

循证护理干预在小儿哮喘护理中的效果研究

陈 云

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 研究分析小儿哮喘护理中循证护理干预的应用效果。方法 2025 年 1 月-12 月儿科收治小儿哮喘患儿 80 例，以抽签方式分配，对照组采取常规护理，观察组应用循证护理干预，分析效果。结果 病症相关指标、哮喘并发症发病率、健康行为、预后疾病复发率等统计后两组比对，观察组上述指标良好 ($P < 0.05$)。结论 为小儿哮喘患儿提供护理服务，循证护理干预的实施可对患儿病症缓解并降低哮喘并发症发病率，有良好护理干预效果。

【关键词】循证护理；小儿哮喘；护理干预；应用效果

【收稿日期】2026 年 6 月 10 日

【出刊日期】2026 年 7 月 7 日

【DOI】10.12208/j.jnmn.20260351

A study on the effect of evidence-based nursing intervention in the care of children with asthma

Yun Chen

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To study and analyze the application effect of evidence-based nursing intervention in the nursing of children with asthma. Methods From January to December 2025, 80 children with asthma admitted to the pediatric department were randomly assigned by drawing lots. The control group received conventional nursing, while the observation group was given evidence-based nursing intervention. The effects were analyzed. Results After statistical analysis of disease-related indicators, the incidence of asthma complications, health behaviors, and the recurrence rate of the disease after prognosis, the observation group showed better results in all these indicators ($P < 0.05$). Conclusion In providing nursing services for children with asthma, the implementation of evidence-based nursing intervention can alleviate the symptoms of the children and reduce the incidence of asthma complications, demonstrating a good effect of nursing intervention.

【Keywords】Evidence-based nursing; Childhood asthma; Nursing intervention; Application effect

小儿哮喘在儿童群体中是具有高发性的呼吸系统疾病，因疾病具有病程长、易复发、诱发并发症类型多样等特点，患儿一旦患病，小儿哮喘将损害其呼吸系统功能、肺功能，严重阻碍其成长及生长发育^[1]。患小儿哮喘患儿入院就诊，临床为其实施疾病对症治疗的基础上，采用护理措施予以其干预，管控病情影响因素并管控疾病所致不良影响，进而为患儿疾病诊疗后疾病康复、预后恢复等奠定良好基础^[2]。当前临床中可用于小儿哮喘患儿的护理干预方式具有多样性，但不同护理方式于实施中所应用措施不同，因此护理效果及干预有效性等存在明显差异^[3]。本次共纳入 80 例小儿哮喘患儿作为对象，分析应用循证护理方式予以其护理干预的临床效果、应用价值，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2025 年 1 月-12 月儿科收治小儿哮喘患儿 80 例，以抽签方式分配。对照组男、女各 23 例、17 例，3 岁至 9 岁，均值 (5.43 ± 0.57) 岁；观察组男、女各 26 例、14 例，3 岁至 10 岁，均值 (5.92 ± 0.58) 岁；资料有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理：密切观察患儿机体状况并定时检测相关生理指标，关注其疾病表现及身体变化情况，一旦出现异常情况立即采取对应处理措施。为确保病情稳定家属开展针对性健康指导，引导其掌握基础照护知识及注意事项，进而提升家属对于临床诊疗工作配合度。此外，患儿就诊阶段对其病房环境实施干预，保持室内整洁、安静、温湿度适宜，以此减少外界不良刺激，进而助力其身体健康恢复。

观察组应用循证护理干预：

(1) 选定儿科具有丰富护理经验人员组建循证护理小组, 小组成立后, 对既往就诊小儿哮喘患儿病案资料及信息实施汇总, 组内探讨护理问题及干预难点, 提出护理问题后, 开展问题循证, 以查阅资料、文献方式循证护理问题及小儿哮喘患儿护理干预措施、事项等, 进而实施循证护理方案拟定、规划。在此基础上, 予以护理人员专业能力与护理技术水平等予以考核, 结合考核结果, 对护理人员实施护理技术、技能等培训, 促进其提升护理技术水平, 进而于患儿就诊期间为其提供护理服务。

(2) 循证护理干预: ①为使患儿就诊阶段家属能够积极配合临床诊疗工作及护理服务工作, 选择适当时机与家属就患儿当前情况、病情及诊疗阶段注意事项等进行沟通告知, 并结合患儿病症表现, 为家属讲解小儿哮喘致病成因、诱发因素及疾病所致影响等, 促进家属对患儿患病情况、疾病相关事项等做详细了解, 进而重视患儿患病情况并在患儿就诊阶段保持良好配合积极性、依从性。在此基础上, 就临床所制定、规划治疗方案开展讲解、普及, 并阐述各项治疗措施实施意义、目的及患儿疾病诊疗阶段开展必要性, 同时告知家属患儿就诊阶段注意事项, 如饮食禁忌、日常护理要点、病情观察重点及配合要求等, 过程中若家属有提问, 则针对疑问进行耐心解答, 以此使家属明确患儿疾病诊疗阶段注意事项及协同、配合积极性。②患儿疾病诊疗阶段, 其病情、病程等加强关注、监护, 定期实施评估、分析, 进而依据其个体情况, 予以患儿吸氧、雾化等措施干预, 并结合其状态, 实施雾化频率、氧气流速、氧浓度等方面调节, 自此促进患儿机体状态、生理机能及病情、病程等缓解、改善; 同时, 对患儿情绪、心态等实施干预、调整, 予以其负性情绪、哭闹行为等实施安抚, 并组织开展患儿家长集体活动, 借助活动, 普及儿科常见疾病护理知识及居家照护要点, 并促进家长与患儿间交流互动, 以此引导患儿注意力并改善其情绪、状态, 缓解情绪、行为因素对其病情、身心状态等干扰、影响。③对患儿饮食情况、活动耐力等情况实施关注及监护, 从患儿机体状态、营养水平、发育情况等角度出发, 指导家属为其准备健康餐食, 对餐食营养物质、食物类型等做针对性、个性化选择及配置, 促进患儿进食期间营养均衡搭配, 同时, 依据患儿状态调整其进食频率, 急性发病患儿采取少食多餐, 餐食以软烂、易消化为重点; 状态良好者, 则定时、定量进食, 进而保障其机体所需营养物质得到充分供给。此外, 持续关注患儿经诊疗后恢复情况, 指导并鼓励其进行适当强度运动

及肢体活动, 以此促进患儿机体生理机能、体质状态等恢复, 加快其疾病康复进程。④予以患儿护理服务期间, 协同临床诊疗工作的基础上, 对患儿情绪、心态等实施干预、调整, 采用组织形式集体互动活动、提供画本、使用多媒体设备播放动画等形式开展干预, 引导患儿主动参与的同时, 使用上述措施引导其注意力并缓解其负性情绪, 同时医护人员行医疗操作阶段, 增强与患儿沟通及状态安抚, 以此逐步改善其内向、敏感等异常心理状态, 同时积极予以其鼓励及奖励, 进而改善患儿自卑心理、消极行为等。在此基础上, 指导家属加强对患儿陪伴及鼓励, 增强其疾病自信心及适应能力并促进其于就诊阶段以平稳、积极心态配合诊疗工作, 进而维护患儿就诊阶段体验及疾病治疗阶段依从性、配合积极性, 以此促进患儿身心健康得到维护、保障。

1.3 观察指标

病症相关指标: 统计咳嗽频率、呼吸频率、血氧饱和度、二氧化碳分压、血氧分压等项数据, 分析护理开展后上述疾病相关指标改善情况。

哮喘并发症发病率: 组别间出现呼吸衰竭、气胸、下呼吸道感染、心力衰竭等并发症患儿例数实施统计, 汇总例数, 计算并发症发病率。

健康行为: 统计组别间患儿具有健康饮食、适量运动、规律作息、适当加减衣物等健康行为者例数, 计算占比。

预后疾病复发率: 予以患儿为期6个月跟踪随访, 统计预后疾病复发患儿例数, 计算预后疾病复发率。

1.4 统计学处理

运用 SPSS 25.0 统计分析软件处理数据, 正态分布的计量资料 t 值检验分析, $(\bar{x} \pm s)$ 表示; 计数资料 χ^2 检验处理, 以 $(n, \%)$ 表示。P 值小于 0.05 时, 表明具有统计学意义, 有明显差异。

2 结果

2.1 病症相关指标

经护理后, 观察组的患儿病症相关指标改善显著 ($P < 0.05$), 表 1。

2.2 哮喘并发症发病率

观察组患儿哮喘并发症发病率得到有效管控 ($P < 0.05$), 表 2。

2.3 健康行为

观察组护理后患儿健康行为有显著提高 ($P < 0.05$), 表 3。

2.4 预后疾病复发率

观察组患儿预后疾病复发率低 ($P < 0.05$), 表 4。

表 1 小儿哮喘患儿疾病相关指标 ($\bar{x}\pm s$)

		咳嗽频率 (次/h)		呼吸频率 (次/min)		血氧饱和度 (%)		二氧化碳分压 (mmHg)		血氧分压 (mmHg)	
分组	案例 (n)	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	6.54±1.27	3.30±1.14	24.56±1.75	20.06±0.53	95.45±2.31	97.41±1.02	56.90±3.58	48.04±5.31	47.56±5.27	60.69±4.55
观察组	40	6.62±1.38	1.27±0.56	24.49±1.68	18.44±0.27	95.58±2.09	99.51±0.24	57.02±3.47	42.17±3.29	47.69±5.13	67.93±3.17
t	-	0.269	10.108	0.182	17.225	0.263	12.675	0.152	5.943	0.111	8.257
P	-	0.788	0.000	0.855	0.000	0.792	0.000	0.879	0.000	0.911	0.0000

表 2 小儿哮喘患儿哮喘并发症发病率 (n, %)

分组	案例 (n)	呼吸衰竭	气胸	下呼吸道感染	心力衰竭	发病率
对照组	40	1 (2.50%)	1 (2.50%)	3 (7.50%)	1 (2.50%)	6 (15.00%)
观察组	40	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (2.50%)	0 (0.00%)	1 (2.50%)
χ^2	-	-	-	-	-	3.913
P	-	-	-	-	-	0.047

表 3 小儿哮喘患儿健康行为 (n, %)

		健康饮食		适量运动		规律作息		适当加减衣物	
分组	案例 (n)	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	21 (52.50%)	31 (77.50%)	18 (45.00%)	29 (72.50%)	22 (55.00%)	29 (72.50%)	24 (60.00%)	31 (77.50%)
观察组	40	20 (50.00%)	40 (100.00%)	19 (47.50%)	39 (97.50%)	21 (52.50%)	39 (97.50%)	22 (55.00%)	40 (100.00%)
χ^2	-	0.050	10.140	0.050	9.803	0.050	9.803	0.204	10.140
P	-	0.823	0.001	0.822	0.001	0.822	0.001	0.651	0.001

表 4 小儿哮喘患儿预后疾病复发率 (n, %)

分组	案例 (n)	2 个月	4 个月	6 个月	复发率
对照组	40	1 (2.50%)	2 (5.00%)	4 (10.00%)	7 (17.50%)
观察组	40	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (2.50%)	1 (2.50%)
χ^2	-	-	-	-	5.000
P	-	-	-	-	0.025

3 讨论

小儿哮喘患儿就诊期间，护理服务在其疾病诊疗过程中存在显著实施意义及开展必要性，作为临床医疗服务中极具重要性的组成部分，应用护理措施对患儿实施干预，予以其行为、状态、情绪等引导并积极协同临床诊疗工作，可促进患儿疾病诊疗效果、有效性的同时，利于降低小儿哮喘疾病影响、干扰，进而使患儿疾病康复、预后身心健康等得到保障^[4]。

循证护理在临床中是具有显著科学性、适用性的护理方式，该护理于实施中，以循证方式对护理措施进行选择、方案规划，在行护理干预阶段，在提出护理问题后，遵循循证原则实施问题分析及循证，予以护理措施选择并对所干预者提供护理服务，可确保所应用干预措施切实发挥其作用，进而为其提供就诊阶段高质量服务并切实发挥护理服务临床作用、应用价值^[5-6]。小儿哮喘患儿就诊阶段为其实施护理干预，应用循证

护理方式，结合患儿年龄、病情程度及临床症状明确护理重点，通过查阅权威文献与临床指南，寻找科学可靠的实践依据，进而于开展护理服务阶段，对患儿病情、机体状态、生理机能及身心健康等实施干预、调整，进而经由护理后，其疾病诊疗效果、康复进程等可得到切实促进，为患儿病情长期稳定奠定坚实基础^[7-8]。

综上，在小儿哮喘护理中，循证护理干预的应用能够对患儿做到有效干预，建议推广。

参考文献

[1] 罗文婷,彭海琦,张月娥.循证护理对小儿哮喘雾化吸入效果及家属满意度的影响分析[J].医药前沿,2024,14(12):65-67.

[2] 李双双,李艳.循证护理在小儿哮喘雾化治疗中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2023,38(01):192-194.

[3] 蔡婷.循证护理对支气管哮喘患者服药依从性及生活质

- 量的影响分析[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(04):410-411.
- [4] 匡金玲.小儿哮喘雾化吸入护理中循证理念的应用价值[J].中国医药指南,2022,20(05):41-44.
- [5] 寇兰兰,景艳.循证支持的针对性护理在缓解支气管哮喘患者心理状态的影响[J].贵州医药,2021,45(07):1167-1168.
- [6] 杨海燕.循证护理在儿童哮喘急性发作中的应用效果研究[J].中外医学研究,2021,19(03):103-105.
- [7] 杨丽.循证护理在支气管哮喘患者中的实施效果[J].中国医药指南,2021,19(02):154-155.
- [8] 李林华,崔妮.循证护理在小儿哮喘雾化吸入治疗中的效果及对患儿呼吸功能和家属满意度的影响[J].中国当代医药,2020,27(36):241-244.
- [9] 黎丽娟.循证护理对布地奈德混悬液雾化吸入治疗小儿哮喘的效果及满意度[J].北方药学,2020,17(12):43-44.
- 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**