

儿科门诊肺炎患儿雾化吸入护理中循证护理实践的效果分析

杜如梦, 付雪然

联勤保障部队第九八八医院 河南郑州

【摘要】目的 观察儿科门诊肺炎患儿雾化吸入护理中循证护理实践的效果。**方法** 选取我院儿科门诊雾化吸入肺炎患儿 70 例(2024 年 8 月至 2025 年 10 月), 随机分为常规护理的对照组(35 例)与循证护理的观察组(35 例)。**结果** 与对照组相比, 观察组临床症状消失时间短, 家属满意度高, $P < 0.05$ 。**结论** 循证护理应用于儿科门诊肺炎患儿雾化吸入护理中能促进临床症状消失, 提高家属满意度, 值得借鉴。

【关键词】 儿科; 门诊; 肺炎; 雾化吸入; 循证护理

【收稿日期】 2026 年 8 月 2 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260452

Analysis of the effect of evidence-based nursing practice in nebulized inhalation care for children with pneumonia in the pediatric outpatient department

Rumeng Du, Xueran Fu

988th Hospital of the Joint Support Force, Zhengzhou, Henan

【Abstract】 Objective To observe the effect of evidence-based nursing practice in the aerosol inhalation care for children with pneumonia in the pediatric outpatient department. **Methods** A total of 70 children with pneumonia who received aerosol inhalation in the pediatric outpatient department of our hospital (from August 2024 to October 2025) were selected and randomly divided into a control group (35 cases) receiving conventional care and an observation group (35 cases) receiving evidence-based care. **Results** Compared with the control group, the observation group had a shorter time for clinical symptoms to disappear and higher satisfaction from family members, $P < 0.05$. **Conclusion** The application of evidence-based nursing in the aerosol inhalation care for children with pneumonia in the pediatric outpatient department can promote the disappearance of clinical symptoms and improve family satisfaction, which is worthy of reference.

【Keywords】 Pediatrics; Outpatient; Pneumonia; Aerosol inhalation; Evidence-based nursing

在儿科门诊, 小儿肺炎是一种发生率较高的下呼吸道感染性疾病, 该病的发生主要是相关病原体侵袭肺部, 出现各种不适症状, 如咳嗽气促、憋喘等, 对于患儿而言, 其年龄较小, 呼吸道发育尚不完善, 并且存在气道狭窄等特点^[1]。疾病一旦发生进展较快, 必须进行及时干预, 否则会使其不适感加重, 进一步影响生长发育。在该病治疗中, 雾化吸入为主要治疗方式, 通过这种手段有利于药物直接在病灶发挥作用, 能在短时间内起效, 而且安全性较好^[2]。但是对于患儿这一特殊群体, 治疗过程中容易产生抵触情绪, 影响雾化吸入顺利开展, 因此, 必须提供高质量护理服务。循证护理引起关注, 可进一步探讨该护理模式实际应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2024 年 8 月至 2025 年 10 月儿科门诊雾化吸入肺炎患儿 70 例, 随机分为 2 组。对照组 35 例, 男 21 例, 女 14 例, 年龄 1 至 7 (4.37 ± 1.16) 岁, 观察组 35 例, 男 20 例, 女 15 例, 年龄 1 至 7 (4.44 ± 1.20) 岁。一般资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 按照操作流程完成雾化给药, 简单说明雾化治疗期间的注意事项, 对患儿基本状态进行观察。

观察组: ①组建循证护理小组, 根据儿科肺炎患儿雾化吸入护理难点以及相关问题, 对权威的文献以及临床指南进行检索, 总结其中有效的护理措施。同时结合患儿年龄、病情、严重程度等制定护理计划。②雾化之前, 向家属详细讲解肺炎疾病知识, 说明雾化治疗原理以及需要配合的事项。为提升患儿配合度, 可以通过

第一作者简介: 杜如梦(1998-)女, 汉族, 河南开封人, 本科, 护师儿科护理。

动画、玩具等方式转移其注意力,维持良好的情绪状态,对患儿呼吸、面色状态进行评估,同时将其口鼻分泌物清理干净,根据实际情况选择合适的面罩,并且保持半卧位。③雾化过程中由专门的人员对患儿进行看护,对雾化流量以及治疗时间进行严格控制,注意对其呼吸、神情等进行观察,及时发现异常情况并进行处理,如呛咳、胸闷等。在此期间,一旦患儿表现为哭闹、躁动等,必须马上暂停操作,安抚其情绪。为保证药液均匀地作用于呼吸道,可协助患儿对体位进行定时调整。④治疗完成后,将患儿口鼻以及面部残留药液及时清理干净,并且通过拍背的方式使其痰液有效排出。针对患儿居家注意事项,护理人员对家属进行详细说明,如日常饮食、饮水等。⑤对家属情绪变化进行关注,

针对其存在的各种疑问及时解答,主动向其讲解患儿病情情况。

1.3 观察指标

临床症状消失时间;家属满意度。

1.4 统计学方法

SPSS26.0 软件,计量资料、计数资料分别以($\bar{x} \pm s$)、($n, \%$)表示,开展 t 、 χ^2 检验, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床症状消失时间对比

观察组少于对照组, $P < 0.05$, 见表 1。

2.2 家属满意度对比

观察组高于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 1 临床症状消失时间对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	啰音	咳嗽	气促	憋喘
对照组 ($n=35$)	4.58±0.72	4.39±0.57	4.10±0.52	4.03±0.67
观察组 ($n=35$)	3.11±0.57	3.02±0.44	3.14±0.63	3.28±0.46
t	9.470	11.256	6.953	5.460
P	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 家属满意度对比 ($n, \%$)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意
对照组 ($n=35$)	12 (34.29)	16 (45.71)	7 (20.00)	28 (80.00)
观察组 ($n=35$)	16 (45.71)	18 (51.43)	1 (2.86)	34 (97.14)
χ^2	-	-	-	5.081
P	-	-	-	0.024

3 讨论

小儿肺炎对患儿健康影响较大,该病会对通气以及换气功能造成较大影响,而这一情况也是其出现气促等症状的主要原因^[3]。在炎症刺激不断的影响下会导致气道分泌物进一步增多,进而引起痰液堆积问题,导致咳嗽以及肺部啰音等症状发生^[4]。雾化吸入治疗效果较好,但是为保证该过程顺利进行,需提供高质量护理服务。循证护理是一种现代护理模式,其不再根据经验开展护理工作,能将相关专业研究成果等整合在一起,而且充分考虑到患者实际状况以及具体护理情况,对于相应的护理方案进行合理选择,不仅具有专业性特点,而且体现出实用性,保证各项护理工作开展均能有据可依^[5]。本研究结果中,观察组临床症状消失时间少于对照组,家属满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。在循证护理下开展护理工作,不仅将科学文献作为基础,而且

充分与临床经验结合,不再进行机械化护理操作。实施过程中,雾化前开展针对性知识宣教,并且针对患儿进行童趣化干预,使其面对雾化吸入过程的恐惧心理得以消除,积极配合雾化过程,在气道中吸入足够的药液,保证药物效果发挥,促进各种症状缓解^[6]。护理期间,通过体位合理摆放、口鼻清理,有利于降低患儿呛咳风险,使药物更好地在病灶发挥作用,促进炎症消退,使其各种呼吸道症状持续时间有效缩短。固化期间对患儿进行动态监护,能防止不良事件发生对最终效果形成影响。护理期间给予持续性的人文安抚,能减少患儿对雾化过程的抵触情绪^[7]。雾化后开展规范排痰、居家指导等,能提升患儿康复效果。整个护理过程中与家属进行主动沟通,有利于家属对治疗以及护理内容有进一步了解,而且护理时保证各个护理细节问题,规避不良情况发生,有利于家属满意度提升^[8]。

所以, 儿科门诊肺炎患儿雾化吸入护理中应用循证护理能加快临床症状消失, 促进家属满意度提升, 具有推广价值。

参考文献

- [1] 牛莎, 卢明, 王艳, 等. 探讨兴趣诱导护理对小儿肺炎雾化吸入配合度及情绪状态的影响[J]. 贵州医药, 2025, 49(11): 1846-1848.
- [2] 郑亚妮, 杨夏. 童趣化护理干预对支气管肺炎患儿雾化吸入治疗依从性的影响[J]. 贵州医药, 2023, 47(1): 129-130.
- [3] 赵月, 杨帅. 以信任建立为基础的动画视频教育在雾化吸入治疗的支气管肺炎患儿的护理效果[J]. 医学临床研究, 2023, 40(10): 1564-1566.
- [4] 红莉, 舒秀兰, 刘金凤, 等. 机械振动排痰联合氧驱动雾化吸入对喘息性支气管肺炎患儿肺功能, 炎症反应及血氧饱和度水平的影响[J]. 现代生物医学进展, 2024, 24(19): 3785-3787.
- [5] 贺丹芳, 侯淑冰, 赵一梦. 前馈控制理念下护理对小儿支气管肺炎经雾化吸入治疗患儿情绪表达和遵医行为的影响[J]. 贵州医药, 2024, 48(9): 1490-1491.
- [6] 刘贵霞, 吴露依, 徐九云, 等. 诺丁斯关怀教育理论下亲情式护理在支气管肺炎患儿中的应用研究[J]. 中国实用护理杂志, 2024, 40(32): 2489-2495.
- [7] 蔡娟, 李敏. 家属互动参与模式对急性肺炎雾化治疗患儿配合度及医疗恐惧感的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2025, 22(3): 80-83.
- [8] 邵珠芹. 氧气驱动雾化联合振动排痰机对婴幼儿重症肺炎患儿治疗效果和临床症状改善情况的影响[J]. 中国妇幼保健, 2023, 38(11): 1998-2001.

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