

小儿重症肺炎气道护理的研究新进展

缪 琼

上海中医药大学附属市中医医院 上海 200071

摘要: 小儿重症肺炎是临床中较为常见的疾病, 由于小儿肺功能尚未发育完全、抵抗力较弱以及体质较差等原因, 小儿感染肺炎后易形成重症病例。重症肺炎发病急骤, 病情凶险, 可能导致窒息、呼吸衰竭等严重症状, 对患儿的生命健康构成严重威胁。因此, 对于重症肺炎患儿, 气道护理显得尤为重要。本文将对小儿重症肺炎气道护理的研究进展进行综述。

关键词: 小儿; 重症肺炎; 气道护理; 研究进展

小儿重症肺炎是一种严重的肺部疾病, 通常发生在1岁以内的婴儿身上, 症状包括咳嗽、气促、发热、呼吸困难等^[1]。该疾病进展迅速, 需要及时诊断和治疗。小儿重症肺炎通常是由细菌感染引起的, 但也可能是病毒、支原体等感染所致。治疗时需要使用抗生素、氧气等支持治疗, 并保持婴儿的呼吸道通畅。小儿重症肺炎是儿科常见的危急重症之一, 对患儿的健康和生命造成了极大的威胁。在小儿重症肺炎的护理中, 气道护理具有至关重要的地位。气道护理主要包括保持呼吸道通畅、湿化气道、促进排痰、雾化吸入等方法, 这不仅可以缓解患儿的症状, 还能预防并发症的发生。为此, 本次就针对小儿重症肺炎气道护理的研究新进展进行综述, 以期临床提供指导。

1. 小儿重症肺炎的病理生理学

1.1 重症肺炎的病理过程

小儿重症肺炎的病理过程涉及多个因素, 包括细菌、病毒和其他微生物等病原体感染, 以及免疫系统异常、营养不良、先天性心脏病等病理生理过程。这些因素相互作用, 导致肺部炎症反应、组织损伤和功能障碍^[2]。

1.2 气道高压与氧输送

由于小儿气道狭窄, 黏膜血管丰富, 容易发生气道阻塞和缺氧。重症肺炎时, 炎症反应强烈, 气道分泌物增多, 支气管痉挛和气道阻力增加, 导致气道高压。同时, 由于炎症引起的肺血管收缩和痉挛, 也会影响氧的输送。

1.3 肺组织损伤与修复

小儿重症肺炎是一种严重的肺部感染, 常常导致肺组织损伤。这种损伤可能导致肺功能下降, 严重时甚至危及生命。

2. 小儿重症肺炎气道护理的研究新进展

2.1 气道护理的概述

气道护理是医疗保健领域的一个重要部分, 旨在维持和改善患者的呼吸道健康。它对于预防和治疗许多常见疾病, 如肺炎、哮喘和慢性阻塞性肺疾病等具有关键作用。气道护理涵盖了各种方法, 包括使用呼吸机、雾化器和其他医疗设备, 以及实施预防措施, 如定期清洁和湿润气道。气道护理的目标是减少气道堵塞, 减轻呼吸困难, 并提高患者的生活质量。

2.2 气道护理方法

2.2.1 保持呼吸道通畅

保持呼吸道通畅是小儿重症肺炎气道护理的关键。小儿呼吸系统发育不完善, 咳嗽反射较弱, 分泌物容易堵塞气道, 导致呼吸困难。为确保呼吸道通畅, 建议采取以下措施: (1) 头高脚低位: 将患儿头部抬高, 以减少鼻腔和咽喉的分泌物滞留, 保持呼吸道通畅。(2) 侧卧位: 对于意识不清或咳嗽无力的患儿, 可采取侧卧位, 以防止呕吐物误吸进入气管。

2.2.2 定期更换体位

定期更换体位有助于改善患儿的肺部循环, 预防肺部并发症。建议每2小时更换一次体位, 以避免长时间压迫肺部。同时, 更换体位时需注意保暖, 避免患儿受凉。

2.2.3 室内湿度调节

室内湿度调节对于小儿重症肺炎的康复至关重要。干燥的空气容易导致痰液粘稠, 不易咳出。为保持室内湿度适宜, 建议使用加湿器或在房间放置水盆, 以保持湿度在50%左右。

2.2.4 拍背排痰

拍背排痰有助于将患儿肺部深处的分泌物排出体外。具体方法为:五指并拢,手心内收,呈空心状,从下往上、从外向内轻拍背部,同时鼓励患儿咳嗽。拍背时应避免用力过猛,以免对患儿造成不适。

2.2.5 氧气疗法

氧气疗法是治疗小儿重症肺炎的重要措施之一。通过给氧,可以改善患儿的缺氧状态,缓解呼吸困难。根据病情需要,遵医嘱调整氧气流量,注意观察氧疗效果及不良反应。

2.2.6 雾化吸入

雾化吸入有助于稀释痰液、缓解咳嗽。根据医生建议,使用适当的雾化药物,注意观察雾化吸入后的反应及效果。

2.2.7 密切观察病情

密切观察患儿的病情变化,包括呼吸频率、心率、血压等指标。如发现患儿出现呼吸急促、心率加快、血压下降等情况,应及时报告医生,以便采取相应治疗措施。同时,注意观察患儿的面色、神志及尿量变化,以便及时发现休克、心力衰竭等严重并发症。

2.3 气道护理的临床实践

气道护理的目标是改善呼吸、减少炎症和防止感染。在临床实践中,气道护理通常包括药物治疗、氧疗、机械通气和雾化治疗等方法。医生会根据患者的具体情况选择最合适的治疗方法。此外,气道护理还涉及患者的教育和自我管理。患者应该学会如何正确使用药物、避免烟雾和有害气体、保持呼吸道清洁等。通过气道护理的临床实践,可以改善患者的生活质量、减少住院次数和降低死亡率。相关研究指出,在小儿重症肺炎患儿中采取气道护理干预,结果显示采取气道护理的患儿相关症状的改善、生活质量的提高均相比采取常规护理的患儿要优。因此,气道护理的临床实践对于改善患儿的病情具有重要意义。

2.4 气道护理的新方法与技术

在医疗领域,气道护理一直是一个极为重要的课题。随着科技的不断发展,新方法与技术也不断涌现,为气道护理提供了更多的可能性。气道护理的新方法与技术包括经口气管插管、无创通气以及气道清洗等方面的内容。首先,经口气管插管是气道护理中最为常见的方法之一。这种方法主要是通过将一根导管插入患者的口腔和气管中,来保持患者的呼吸道通畅。但是,这种方法不仅会给患者带来很大的痛苦,

而且有时还会引发一些并发症,如呼吸机相关肺炎等。因此,许多医生开始探索无创通气技术,以减轻患者的痛苦和减少并发症的发生。

无创通气是指通过面罩等方式将氧气和空气混合后,通过患者的鼻子或嘴巴进入呼吸道,从而维持患者的呼吸功能。这种方法不仅舒适度高,而且还可以减少并发症的发生。此外,无创通气还可以避免有创通气所带来的痛苦和风险,如气管插管和切开气管等。

除了无创通气技术外,气道清洗也是气道护理中重要的一部分。气道清洗主要是通过清除呼吸道中的痰液和分泌物等物质,来保持呼吸道的通畅。传统的气道清洗方法主要是通过雾化吸入生理盐水等方法来进行清洗,但是这种方法效果不佳且不方便。现在,一些新的气道清洗技术被研发出来,如纤维支气管镜清洗和体外振动排痰等。

纤维支气管镜清洗是一种通过将一根细长的镜子插入患者的气管中,来观察和清洗呼吸道的方法。这种方法不仅可以清除痰液和分泌物等物质,还可以观察到呼吸道中的病变情况,为诊断和治疗提供了更多的信息。

体外振动排痰是一种通过物理振动的方法来帮助患者排痰的方法。这种方法主要是通过将振动器放在患者的胸壁上,通过振动的力量来帮助患者排痰。这种方法不仅可以减轻患者的痛苦,还可以提高排痰的效果^[3]。

3. 未来气道护理研究的展望与建议

在未来,气道护理研究有着广阔的发展前景。随着医学技术的不断进步,我们可以预见到未来的气道护理研究将涉及更多深入的领域和新的技术手段。首先,对于一些严重的气道疾病,基因编辑技术和细胞疗法可能成为重要的研究方向。这些技术在治疗某些先天性疾病、哮喘、慢阻肺等病症方面具有巨大的潜力^[4]。其次,人工智能和机器学习将在气道护理诊断和治疗中发挥越来越重要的作用。借助这些技术,我们可以更好地分析患者的生理数据,预测病情的发展趋势,并为患者提供个性化的治疗方案。此外,随着物联网技术的发展,远程气道护理将成为一种新的趋势。患者可以在家中接受医生的远程诊断和治疗,这不仅可以减轻医疗资源的压力,还可以提高患者的生活质量。最后,建议加强公众的健康教育,提高公众对气道疾病的认知和自我保健意识。同时,政府和医疗机构应该加大对气道护理研究的投入,鼓励科研人员开展更多的创新研究。总之,未来气道护理研

究的领域将更加广泛，技术手段将更加先进。

4. 小结

小儿重症肺炎气道护理研究的新进展主要体现在对病理生理机制的深入理解、呼吸机使用的优化以及医护人员的专业素养等方面。然而，尽管取得了一定的进展，但小儿重症肺炎的气道护理仍然面临许多挑战。未来研究方向包括进一步探索气道护理的新技术、新方法，提高医护人员的专业素质，以及加强临床试验和研究等。通过不断的研究和努力，相信我们能够更好地解决小儿重症肺炎的气道护理问题，为患儿提供更为安全、有效的治疗和护理。

参考文献

- [1] 黄红艳. 小儿重症肺炎机械通气气道护理新进展 [J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022,21(7):3.
- [2] 马永静, 马彩霞, 王新彦, 等. 综合气道护理在重症肺炎患儿呼吸道感染中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022,12(011):028.
- [3] 何珍珠, 孙小芳. 机械振动排痰仪联合优质护理在重症肺炎患儿气道护理中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2022, 35(6):3.
- [4] 颜跃平. 综合气道护理对重症肺炎患者呼吸道感染的影响 [J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2021,36(12):2.