稳定的正确用药习惯。

1.3 观察指标

(1) 口鼻气雾剂使用正确率: 药物吸入各个环节均正确; (2) 用药依从性: 采用依从性评判量表, 均按照要求完成各项任务表明依从性好, 反之依从性差; (3) 统计哮喘发作次数; (4) 肺功能指标: PEF 占预计值百分比、FEV1 占预计值百分比。

1.4 统计学方法

SPSS25.0 软件处理数据, 计量资料表示: ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料表示: n , %, χ^2 检验, $P<0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 口鼻气雾剂使用正确率对比

观察组高于对照组, $P<0.05$, 见表 1。

2.2 用药依从性对比

观察组高于对照组, $P<0.05$, 见表 2。

2.3 哮喘发作次数对比

观察组少于对照组, $P<0.05$, 见表 3。

2.4 肺功能指标对比

干预后, 观察组高于对照组, $P<0.05$, 见表 4。

表 1 口鼻气雾剂使用正确率对比

组别	正确 (n)	正确率 (%)
对照组 (n=30)	25	83.33
观察组 (n=30)	30	100.00
χ^2	-	5.455
P	-	0.020

表 2 用药依从性对比

组别	依从 (n)	依从性 (%)
对照组 (n=30)	24	80.00
观察组 (n=30)	29	96.67
χ^2	-	4.043
P	-	0.044

表3 哮喘发作次数对比 ($\bar{x} \pm s$, 次)

组别	哮喘发作次数
对照组 (n=30)	3.21±1.82
观察组 (n=30)	2.18±0.93
t	2.760
P	0.008

表4 肺功能对比 ($\bar{x} \pm s$, %)

组别	PEF 占预计值百分比		FEV ₁ 占预计值百分比	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=30)	78.64±4.84	86.56±5.86	79.43±4.72	87.85±4.85
观察组 (n=30)	78.54±4.67	90.48±5.37	79.59±4.34	92.84±4.57
t	0.081	2.701	0.137	4.101
P	0.935	0.009	0.892	0.000

3 讨论

哮喘患儿年龄较小, 并且自我管理能力方面存在很大不足, 在治疗过程中对哮喘疾病知识以及对口鼻气雾剂给药器操作知识认知有限。在哮喘治疗中, 口鼻气雾剂给药器是非常重要的一个装置, 有利于将药物直接送至呼吸道, 促使局部药物浓度提升, 有效降低全身不良反应发生风险^[4]。但是在口鼻气雾剂给药器使用过程中对具体操作要求较高, 一旦出现操作不当问题会对药物吸收造成影响, 最终降低疗效。因此, 必须重视哮喘患儿口鼻气雾剂给药器使用过程中的长期管理, 保证获得规范治疗, 提高治疗配合度, 提升病情控制效果。

微信+动漫视频是一种具有创新性的健康宣教方式, 其中微信具备便捷性、实时性以及互动性等特点, 通过其应用能建立良好的护患沟通平台。动漫视频能将相关内容以更加形象且直观的方式展示出来。因此, 在微信+动漫视频联合应用过程中, 不仅能充分发挥微信的传播优势, 又有利于动漫视频视觉吸引力发挥, 在延续护理中具有重要意义。本研究中, 观察组口鼻气雾剂使用正确率高于对照组 ($P < 0.05$)。实施过程中, 动漫视频能将标准化操作流程直观且生动的演示出来, 这种方式比文字或口头讲解更容易理解、记忆。而且通过微信平台家属能将操作视频上传, 并且由护理人员进行评估以及指导, 有利于及时纠正错误操作, 进而保证口鼻气雾剂使用正确性^[5]。观察组用药依从性高于对照组 ($P < 0.05$)。微信+动漫视频宣教具备互动性以及持续性特点。在微信群内定期推送科普内容能提升家属治疗注意事项认知, 并且意识到长期规范治疗的重要性^[6]。同时利用微信平台解答家属疑问, 使其治

疗信心提升, 进而协助患儿提高用药依从性。观察组哮喘发作次数少于对照组 ($P < 0.05$)。在微信+动漫视频宣教实施过程中患儿使用口鼻气雾剂正确性较高, 并且积极配合治疗, 有利于药物效果得到充分发挥, 提升气道炎症控制效果, 进而减少哮喘发作诱因, 进一步减少哮喘发作次数^[7]。观察组肺功能指标改善优于对照组 ($P < 0.05$)。微信+动漫视频宣教能持续性监督患儿治疗过程, 通过规范治疗取得显著疗效, 进一步改善肺功能^[8]。

所以, 微信+动漫视频宣教用于使用口鼻气雾剂给药器的哮喘患儿延续护理中有利于口鼻气雾剂使用正确率及用药依从性提升, 减少哮喘发作次数, 促使肺功能改善, 具有推广价值。

参考文献

- [1] 仲亚琴. 心理护理与维生素 D 联合丙酸氟替卡松吸入气雾剂对支气管哮喘患儿的影响——评《小儿呼吸系统疾病诊疗与护理》[J]. 中国社会医学杂志, 2024, 41(4): 497-497.
- [2] 高艳, 张彩凤, 邓力, 等. 基于云平台视频功能的儿童哮喘护理门诊在患儿药物吸入中的应用效果[J]. 护士进修杂志, 2023, 38(7): 612-615.
- [3] 中华医学会儿科学分会呼吸学组. 《中华儿科杂志》编辑委员会. 儿童支气管哮喘诊断与防治指南(2016 年版)[J]. 中华儿科杂志, 2016, 54(3): 167-181.
- [4] 于静波, 汪永梅, 徐丽娟. 细节护理联合家庭护理对哮喘患儿负面情绪及疗效的影响[J]. 重庆医学, 2022, 51(S01): 389-391.

[5] 肖雅,兰娜,宋佳,等.全程护理干预应用于小儿哮喘雾化治疗中的效果研究[J].现代消化及介入诊疗,2022,28(S01):1169-1169.

[6] 周雄,王玉婷,王月,程娜.以家庭为中心的赋权模式护理对哮喘患儿及主要照顾者的干预研究[J].护理管理杂志,2022,22(7):462-466.

[7] 张惠蓉,李丽娟,郭晓娟,等.基于护理目标执行理念的教育方案在哮喘患儿中的应用[J].护理研究,2023,37(17):

3221-3225.

[8] 张学军,安琪.以家庭为中心的延续护理对哮喘患儿及其家庭生活质量的影晌[J].贵州医药,2023,47(1):164-165.

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