

超声雾化治疗新生儿肺炎的疗效

李学琴

[关键词] 超声雾化 ;肺炎 ;新生儿

中图分类号 :R722 .13 文献标识码 :B 文章编号 :1006-9771(2006) 03-0234-01

[本文著录格式] 李学琴 .超声雾化治疗新生儿肺炎的疗效[J].中国康复理论与实践 ,2006 ,12(3) :234 .

超声雾化治疗作为呼吸道疾病的辅助治疗手段 ,对湿化气道 ,促进排痰 ,起到了很好的作用 ,在成人及儿童应用较为普遍。2003 年 1 月 ~ 2004 年 12 月 ,我们对 44 例新生儿肺炎患儿进行应用 ,总结如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 2003 年 1 月 ~ 2004 年 12 月在我院新生儿病房住院 ,应用超声雾化治疗的 44 例新生儿肺炎患儿为治疗组 ,足月儿 36 例 ,早产儿 5 例 ,过期产 3 例。以 2001 年 6 月 ~ 2002 年 12 月在我院新生儿病房住院 ,未应用超声雾化治疗的新生儿肺炎 42 例为对照组 ,足月儿 35 例 ,早产儿 3 例 ,过期产 4 例 ,

两组相关资料见表 1。两组间围生期情况无显著性差异 ,具有可比性。所有患儿均符合《实用新生儿学》提出的新生儿肺炎诊断标准^[1]。

1.2 方法 在常规治疗基础上加用生理盐水 5 ml、糜蛋白酶 2000 U 加入超声雾化器中给患儿吸入 ,每次 10 min ,每日 2 次。护理人员在雾化时及雾化后及时吸痰 ;对于合并肺不张的患儿辅以拍背吸痰。

2 结果

治疗组患儿治疗后症状消失时间及住院天数均少于对照组($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患儿临床资料比较

组别	n	男/女(例)	孕周(周)	出生体重(kg)	症状消失时间(d)	住院时间(d)
治疗组	44	24/20	37.5 ± 2.25	3.37 ± 1.54	6.61 ± 1.51	11 ± 2
对照组	42	22/20	38.04 ± 3.72	3.32 ± 1.42	7.40 ± 1.34	14 ± 3
<i>t</i>			0.79	0.69	2.56	5.42
<i>P</i>			> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.001

3 讨论

新生儿肺炎是围产期新生儿的多发病。由于新生儿咳嗽反射不健全或咳嗽无力 ,有痰不易排出 ,只表现为喉中痰鸣、呕吐、紫绀等表现 ,而使病情加重 ,易合并呼吸、循环功能不全。超声雾化吸入方法利用超声波的湿化作用 ,使雾滴细小 ,能深入气道 ,湿化效果好 ,可有效防止分泌物干稠 ,堵塞分泌腺及保护气管黏膜纤毛的功能 ,同时也使药物直接作用于呼吸道 ,以利于局部炎症恢复 ,缓解气管阻塞^[2]。我们在常规治疗的基础上 ,加用超声雾化治疗明显地缩短了病程。

在治疗过程中我们有以下体会 :①在做雾化时应有专人守护 ,并备好吸痰器 ,随时清理呼吸道 ,防止因雾化后分泌物增多造成呼吸道阻塞加重 ;我们在治疗中有些患儿因雾化时没能及时清理呼吸道而出现缺氧加重 ;②雾化同时注意给氧 ;③在肺炎急性期应缩短雾化时间 ,以 5 ~ 10 min 为宜 ,以防因雾化引起肺水肿 ;④对于合并肺不张或分泌物多且粘稠的患儿 ,应增加雾化次数 ,同时辅以拍背吸痰 ;⑤对合并有心脏病或心衰的患儿 ,无呼吸道梗阻 ,应减少雾化次数及时间 ,或只雾化不吸痰。

[参考文献]

- [1]金汉珍 ,黄德珉 ,官希吉 .实用新生儿学[M] .2 版 .北京 :人民卫生出版社 ,1999 .
- [2]胡亚美 ,江载芳 .诸福棠实用儿科学[M] .7 版 .北京 :人民卫生出版社 ,2002 :311 .

作者单位 :天津市第五中心医院儿科 ,天津市 300450。作者简介 :李学琴(1960-) ,女 ,天津市人 ,护师 ,主要研究方向 :儿科护理。

(收稿日期 :2005-12-13)