循证案例分析的护理策略在百日咳患儿护理中的价值

丁亚玲，时金梅，马 俐，钱 露，杨 阳，黄丽娟

芜湖市第一人民医院 安徽芜湖

【摘要】目的 讨论并明晰循证案例分析的护理策略在百日咳患儿护理中的价值。**方法** 选取我院 2023 年 5 月～2024 年 5 月收治的百日咳患儿 90 例，进行 1-90 随机编号，偶数患儿为循证组，奇数患儿为常规组，各 45 例，以循证案例分析的护理策略对循证组干预，以常规护理对常规组干预。对比临床症状持续时间及住院时间、炎症相关指标水平、并发症发生情况及家属知识掌握情况。**结果** 与常规组相比，循证组临床各症状持续时间及住院时间明显较短，炎症相关指标水平更趋于正常值，并发症发生率更低（仅 4.44%），家属知识掌握情况更优。上述指标组间相关数据对比均有统计学意义（$P<0.05$）。**结论** 循证案例分析的护理策略在百日咳患儿护理中有较好护理价值，其不仅能更快改善患儿症状，减轻其炎症，促进其康复，且能进一步降低并发症发生率，进一步提高家属相关知识掌握度。

【关键词】循证案例；护理策略；百日咳；患儿；价值

【基金项目】安徽省卫生健康委科研项目：柯萨奇 a 组 6 型病毒感染所致手足口病的临床特征与实验室指标改变的影响因素一——前瞻性、观察性队列研究（项目编号: AHWJ2021b084）

【收稿日期】2025 年 2 月 26 日 **【出刊日期】**2025 年 3 月 28 日 **【DOI】**10.12208/j.cn.20250154

The value of evidence-based case study nursing strategies in the care of children with pertussis

Yaling Ding, Jinmei Shi, Li Ma, Lu Qian, Yang Yang, Lijuan Huang

Wuhu First People's Hospital, Wuhu, Anhui

【Abstract】Objective To discuss and clarify the value of evidence-based case study nursing strategy in the care of children with pertussis. **Methods** A total of 90 children with pertussis admitted to our hospital from May 2023 to May 2024 were randomly numbered from 1 to 90. The even-numbered children were selected as the evidence-based group, and the odd-numbered children were selected as the routine group, with 45 cases in each group. Evidence-based case analysis was used to intervene the evidence-based group, and routine nursing was used to intervene the routine group. The duration of clinical symptoms and hospital stay, the level of inflammation-related indicators, the incidence of complications and the knowledge of family members were compared. **Results** Compared with the conventional group, the duration of clinical symptoms and hospital stay in the evidence-based group were significantly shorter, the level of inflammation-related indicators was more normal, the incidence of complications was lower (only 4.44%), and the knowledge of family members was better. The comparison of relevant data among the above indexes was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Evidence-based case analysis nursing strategy has good nursing value in the nursing of children with pertussis, which can not only improve the symptoms of children more quickly, reduce their inflammation, promote their recovery, but also further reduce the incidence of complications and further improve the knowledge of family members.

【Keywords】Evidence-based case; Nursing strategy; Whooping cough; Children with children; Value

百日咳即由百日咳杆菌引起的急性呼吸道疾病，在临床上具有传染性高、病程易迁延数月、患儿阵发性痉挛性咳嗽伴“鸡鸣”样回声等特点[1,2]。该疾病主要以抗菌、防感染及降低并发症等为主要治疗原则，因此相关护理方式也多围绕在并发症护理、病情监测及相关知识宣讲上。为进一步促进百日咳患儿的康复，本文分析并讨论了循证案例分析的护理策略在百日咳患儿护理中的价值。如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2023 年 5 月～2024 年 5 月收治的百日咳患儿 90 例，进行 1-90 随机编号，偶数患儿为循证组，奇数患儿为常规组。一般资料如下：①循证组：45 例、男/女为 8/7，年龄（1.70±0.35）岁，病程（13.58±3.77）d；②常规组：45 例、男/女为 23/22、年龄（1.76±0.33）岁、病程（13.51±3.73）d。两组患儿一般资料无统计学意义（$P>0.05$）。

1.2 方法

常规组患儿实施常规护理，包括疾病宣讲、病情监测、呼吸道护理及医嘱范围内相关护理。循证组在常规护理上实施循证案例分析的护理策略。如下：

1.2.1 建立个性化档案

患儿入院后应第一时间搜集患儿资料，包括既往史、过敏药物情况及当前症状与病情严重程度等。

1.2.2 循证支持

为进一步制定科学、合理且有效的护理对策，应在各大学术网站中以“百日咳”、“护理措施”等为关键词进行检索，以便进一步了解该疾病的临床症状、护理应用现状及相关护理干预结果等，旨在确定循证问题。护理措施如下：

（1）环境护理

加强患儿病房的环境护理，除日常打扫、环境消毒与通风外，还应注意季节变化，及时预防粉尘、花粉、天气等对患儿疾病的影响。

（2）饮食护理

依据患儿病情及喂养方式展开不同的饮食护理，严重痉挛性咳嗽且自主进食困难的患儿应进行鼻饲喂养，母乳喂养的患儿应日常关注患儿的进食量并叮嘱家属适宜进食；人工喂养患儿可在奶中加入米粉。为预防患儿进食后呕吐，应在进食后取患儿右侧卧位，并轻拍其背部。

（3）呼吸道管理

为进一步协助患儿排痰、减轻其咳嗽症状等，给予其定时雾化吸氧，并日常关注其咳嗽及排痰情况，护理人员可手动轻拍其背部帮助其排痰，排痰困难或不会排痰的患儿可以给予其相关化痰药物。

（4）并发症管理

为降低患儿出现感染、肺炎等并发症的概率，应每日定时清除患儿呼吸道分泌物，并密切监测患儿病情。若患儿伴痉挛性咳嗽、呕吐时，应及时协助医生进行处理。

1.2.3 循证观察

搜集并筛选部分患儿临床资料，并对其应用循证案例分析的护理策略方案情况进行分析与讨论，指出其中的问题及优势，以便进一步对方案进行调整与改良。

1.2.4 循证应用

对改良后的方案进行最后梳理与确认，并将其应用到临床护理中，若出现新问题则继续对护理方案进行补充与调整。

两组患儿均于护理 2 周后进行相关评价。

1.3 观察指标

1.3.1 临床症状持续时间及住院时间

临床症状包括闻及肺部啰音、鸡鸣样回声、痉挛样咳嗽、咳嗽导致面色青紫、咳嗽导致呕吐，临床护理人员及主治医生共同记录并核对。

1.3.2 炎症相关指标水平

包括白细胞计数（WBC）和 C-反应蛋白检验（CRP）。

1.3.3 并发症发生情况

包括肺炎、支气管炎、营养不良及肺间质改变。注：并发症发生率=（肺炎+支气管炎+营养不良+肺间质改变）/组总例数×100.00%。

1.3.4 家属知识掌握情况

以自制《患儿家属百日咳相关知识掌握情况调查表》评价，该表满分 100 分，得分越高即患儿家属的知识掌握越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 系统软件中进行计算，以（$\bar{x}$±s）进行计量统计，以（%）进行计数统计，t 检验与 χ^2 检验，$P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床症状持续时间及住院时间比较与分析

（1）临床症状缓解时间：①闻及肺部啰音时间：循证组（5.94±1.26）d、常规组（7.30±1.30）d。t=5.039、P=0.001；②鸡鸣样回声时间：循证组（5.62±1.20）d、常规组（7.15±1.26）d。t=5.899、P=0.001；③痉挛样咳嗽时间：循证组（6.21±1.33）d、常规组（8.22±1.37）d。t=7.062、P=0.001；④咳嗽导致面色青紫时间：循证组（4.88±1.29）d、常规组（6.60±1.26）d。t=6.399、P=0.001；⑤咳嗽导致呕吐时间：循证组（4.04±1.13）d、常规组（5.66±1.18）d。t=6.652、P=0.001；（2）住院时间：循证组（16.19±1.15）d、常规组（19.40±2.50）d。t=7.825、P=0.001。两组患儿相关数据对比有统计学意义（$P<0.05$）。

2.2 护理前后两组患儿炎症相关指标水平比较与分析

（1）护理前：① WBC：循证组（41.17±4.47）×10^9/L、常规组（39.96±4.50）×10^9/L。t=1.280、P=0.204；② CRP：循证组（16.20±3.05）mg/L、常规组（16.35±3.10）mg/L。t=0.231、P=0.818；（2）护理后：① WBC：循证组（11.15±1.03）×10^9/L、常规组（14.88±1.06）×10^9/L。t=16.929、P=0.001；② CRP：循证组（10.59±1.11）mg/L、常规组（12.70±1.22）mg/L。t=8.582、P=0.001。护理后两组患儿炎症相关指标水平均下降，且循证组相关数据明显优于常规组，对比有统计学意义（P＜0.05）。

2.3 护理后两组患儿并发症发生情况比较与分析

（1）循证组（n=45）：肺炎 1 例、支气管炎 1 例、营养不良 0 例、肺间质改变 0 例、并发症发生率 4.44%（2 例）；（2）常规组（n=45）：肺炎 3 例、支气管炎 4 例、营养不良 2 例、肺间质改变 1 例、并发症发生率 22.22%（10 例）。χ^2=6.154、P=0.013。统计学检验有意义（P＜0.05）。

2.4 护理前后两组患儿家属知识掌握情况比较与分析

（1）干预前：循证组（65.73±4.28）分、常规组（66.02±4.31）分、t=0.320、P=0.750；（2）干预后：循证组（86.47±3.04）分、常规组（79.35±3.02）分、t=11.146、P=0.001。干预后，两组数据对比有统计学意义（P＜0.05）。

3 讨论

感染百日咳杆菌后，患儿一般会有 2 天以上的潜伏期，后随着病情的显现，患儿会出现阵发性痉挛性咳嗽，且伴“鸡鸣”样吸气性吼声[3,4]。在百日咳卡他期，患儿症状与普通感冒莱斯，即会出现轻微咳嗽、低热、喉咙不适等症状，该时期症状可持续 2 周左右；随着病情的加重与咳嗽症状的凸显，患儿会进入痉咳期，该时期患儿的咳嗽特点为成串、连续的痉挛性咳嗽后伴一次深长吸气，这一过程患儿会由于大量空气进入狭窄声门而发出“鸡鸣”样吸气性吼声，随后又发生一次痉咳，反复多次，至粘稠痰液大量出现，该时期最长可持续 2 个月以上。在百日咳恢复期，患儿的咳嗽频率及严重程度会逐渐减轻，且其咳嗽后呕吐症状也会逐渐消失[5,6]。

由于身体免疫力与整体素质相对较弱等因素的制约，婴幼儿百日咳的临床护理难度较高，且其护理内容较多[7]。虽然常规护理在百日咳中的护理效果较好，但其无法进一步缩短症状缓解时间。应针对患儿群体特征、疾病表现等进一步改进临床护理方式。循证案例分析的护理策略即护理人员在计划其活动过程中明确、审慎、明智地将临床经验、患者意愿及科研结论相结合，获取证据，作为临床护理决策的依据，并围绕循证护理的逻辑制定护理对策[8]。因此该护理方式强调以临床实践中的问题作为护理的出发点，并注重质量保证与后期评价。循证案例分析的护理策略应从以下几个方面入手：首先应建立个性化档案，这是该护理方式开展的前提，然后通过权威的学术网站寻找循证支持，以便制定出科学、有效的具体护理措施；其次，进行循证观察，以便发现问题，点明优势，进一步对方案进行调整与改良；最后进行循证应用，以便验证及补充该护理方案。本研究发现：与常规组相比，循证组临床各症状持续时间及住院时间明显较短，炎症相关指标水平更趋于正常值，并发症发生率更低（仅 4.44%），家属知识掌握情况更优。上述指标组间相关数据对比均有统计学意义（P＜0.05）。即循证案例分析的护理策略在百日咳患儿中更具有优势。

综上，循证案例分析的护理策略在百日咳患儿护理中有较好护理价值，其不仅能更快改善患儿症状，减轻其炎症，促进其康复，且能进一步降低并发症发生率，进一步提高家属相关知识掌握度。

参考文献

[1] 陈春,李喜亮,刘贵会,等. 基于循证案例分析的护理策略在百日咳患儿护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2023,8(34):69-72.

[2] 弋曼,梁娟,何金孝,等. 循证护理应用于百日咳患儿临床效果及价值研究[J]. 中国医药导报,2022,19(21):169-172.

[3] 向超,黄舒韵,骆美容. 循证护理联合阶段健康教育在百日咳患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26(5):87-90.

[4] 黑彦平. 循证护理对百日咳综合征患儿症状缓解时间及并发症的影响[J]. 中国民康医学,2020,32(13):153-154, 157.

[5] 中华医学会感染病学分会儿科感染学组,国家卫生健康委能力建设和继续教育儿科专委会感染组,中国临床实践指南联盟方法学专委会,等. 中国百日咳诊疗与预防指南（2024 版）[J]. 中华医学杂志,2024,104(15):1258-1279.

[6] 中国妇幼保健协会临床诊断与实验医学分会. 中国百日咳实验室检测及质量管理专家共识[J]. 中华检验医学杂志,2024,47(5):498-505.

[7] 汤燕,杨婷婷. 循证护理在百日咳综合征患儿护理中的应用价值[J]. 妇幼护理,2023,3(4):825-827.

[8] 王娜,孙洪云. 循证护理用于百日咳综合征患儿的效果观察[J]. 中国保健营养,2020,30(13):249.

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