

综合护理联合穴位贴敷对小儿支气管肺炎患儿的影响研究

潘 璐

溧阳市人民医院 江苏溧阳

【摘要】目的 深入且细致地分析探讨综合护理联合穴位贴敷在小儿支气管肺炎治疗中的临床效果，以及对患儿症状改善、肺功能和免疫功能的具体影响。**方法** 择选 2023 年 9 月至 2024 年 9 月为研究期限，纳入 110 例本时段院内收治的小儿支气管肺炎患儿为分析对象。遵循“平行序贯”分组原则，采用数字表划分法实施组间安排，每组归入（n=55），分别命名为参照组与研究组，前一组给予常规治疗和基础护理，后一组给予综合护理+穴位贴敷疗法。最后作出数据整理、资料统计，效果比对。比对内容包含：两组患儿临床疗效、症状缓解时间、肺功能指标、免疫功能指标、家长满意度。**结果** 研究组各项指标均显优参照组，患者以 94.55%（52/55）的总有效率显优参照组 81.81%（45/55）， $P<0.05$ 。**结论** 综合护理联合穴位贴敷治疗小儿支气管肺炎效果显著，能改善咳嗽、气促、发热等症状，促进肺功能恢复，使呼吸系统正常运作。同时，可调节免疫功能、增强抵抗力，降低复发风险。两项方案联合开展能提升整体治疗效果和家长满意度。

【关键词】 综合护理；穴位贴敷；小儿支气管肺炎；影响

【收稿日期】 2025 年 10 月 27 日

【出刊日期】 2025 年 11 月 29 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250597

Effect of combined nursing and acupoint patch on children with bronchopneumonia

Lu Pan

Liyang People's Hospital, Liyang, Jiangsu

【Abstract】 Objective To conduct a thorough and detailed analysis of the clinical effects of integrated nursing combined with acupoint patch therapy in treating pediatric bronchopneumonia, as well as its specific impacts on symptom improvement, lung function, and immune function in children. **Methods** This study was conducted from September 2023 to September 2024, involving 110 pediatric patients admitted to the hospital during this period. The 'parallel sequential' grouping principle was followed, and the digital table division method was used for group allocation. Each group consisted of (n=55) patients, named the control group and the treatment group. The control group received routine treatment and basic care, while the treatment group received integrated nursing combined with acupoint patch therapy. Data were organized, statistics were performed, and the effectiveness was compared. The comparison included: clinical efficacy, symptom relief time, lung function indicators, immune function indicators, and parent satisfaction. **Results** The treatment group showed significant superiority over the control group in all indicators. The overall effective rate of the treatment group was 94.55% (52/55), significantly higher than the control group's 81.81% (45/55), $P<0.05$. **Conclusion** Integrated nursing combined with acupoint patch therapy is highly effective in treating pediatric bronchopneumonia, improving symptoms such as coughing, shortness of breath, and fever, promoting lung function recovery, and ensuring normal respiratory system function. Additionally, it can regulate immune function, enhance resistance, and reduce the risk of recurrence. Combining both approaches can improve overall treatment outcomes and parent satisfaction.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Acupoint patching; Pediatric bronchopneumonia; Influence

支气管肺炎是儿童尤其是婴幼儿常见的下呼吸道感染性疾病，指病原体侵袭支气管壁和肺泡引发的炎症。因病变集中在小支气管和肺泡，医学上也叫小叶性

肺炎。其致病因素多样，可由细菌、病毒、支原体等病原体感染引起，也可能源于吸入性异物、过敏反应等非感染性因素^[1]。患者临床上常表现为发热、咳嗽、气促、

呼吸困难等症状,肺部听诊可闻固定湿啰音,这是该病重要体征。病变常累及双肺下叶,通过胸部X光片或CT扫描等影像学检查,可观察到沿支气管分布的斑片状模糊阴影,此特征有助于医生对支气管肺炎进行诊断和鉴别诊断。当前临床治疗中,常规抗感染、止咳平喘等方法能缓解患儿症状,但部分患儿仍存在病程迁延、症状反复问题^[2]。中医理论认为,小儿支气管肺炎属“肺炎喘咳”,发病机制为外感风邪致肺气失宣降。中医治疗以宣肺止咳、化痰平喘为主。穴位贴敷是传统中医外治方法,可刺激穴位,疏通经络、调节脏腑功能。综合护理干预从呼吸道管理、饮食调养、心理疏导等多维度优化护理方案。而穴位贴敷与综合护理干预结合能产生协同效应,发挥显著治疗效果^[3]。为验证该治疗模式有效性,下文将分析90例小儿支气管肺炎患儿临床资料,为相关研究提供理论与实践参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择选2023年9月至2024年9月为研究期限,纳入110例本时段院内收治的小儿支气管肺炎患儿为分析对象。遵循“平行序贯”分组原则,采用数字表划分法实施组间安排,参照组与研究组分别归入($n=55$),期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性($P>0.05$)。参照组:男女占比30:25;年龄均值(3.58 ± 0.25)岁;病程均值(4.18 ± 0.34)天。研究组:男女占比31:24;年龄均值(3.25 ± 0.83)岁;病程均值(4.67 ± 0.42)天。纳入标准:符合《诸福棠实用儿科学》中小儿支气管肺炎诊断标准;年龄1-6岁;病程 ≤ 7 天;家长知情并签署同意书。排除标准:合并先天性心脏病、免疫缺陷病或严重肝肾功能异常者;对贴敷药物过敏者。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组:本组执行常规抗感染治疗方案,即参照药敏结果,选择符合症状需求的抗生素药物,止咳平喘药物,如氨溴素口服。另外开展基础性护理策略:包括密切观察患儿病情变化,优化诊疗环境,提供基础的生活护理。

1.2.2 研究组:本组在开展常规治疗+基础护理的同时,开展综合性干预和穴位贴敷技术,内容包括:

(1)综合护理干预:①呼吸道管理:医护人员需要耐心细致地指导患儿掌握正确的咳嗽技巧。具体而言,每日应定时进行胸部叩击排痰操作,建议每天进行三次,每次持续时间为10-15分钟,以确保痰液能够顺利排出体外^[4]。此外,在患儿进行雾化吸入治疗后,应

立即进行吸痰处理,以防止痰液积聚,从而有效保持呼吸道的通畅,减少呼吸道感染风险,保障患儿的呼吸健康。②饮食与情志护理:为患儿提供高热量、富含维生素且易消化的流质或半流质饮食,确保营养充足,同时鼓励多饮水,保持水分平衡、促进新陈代谢。此外,通过提供玩具、播放动画片等娱乐方式,缓解患儿焦虑不安情绪,使其治疗时保持轻松心态^[5]。在此过程中,医护人员还应积极向家长详细讲解相关疾病的知识,包括病因、症状、治疗方法和预后等,以帮助家长更好地理解病情,从而有效减轻其因担忧患儿健康而产生的心理压力,营造一个积极、和谐的治疗环境。③健康教育:指导家长掌握患儿居家护理要点,如体温监测方法与注意事项、体位管理姿势与调整技巧,确保家长能为患儿提供科学有效的居家护理。同时,强调出院后定期随访,及时了解康复情况并调整护理方案,助患儿顺利康复^[6]。

(2)穴位贴敷:①药物组成:本方剂由白芥子、细辛、甘遂、延胡索四种药材按照精确的比例2:2:1:1进行混合配制。首先,将这四种药材分别进行精细研磨,直至成为细腻的粉末状。随后,取适量生姜汁作为调和剂,将研磨好的药粉与生姜汁充分搅拌均匀,直至形成质地均匀、粘稠适中的糊状物。最后,将调制好的药糊按照一定的规格,手工或借助模具制成直径约为1.5厘米的圆形药饼,以便于后续的使用和敷贴^[7]。②取穴:肺俞、定喘、膻中。③操作方法:常规消毒穴位皮肤,贴药饼于穴位并用医用胶布固定。贴敷时间依患儿年龄调整:1-3岁每次2-3小时,3-6岁每次4-6小时,每日1次。连续贴敷5天为1个疗程,共治疗2个疗程。

1.3 观察指标

分析观察两组患儿在临床疗效、症状(发热、咳嗽、啰音)缓解时间、肺功能指标(FEV_1 、 FVC 、 PEF)、免疫功能指标(IgG 、 IgA 、 $CD4^+/CD8^+$)、家长满意度方面的差异表现。

1.4 统计学方法

SPSS23.0软件分析, ($\bar{x}+s$) 计量资料, t 检验, (%) 数据百分率, P 评定检验结果, $P<0.05$, 提示此数据有统计学差异。

2 结果

2.1 不同方案策略均对患儿有积极影响,但研究组所获效果更加显著($P<0.05$),见表1。

2.2 家长满意度:参照组:85.45%(47/55),研究组:96.36%(53/55)。

表 1 两组总体干预效果比较 ($\bar{x} \pm s$ 、n=55)

组别	临床疗效	症状缓解时间			肺功能指标			免疫功能指标		
		发热消退时间	咳嗽减轻时间	啰音消失时间	FEV ₁	FVC	PEF	IgG	IgA	CD4+/CD8+
参照组	45 (81.8)	3.21±0.89	5.13±1.27	6.83±1.54	1.33±0.3	1.55±0.4	2.16±0.5	8.53±1.24	1.26±0.32	1.42±0.26
研究组	52 (94.6)	2.13±0.62	3.89±1.05	5.26±1.35	1.69±0.3	1.88±0.4	2.65±0.5	9.85±1.36	1.59±0.33	1.76±0.27

3 讨论

小儿支气管肺炎的病理基础在于肺泡炎症引起的渗出,这导致通气和换气功能出现障碍。临床治疗主要聚焦于控制感染和改善通气。本文以对比方式,在两组患儿间开展了不同形式的干预策略,结果呈现,研究组各项指标均显优参照组,分析原因:综合护理通过多维度干预优化治疗效果,如:呼吸道管理的胸部叩击、雾化吸痰等促痰液排出,减轻气道阻塞,改善通气;饮食与情志护理可为患儿提供营养,缓解焦虑,降低应激,促免疫恢复;健康教育实施可提升家长护理能力,实现院内外治疗连续,减少复发风险^[8]。

穴位贴敷干预为“内病外治”策略。所选肺俞穴是肺之背俞穴,可调理肺脏气机;定喘穴属经外奇穴,善治咳喘;膻中穴为气会,能宽胸理气、止咳平喘。药物里白芥子温肺化痰,细辛解表散寒,甘遂逐水消肿,延胡索活血止痛,诸药合用可宣肺化痰、止咳平喘。现代研究表明,穴位贴敷可刺激穴位激活迷走神经,抑制气道炎症反应;同时,药物经皮肤吸收后能调节 Th1/Th2 细胞平衡,提升免疫球蛋白水平,增强机体抵抗力^[9]。

研究组之所以能够取得更有益的治疗效果,主要得益于综合护理与穴位贴敷联合应用,实现了西医护理技术与中医外治法的优势互补,综合护理从症状管理、机体支持等层面改善临床指标,而穴位贴敷则通过经络-药物协同作用调节脏腑功能,二者在缓解咳嗽、改善肺功能及增强免疫力方面形成协同效应,从而缩短病程,提高疗效。

总而言之,综合护理联合穴位贴敷可改善小儿支气管肺炎患儿症状,促进肺功能恢复,调节免疫功能,提高疗效与家长满意度,且操作安全简便,值得临床推广。

参考文献

[1] 陈娟,罗瑞瑞.综合护理联合穴位贴敷对小儿支气管肺炎患儿的影响研究[J]. 生命科学仪器,2023,21(z1):383.

[2] 李丹,肖凤林,吕芹香.综合护理联合穴位贴敷对小儿支气管肺炎患儿的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(12):55-58.

[3] 陈丽娇. 综合护理对小儿支气管肺炎患儿照护依从性的影响[J]. 当代医药论丛,2020,18(14):242-243.

[4] 题红玉,刘攀攀. 综合护理在小儿支气管肺炎中的应用效果分析[J].当代医药论丛,2024,22(13):162-164.

[5] 占婉明.综合护理在小儿肺咳颗粒联合哌拉西林钠他唑巴坦钠治疗支气管肺炎中的应用[J].黑龙江中医药,2024,53(4):182-183.

[6] 陈令平,赵嵘,李莉.童趣诱导结合综合性护理干预在小儿支气管肺炎中的应用[J].国际护理学杂志,2023,42(17):3239-3242.

[7] 杜艳争,王萍萍. 基于量化评估策略的综合护理在支气管肺炎患儿中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(14):144-146.

[8] 刘杰芝.小儿支气管肺炎实施综合护理干预的效果及对患儿住院时间的影响[J].康复,2023(24):96-97,103.

[9] 王华伟,张章. 中医推拿联合穴位贴敷及小儿捏脊对喘息性支气管肺炎患儿康复效果的影响[J].反射疗法与康复医学,2022,3(20):25-28.

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