

中医护理模式干预对痰热闭肺型肺炎患儿症状改善及预后的影响

罗玫春

广西国际壮医医院 广西南宁

【摘要】目的 探究痰热闭肺型肺炎患儿行中医护理模式干预对其症状改善及预后的影响。**方法** 抽取本院2024年1月-2025年1月期间收治的52例痰热闭肺型肺炎患儿为研究对象。采取随机数字表法分为常规组及实验组，每组26例。其中前者行常规护理，后者在此基础上行中医护理模式干预。对两组护理效果进行评价。**结果** 与常规组比较，实验组患儿症状消失时间显短($P<0.05$)，实验组不良反应发生率显低($P<0.05$)。**结论** 痰热闭肺型肺炎患儿行中医护理模式干预有助于缓解症状，不良反应发生率低。此种方法值得推广。

【关键词】 痰热闭肺型肺炎；中医护理模式；症状消失时间；不良反应发生率

【收稿日期】2025年10月16日 **【出刊日期】**2025年11月20日 **【DOI】**10.12208/j.ijnr.20250593

Influence of traditional Chinese medicine nursing model intervention on the improvement and prognosis of symptoms in children with phlegm fever and closed pulmonary pneumonia

Meichun Luo

Guangxi International Zhuang Medical Hospital, Nanning, Guangxi

【Abstract】Objective To explore the impact of traditional Chinese medicine nursing intervention on the improvement and prognosis of children with phlegm-heat closed pulmonary pneumonia. **Methods** 52 children with phlegm-heat closed pulmonary pneumonia admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were selected as the study subjects. The random number table method was divided into regular groups and experimental groups, with 26 cases each. Among them, the former performs routine nursing, and the latter performs traditional Chinese medicine nursing model intervention on this basis. Evaluate the nursing effect of the two groups. **Results** Compared with the conventional group, the time of disappearance of children's symptoms in the experimental group was short ($P<0.05$), and the incidence of adverse reactions in the experimental group was low ($P<0.05$). **Conclusion** Traditional Chinese medicine nursing model intervention in children with phlegm-heat closed pulmonary pneumonia can help relieve symptoms, and the incidence of adverse reactions is low. This method is worth promoting.

【Keywords】 Phlegm, heat and closed pulmonary pneumonia; TCM nursing model; Symptom loss time; Incidence of adverse reactions

前言

肺炎是儿科常见的呼吸系统疾病，严重影响患儿的身体健康和生长发育。痰热闭肺型肺炎作为肺炎的常见证型，在小儿群体中较为多发。其主要临床表现为高热、咳嗽、气喘、痰鸣等症状，病情进展迅速，若不及时治疗和有效护理，可能会引发严重的并发症，对患儿的生命健康构成威胁^[1]。传统的西医治疗在控制病情方面有一定效果，但长期使用抗生素易导致患儿出现耐药性，且可能引发一系列不良反应。中医护理模式作为一种具有独特优势的护理方式，近年来逐渐受到关

注^[2]。中医护理强调整体观念和辨证施护，根据患儿的具体病情和体质特点，制定个性化的护理方案，通过多种中医护理技术和方法，如穴位按摩、中药贴敷、饮食调护等，来调节患儿的机体功能，促进病情恢复，减少并发症的发生^[3]。本研究探讨中医护理模式干预对痰热闭肺型肺炎患儿症状改善及预后的影响，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

抽取本院2024年1月-2025年1月期间收治的52例痰热闭肺型肺炎患儿为研究对象。

以随机数字表法将患儿分为常规组及实验组，每组 26 例。常规组男女分别为 14、12 例；年龄最小 1.5 岁，最大 5 岁，平均 (3.23 ± 0.84) 岁。实验组男女均为 13 例；年龄最小 1 岁，最大 5.5 岁，平均 (3.03 ± 1.02) 岁。两组基础资料比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

此组行常规护理，如给予患儿病情观察、用药指导、口头健康教育及生活指导等。

1.2.2 实验组

此组在常规护理基础上行中医护理模式，具体措施如下：

(1) 中药内服护理：根据患儿的病情，遵医嘱给予中药汤剂口服。中药汤剂宜温服，服药时间一般选择在饭前或饭后 1 小时左右，以减少药物对胃肠道的刺激。对于年龄较小、难以配合口服中药的患儿，可采用少量多次喂服的方法，必要时可使用滴管或注射器缓慢喂入。在喂药过程中，要注意观察患儿有无恶心、呕吐等不良反应，若出现不适，应暂停喂药，并及时报告医生。

(2) 穴位按摩：选取肺俞、膻中、定喘、丰隆等穴位进行按摩。操作方法为：护理人员双手洗净、温暖，涂抹适量的按摩油或凡士林。用拇指指腹或食指、中指指腹在穴位上进行环形按摩，力度适中，以患儿局部皮肤微微发红、有温热感为度。每个穴位按摩 3-5 分钟，每日按摩 2-3 次。肺俞穴可宣肺止咳、平喘化痰；膻中穴能宽胸理气、止咳平喘；定喘穴具有平喘止咳的功效；丰隆穴可化痰湿、和胃气。通过按摩这些穴位，可调节患儿的肺气，促进痰液排出，缓解咳嗽气喘症状。

(3) 中药贴敷：取大黄粉、芒硝粉与蒜泥，按照比例加清水调成糊状膏剂。贴敷前清洁患儿肺俞、膏肓等周围皮肤，将药膏均匀涂于无菌敷贴上，固定于穴位。每日 1 次，每次贴敷 15-25 分钟（根据患儿年龄及皮肤耐受性调整），密切观察皮肤反应，防止过敏或灼伤。

(4) 饮食调护：根据中医辨证施食的原则，为患儿制定个性化的饮食方案。鼓励患儿多食用具有清热化痰、润肺止咳作用的食物，如雪梨、百合、白萝卜、冬瓜等。可将雪梨去皮去核后切成小块，加水煮成梨汤给患儿饮用；也可将百合与大米一起煮成百合粥食用。避免食用辛辣、油腻、甘甜等助热生痰的食物，如辣椒、油炸食品、糖果等。同时，要注意饮食的均衡和营养，保证患儿摄入足够的蛋白质、碳水化合物、维生素等营养物质，以增强机体抵抗力。

(5) 情志护理：中医认为，情志与五脏六腑密切相关，不良的情志刺激会影响患儿的病情恢复。护理人员要主动与患儿沟通交流，了解患儿的心理需求，通过讲故事、播放动画片、做游戏等方式转移患儿的注意力，缓解其紧张、恐惧等不良情绪。同时，运用中医的五行相生相克理论，采用情志相胜法进行护理。例如，对于情绪烦躁的患儿，可播放一些舒缓、悠扬的音乐，以达到“以情胜情”的目的，使患儿保持心情舒畅，有利于病情的康复。

1.3 疗效标准

1.3.1 症状消失时间

观察记录 2 组患儿症状消失时间，其中可见咳嗽、咳痰、发热、肺部啰音。

1.3.2 不良反应发生率

观察记录 2 组不良反应发生情况，其中可见恶心呕吐、头疼、乏力及消化不良。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计学软件对数据进行分析。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验；计数资料以率 (%) 表示，采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 症状消失时间比较

表 1 显示，与常规组比较，实验组患儿症状消失时间显短 ($P < 0.05$)。

2.2 不良反应发生率比较

表 2 显示，实验组不良反应发生率显低 ($P < 0.05$)。

表 1 症状消失时间比较 ($\bar{x} \pm s$) (d)

组别	例数	咳嗽	咳痰	发热	肺部啰音
实验组	26	5.45 ± 0.98	4.98 ± 0.86	1.89 ± 0.75	5.02 ± 0.95
常规组	26	7.56 ± 1.23	6.89 ± 1.15	2.56 ± 0.89	7.23 ± 1.18
t	-	6.543	7.125	4.012	7.894
P	-	0.001	0.001	0.032	0.001

表2 不良反应发生率比较[n,(%)]

组别	例数	恶心呕吐	头疼	乏力	消化不良	总发生率
实验组	26	1	0	0	1	7.69% (2/26)
常规组	26	3	2	1	1	26.92% (7/26)
χ^2	-	-	-	-	-	4.103
P	-	-	-	-	-	0.001

3 讨论

痰热闭肺型肺炎属于中医“肺炎喘嗽”范畴，其发病机制主要为小儿外感风热之邪，或风寒之邪入里化热，炼液为痰，痰热互结，闭阻于肺，导致肺气失宣，肃降失常，从而出现咳嗽、气喘、发热、咳痰等一系列症状^[4]。小儿由于脏腑娇嫩，形气未充，卫外功能较弱，易受外邪侵袭，且病情变化迅速，若治疗和护理不当，容易引发变证。

中医护理模式干预注重整体观念和辨证施护，从患儿的整体出发，通过多种中医护理技术和方法，对患儿进行全面的护理^[5]。在本研究中，实验组采用的中医护理模式干预措施，如中药内服、穴位按摩、中药贴敷、饮食调护及情志护理等，相互配合，协同发挥作用^[6]。中药内服可根据患儿的具体病情，辨证论治，调整机体的阴阳平衡，达到清热化痰、宣肺平喘的目的。穴位按摩通过刺激特定穴位，调节经络气血的运行，增强机体的抵抗力，缓解咳嗽、气喘等症状^[7]。中药贴敷使药物直接作用于穴位，通过皮肤渗透吸收，发挥药效，且避免口服药物对胃肠道的刺激。饮食调护根据中医辨证施食的原则，为患儿提供适宜的饮食，有助于清热化痰、润肺止咳，同时保证患儿的营养摄入，增强体质。情志护理关注患儿的心理状态，通过调节患儿的情志，使患儿保持心情舒畅，有利于气机的调畅，促进病情的恢复^[8]。

本次研究结果显示，实验组患儿症状消失时间明显短于常规组，表明中医护理模式干预能够更有效地缓解痰热闭肺型肺炎患儿的临床症状，促进病情恢复。同时，实验组不良反应发生率明显低于常规组，说明中医护理模式干预在治疗疾病的过程中，安全性较高，减少因药物治疗等引起的不良反应。

综上所述，中医护理模式干预对痰热闭肺型肺炎患儿症状改善及预后具有积极的影响，能够有效缩短患儿症状消失时间，降低不良反应发生率，该方法值得推广。

参考文献

- [1] 石宛鑫,郭宣材. 中医护理路径干预用于肺炎喘嗽患儿对护理质量管理效果的影响 [J]. 中华养生保健, 2023, 41 (11): 133-136.
- [2] 薛凯. 中医护理理念对支原体肺炎患儿依从性及治疗效果的影响 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20 (24): 147-150.
- [3] 关景超,刘嫣,王颖. 中医护理联合层级链式管理模式在儿童社区获得性肺炎中的应用研究 [J]. 新中医, 2022, 54 (02): 177-180.
- [4] 杜春玲. 中医护理路径在小儿肺炎喘嗽患儿护理质量管理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2022, 20 (04): 41-44.
- [5] 杨丽娟,刘黎玲,魏艺芬. 中医护理对小儿肺炎喘嗽患者的临床效果分析 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (04): 407-408.
- [6] 刘黎玲. 中医护理模式干预对痰热闭肺型肺炎患儿症状改善及预后的影响 [J]. 中外医学研究, 2021, 19 (16): 123-125.
- [7] 戚玉凤. 观察小儿肺炎喘嗽患儿实施临床中医护理路径的效果 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12 (16): 52.
- [8] 王晓玉. 中医护理理念对促进小儿支原体肺炎患者康复的作用 [J]. 光明中医, 2020, 35 (11): 1742-1744.

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