

儿童哮喘居家护理研究进展

李慧贤 胡园芳 唐燕媚 李丽婷 陈进英*

中国人民解放军南部战区总医院 广东广州 510010

摘要: 哮喘是一种慢性气道疾病,通常表现为喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状,在儿童和青少年患者中较为常见,需要及时进行治疗。为了解儿童哮喘居家护理现状,现针对性查阅我国儿童哮喘居家护理研究的相关文献,进行筛选、分析、总结,进一步强化居家儿童对哮喘的认知并积极采取护理措施,为相关管理者提供参考,从而提高患儿哮喘控制水平提供依据。

关键词: 哮喘;居家护理;儿童;家庭

1 引言

研究显示^[1],哮喘在儿童和青少年患者中较为常见,且目前尚无法根治。

这不仅对患儿的生活质量造成威胁,还增添了患儿家长的困扰和担忧,有研究表明^[2],居家护理已在我国多个地区广泛开展,并获得了良好的成果。目前已有不少学者对哮喘患儿的居家护理展开研究,本文对这些研究进行分析总结,了解居家护理模式对哮喘患儿的具体效果,现综述如下:

1.1 研究背景

据流行病学调查显示^[3],我国从1990年开始每10年对儿童(0~14岁)哮喘进行1次流行病学调查,1990年~2010年间调查结果显示患病率呈现上升趋势。这与张静^[4]等人的研究结果一致,另外,该研究还表明儿童哮喘整体控制水平仍未达到理想状态。

1.2 研究目的

对哮喘患儿居家护理的相关文献进行综述,帮助患儿及家属积极应对哮喘,提高患儿哮喘控制水平,改善其生活质量,并且给后续研究提供借鉴与参考。

1.3 研究意义

何丽婷^[5]等专家研究发现早期治疗和家庭管理特别是呼吸道感染早期短期升级治疗对哮喘控制有重要意义。由此可见,加强对儿童哮喘的居家护理有利于控制或降低患儿哮喘发作率。

2 影响哮喘患儿居家控制的因素

2.1 家庭功能

家庭功能传达的是家庭正常运作和各成员间相互协作的信息,已被证实^[6]对多种疾病的预后和转归具有重要的影响。研究发现^[7],家庭功能完善的儿童其哮喘控制水平显著高于家庭功能受损的患儿。

2.2 家庭环境

侯秀莹^[7]等人的研究表明,家庭环境佳的哮喘患儿一般更能感受亲情和家庭温暖,因而在心理成熟度和社会支持等方面更具有优势。因此,有针对性的改善患儿的家庭环境,促进家庭以及各成员间的和谐相处对患儿哮喘控制水平的提高具有重要的意义。

2.3 患儿自身依从性

在医学和心理学领域,依从性指的是一个人在一段时间内按照医疗或心理治疗方案的要求进行治疗、饮食、运动等行为的程度。它是评价治疗效果的一个重要指标,若患者不按照治疗方案进行,治疗效果就会大大降低。所以提高患者的依从性是医疗和心理治疗中至关重要的一点。罗南^[8]团队收集了有关中国哮喘儿童治疗依从性影响因素进行观察性研究,结果显示中国哮喘儿童治疗依从率为41.1%,照顾者认知水平低、药物不良反应、不良心理反应、吸入技术差是影响治疗依从性的危险因素;照顾者受教育程度、患儿年龄、经济条件、医护监督、病程、照顾者对医护人员信任度与治疗依从性无关。这对于哮喘患儿的居家护理无疑是一个难题。

3 哮喘患儿的居家护理模式

研究发现^[2]，国际上还没有达成统一的居家护理概念定义。我国多数学者对于居家护理也仍持不同观念，但都围绕着以人为本的核心，从患者的生理、心理、社会、文化、精神方面出发，针对患者出院后居家遇到的护理困难和问题提供优质的医疗护理服务。

3.1 家长协同护理模式

在居家护理过程中，患儿家长的协同护理是极其重要的一环，在华祯等人^[9]的研究中，家长可以通过提供生活协助护理，并进行针对患儿生活方面的护理指导，以及深入了解患儿哮喘护理要点，从而提升患儿家长对哮喘的认知水平。这不仅可以增强他们对哮喘治疗和护理知识的了解程度，同时实施心理干预等手段，在家长协同护理后，治疗依从率、家属对哮喘的认知水平、患儿哮喘发作次数、症状和生活质量都得到了显著的改善。这与张萍的研究结果一致^[10]，再者，相较于住院来说，家长协同护理既经济又人性化，是有效治疗、控制哮喘发展和提高患儿生活质量的关键，具有积极的临床使用和推广价值。

3.2 自我行为管理模式

哮喘患儿在家自我护理的行为直接关系到治疗效果^[11]。有研究显示^[12]，在儿童哮喘治疗期间，因为患儿处在家庭环境中接受治疗，很多患儿对疾病的理解和

严重程度评估不足，缺乏自我管理的能力，因此可能会导致不正确的用药剂量，容易导致哮喘再次发作甚至恶化。王萍^[13]等人研究的居家自我管理行为干预模式为通过饮食、运动、健康教育等方式让患儿更多地了解疾病知识，从而更有利于他

们积极地遵守医嘱，保持用药并做好日记记录，确保定期复查，从而更好地控制病情。戴爱平团队的研究显示^[14]，家庭干预可明显增强哮喘患儿治疗依从性，提高疗效，改善生活质量，并有利于增加家长满意度。

3.3 “互联网+”居家延续性护理

“互联网+”指的是以互联网为基础的信息技术，在各领域全面推广和应用的过程^[15]。“延续性护理”是一种以患者为中心的护理方式，通过建立医院到家庭的全方位护理框架，并采用心理干预、健康知识护理等方法

来降低患者的心理不适，提高用药依从性，同时提高疾病的治疗效果和护理满意度^[16]。延续性护理能够显著提

高患者对支气管哮喘疾病相关知识的了解，从而合理安排日常生活饮食以及其他注意事项，有效降低疾病的复发率^[17]。^[18]。沈艳红团队^[19]的“互联网+”居家延续性护理模式为：成立护理小组；进行护理；对患儿及家长哮喘宣教相关知识，并解答疑问，通过微信进行随访。最后利用问卷评估患儿的病情。这项研究表明，“互联网+”居家延续性护理可以有效提升照料者的居家护理技能，改善患儿哮喘控制能力和生活质量水平，减少哮喘发作次数，进而减少复发和非必要医疗支出，提高患儿和照料者的满意度。这与陈宇^[20]团队的研究结果一致。

虽然利用互联网实现健康管理的优点显而易见，但也存在诸多弊端，目前关于互联网在医疗卫生领域和信息通信领域的多学科跨界合作方面还有待深入研究^[21]。

4 结论

4.1 小结

儿童罹患哮喘期间在生理和心理上都深受其害，不仅受到气短、咳嗽和喘息等症状的影响，还因患病而经历社会偏见、教育中断和情感障碍的困扰，这些压力性事件导致学龄期儿童生命质量显著下降，对其生长发育也产生了深远的影响^[22]。但目前对于哮喘无法根治，只能控制哮喘发展，所以主要以药物治疗为主，为了尽最大的可能提高患儿生活质量，基于经济和精神等多方面的因素，居家护理是大多数家长及患儿的选择，通过查阅文献等资料了解到完善家庭功能、积极改善患儿的家庭环境以及提高哮喘儿童治疗依从性对哮喘预后、转归和控制具有重要的影响，家长的协同护理、哮喘患儿的自我管理以及“互联网+”居家延续性护理联合护理，可以有效提高患儿哮喘控制能力和生活质量水平。同时提升家长的居家护理能力，减少患儿哮喘发作次数，希望未来随着科技和医学的发展可以更大限度实现对哮喘患儿的护理。

4.2 建议

哮喘作为一种慢性疾病，通常具有长期的发展过程、治疗周期较长、容易复发和并发症多等特点，严重影响患儿的身心健康，对家庭功能造成损害，还会降低医院病床的有效利用率，增加医疗资源的消耗率。在“十四五”时期，我国卫生健康事业发展进入新阶段，采用新理念和新格局，以推动高质量发展，为人们创造更高品质的生活。魏小玲^[23]等专家研究发现，哮喘的临床表现复杂多样，对于年幼

儿童哮喘的诊断难度更大,导致出现一定的误诊和漏诊。因此,国内需要加强对哮喘的多层次卫生宣教和继续教育,不断改进创新,提高全民对儿童哮喘疾病防控工作的关注,并加强关于学龄期哮喘患儿健康管理研究的进展。家长和照顾者需要加强对疾病的认知,对患儿进行监测和督促,并指导他们提高自我管理行为。同时可以利用互联网资源,构建全方位的支持体系,延续护理服务,创造良好的居家护理环境,帮助患儿加深对疾病知识的理解和应对技能的应用,以提高其生活质量。

参考文献:

- [1] 袁琳武, 俞君等. 学龄期哮喘儿童哮喘家庭控制水平现状调查及影响因素分析 [J]. 中国妇幼保健, 2023, 38 (19): 3752-3755.
- [2] 罗小米, 罗秀状等. 居家护理模式在儿童慢性病管理中的应用进展 [J]. 右江医学, 2021, 49(09): 717-720.
- [3] 洪建国. 我国儿童哮喘诊治现状和思考 [J]. 四川大学学报 (医学版), 2021, 52 (05): 725-728.
- [4] 张静, 殷勇. 儿童哮喘家庭教育现状 [J]. 中国实用儿科杂志, 2020, 35 (03): 237-241.
- [5] 何丽婷, 潘家华. 儿童哮喘管理与哮喘控制水平的临床研究 [J]. 中国当代儿科杂志, 2023, 25 (01): 73-79.
- [6] 张清, 倪志红等. 慢性病患儿家庭功能状况及影响因素的研究进展 [J]. 中国护理管理, 2021, 21 (08): 1276-1280.
- [7] 侯秀莹, 赵娟娟, 王菲菲. 家庭环境及家庭功能与儿童哮喘自我管理水平的关联性研究 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15 (07): 23-25.
- [8] 罗南, 王玲等. 中国哮喘儿童治疗依从性影响因素的 Meta 分析 [J]. 儿科药学杂志, 2023, 29(12): 5-12.
- [9] 华祯, 赵晓红. 家长协同护理模式对哮喘患儿疾病控制疗效及生活质量的影响 [J]. 山西职工医学院学报, 2018, 28 (01): 110-111.
- [10] 张萍. 基于微信平台的家长协同护理模式对学龄前期支气管哮喘患儿吸入治疗依从性及疗效分析 [J]. 中国医药科学, 2019, 9 (07): 101-104+115.
- [11] 魏可英. 居家自我护理行为干预培训在学龄期儿童哮喘管理中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13 (04): 67-68.
- [12] 沈力, 盛楠, 张莹. 哮喘患儿家庭照护模式及相关特征分析 [J]. 中华护理杂志, 2017, 52(02): 171-176.
- [13] 王萍, 黄斌于. 居家自我护理行为在儿童哮喘患者中的应用效果观察 [J]. 健康研究, 2019, 39 (01): 44-46.
- [14] 戴爱平, 黎海鸥等. 家庭干预对学龄期哮喘患儿治疗依从性疗效及生活质量的影响 [J]. 护理研究, 2014, 28 (11): 1302-1304.
- [15] 许玲玲, 余春梅等. 支气管哮喘患儿家长对“互联网+”儿童支气管哮喘居家管理的知行信调查 [J]. 检验医学与临床, 2022, 19 (16): 2267-2270.
- [16] 范丹丹. 评价延续护理模式在支气管哮喘患者中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(27): 255.
- [17] 胡赟艳. 延续性护理在 40 例支气管哮喘患者中的应用效果 [J]. 上海医药, 2017, 38 (15): 50-51+54.
- [18] 李丹. 延续性护理对支气管哮喘患者生活质量的影响 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11 (19): 166-168.
- [19] 沈艳红, 罗艳群等. “互联网+”延续护理对哮喘儿童居家应用的效果 [J]. 实用临床医学, 2023, 24 (06): 70-73.
- [20] 陈宇, 卢田天等. 互联网医疗模式在儿童哮喘管理中的临床价值 [J]. 医学信息, 2019, 32(05): 14-16.
- [21] 廖惠玲, 周海燕等. 互联网技术在儿童哮喘慢病健康管理中的研究进展 [J]. 中国疗养医学, 2021, 30(09): 927-929.
- [22] 张卜元, 侯伟, 段毅娜. 哮喘儿童生命质量的影响因素 [J]. 中国儿童保健杂志, 2023, 31(12): 1359-1364+1369.
- [23] 魏小玲, 刘艳芹等. 儿童哮喘诊断标准及预测工具的研究进展 [J]. 中国实用医药, 2024, 19(07): 173-176.

作者简介:

李慧贤 (2000—), 女, 汉族, 江西赣州, 本科, 中国人民解放军南部战区总医院, 职称: 护士。

通讯作者: 陈进英 (1980—), 女, 湖南益阳, 副主任护师; 主要研究方向: 儿科护理与静脉输液治疗; 单位: 南部战区总医院儿科。