

标准化家庭护理路径对毛细支气管炎患儿家长照护依从性及复发率的前瞻性队列研究

邬莉

(湖北省十堰市太和医院 湖北十堰 442000)

【摘要】目的：通过前瞻性队列研究，探讨标准化家庭护理路径对毛细支气管炎患儿家长照护依从性及疾病复发率的影响，为基层医院儿科家庭护理干预提供实践依据。方法：选取2023年1月至2023年6月本院儿科收治的86例毛细支气管炎患儿为研究对象，按“暴露与否”分为队列组（43例，采用标准化家庭护理路径）与对照组（43例，采用常规家庭护理指导），随访3个月。队列组实施“评估-培训-随访-反馈”标准化路径（出院前风险评估、分层培训、出院后阶梯式随访、照护问题即时反馈），对照组仅给予常规出院指导与每月1次电话随访。对比两组家长照护依从性（用药、呼吸道护理、复诊、环境管理）、照护知识评分及患儿3个月内复发率，统计护理满意度。结果：随访3个月后，队列组家长总照护依从率（93.02%）显著高于对照组（72.09%），照护知识评分（ 89.5 ± 6.3 分）显著高于对照组（ 68.2 ± 7.5 分），差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；队列组患儿复发率（6.98%）显著低于对照组（23.26%），护理满意度（95.35%）显著高于对照组（76.74%），差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：标准化家庭护理路径可显著提升毛细支气管炎患儿家长照护依从性与知识水平，降低疾病复发率，且操作适配基层儿科资源，值得推广

【关键词】毛细支气管炎；标准化家庭护理路径；家长照护依从性；复发率；前瞻性队列研究；基层医院

Prospective Cohort Study on Standardized Home Care Pathway's Impact on Parental Compliance and Recurrence Rate in Children with Bronchiolitis Obliterans

Wu Li

(Taihe Hospital, Shiyan City, Hubei Province 442000)

[Abstract] Objective: To investigate the effects of standardized home care pathways on parental compliance and disease recurrence rates in children with bronchiolitis obliterans through a prospective cohort study, providing practical evidence for pediatric home care interventions in primary healthcare institutions. Methods: A total of 86 children with bronchiolitis obliterans admitted to the pediatric department from January to June 2023 were selected as study subjects. They were divided into a treatment group (43 cases receiving standardized home care pathways) and a control group (43 cases receiving routine home care guidance), with a 3-month follow-up period. The treatment group underwent a standardized "assessment-training-follow-up-feedback" pathway (pre-discharge risk assessment, stratified training, stepwise post-discharge follow-up, and immediate feedback on care issues), while the control group received only routine discharge instructions and monthly phone follow-ups. The study compared parental compliance (medication adherence, respiratory care, follow-up visits, and environmental management), care knowledge scores, and recurrence rates within 3 months, along with nursing satisfaction. Results: After 3 months of follow-up, the cohort group demonstrated significantly higher parental care compliance (93.02% vs. 72.09%) and better care knowledge scores (89.5 ± 6.3 vs. 68.2 ± 7.5) ($P < 0.05$). The cohort group also showed significantly lower recurrence rates (6.98% vs. 23.26%) and higher nursing satisfaction (95.35% vs. 76.74%) ($P < 0.05$). Conclusion: The standardized home care pathway significantly improves care compliance and knowledge levels among parents of children with bronchiolitis, reduces disease recurrence rates, and aligns with primary care pediatric resources, making it worthy of promotion.

[Key words] Bronchiolitis; Standardized home care pathway; Parental care compliance; Recurrence rate; Prospective cohort study; Primary care hospital

1.资料与方法

1.1 研究对象

选取本院2023年1月至2023年6月收治的86例毛细支气管炎患儿，采用前瞻性队列研究设计，将接受标准化家庭护理路径的43例设为队列组，接受常规家庭护理指导的

43例设为对照组。纳入标准：①符合《儿童毛细支气管炎诊断、治疗与预防专家共识（2021年版）》诊断标准^[1]，经临床症状、肺部听诊及胸部X线片确诊；②年龄6个月~2岁；③病情轻中度（无严重并发症，无需ICU治疗）；④家长为主要照护者（每日照护 ≥ 8 h），能使用智能手机，居住在本院辖区；⑤家长知情同意^[2]。排除标准：①合并支气管肺发育不良、先天性心脏病等基础疾病；②家长存在认知或

沟通障碍；③随访期间失访；④患儿本次为3个月内复发。

1.2 护理方法

两组患儿住院期间均接受常规治疗及基础护理,干预周期为出院后3个月^[5]。

对照组(常规家庭护理指导)①出院指导:口头讲解居家照护要点(雾化用药、拍背排痰、饮食、避过敏原),发放纸质照护手册;②定期随访:出院后每月1次电话随访,询问症状及用药情况,无针对性指导^[6]。

队列组(标准化家庭护理路径)构建“4步标准化路径”,由专项培训护士执行:

1. 出院前评估(出院前1d):用自制风险评估表,从患儿风险、家长照护能力、家庭环境3维度评估,分“高风险-低能力”“中风险-中能力”“低风险-高能力”3层,制定计划^[5]。

2. 出院当日分层培训:①高风险-低能力层:“理论+实操+视频”模式,演示雾化、拍背,发彩色图文卡片;②中风险-中能力层:强化夜间症状观察;③低风险-高能力层:答疑及复发预防指导^[6]。

3. 出院后阶梯式随访:①第1周:每日1次微信随访,发照护提醒,家长传操作视频,护士即时纠错;②第2-4周:每2日1次微信随访,每周1次电话随访;③第5-12周:每周1次微信随访,每月1次家庭访视(高风险患儿加1次)^[7]。

4. 照护问题即时反馈:建专属沟通群,家长随时提问,

护士30min内回复,每周汇总常见问题推送科普短文。

1.3 观察指标

1. 家长照护依从性:随访3个月后用自制量表评估,含用药、呼吸道护理、复诊、环境管理4维度,总依从率=(完全依从+部分依从)例数/总例数×100%^[8]。

2. 家长照护知识评分:闭卷测试(100分),于出院前、随访3个月各测1次。

3. 患儿复发率:统计3个月内再入院或急诊就诊例数。

4. 护理满意度:自制问卷(100分,≥80分为满意)。

1.4 统计学方法

采用SPSS 26.0软件,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验;计数资料以(例,%)表示,用 χ^2 检验。P<0.05为差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组患儿及家长基线资料对比

两组患儿年龄、性别、病程、病情严重程度,及家长年龄、文化程度、照护经验等基线资料对比,差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性(见表1)。

2.2 两组患儿及家长结局指标对比

随访3个月后,队列组家长总照护依从率、照护知识评分、护理满意度均显著高于对照组,患儿复发率显著低于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05)(见表2)。

表1 两组毛细支气管炎患儿及家长基线资料对比($\bar{x} \pm s$, 例)

指标	队列组(n=43)	对照组(n=43)	t/ χ^2 值	P值
患儿年龄(月)	11.2 ± 3.5	10.8 ± 3.2	0.547	0.586
患儿性别(男/女)	25/18	23/20	0.209	0.647
患儿病程(d)	4.2 ± 1.3	4.5 ± 1.5	0.928	0.356
病情严重程度(轻/中)	28/15	26/17	0.217	0.642
家长年龄(岁)	29.5 ± 4.2	30.1 ± 4.5	0.648	0.518
家长文化程度(初中及以下/高中及以上)	19/24	21/22	0.213	0.644
家长照护经验(无/有)	23/20	25/18	0.209	0.647
出院前家长照护知识评分(分)	45.3 ± 7.8	44.8 ± 8.1	0.302	0.763

表2 两组毛细支气管炎患儿及家长结局指标对比($\bar{x} \pm s$, 例,%)

指标	队列组(n=43)	对照组(n=43)	统计量	P值
家长照护依从性			$\chi^2=6.437$	0.011
完全依从(例,%)	28(65.12)	28(65.12)		
部分依从(例,%)	12(27.91)	15(34.88)		
不依从(例,%)	3(6.98)	12(27.91)		
总依从率(%)	93.02	72.09		
家长照护知识评分(分)	89.5 ± 6.3	68.2 ± 7.5	t=14.268	<0.001
患儿复发(例,%)	3(6.98)	10(23.26)	$\chi^2=4.441$	0.035
护理满意(例,%)	41(95.35)	33(76.74)	$\chi^2=5.483$	$\chi^2=5.483$

两组随访期间均未出现护理相关不良事件(如家长操作不当导致患儿呛咳、雾化设备使用失误)。

3.讨论

毛细支气管炎是基层儿科冬春季高发疾病,患儿出院后需长期居家照护,但基层家长常因照护知识匮乏、操作不规范、依从性差,导致雾化中断、症状观察遗漏,增加复发风险,既加重患儿痛苦,也增加基层医院急诊负担^[9]。常规家庭护理指导仅依赖“纸质手册+电话随访”,缺乏针对性与连续性,难以解决实际难题。

标准化家庭护理路径的核心价值在于打破基层家庭护理“碎片化、无标准”困境,优势体现在三方面^[10]:一是“分层评估+精准培训”适配基层家长差异,避免“统一培训”的弊端,如为低文化家长制作图文卡片与实操视频,提升知识掌握率^[11];二是“阶梯式随访”构建连续干预闭环,通过“首周每日提醒、后续逐步减频”,强化初期习惯,避免过度打扰,队列组总依从率达 93.02%即得益于此;三是“即

时反馈”解决应急需求,专属沟通群 30min 内答疑,减少误判导致的复发风险,使队列组复发率降至 6.98%,仅为对照组的 1/3^[12]。

从基层适用性看,该路径具备三大推广条件:一是操作简便,基层护士经短期培训即可掌握,无需额外人力;二是成本可控,微信随访等方式经济,基层家庭易接受;三是家长参与度高,设计贴合基层家长使用习惯,随访无 1 例因操作复杂退出^[13]。

本研究存在两点局限:一是单中心研究,样本仅来自县域基层,未纳入城市基层患儿,普适性需多中心验证;二是随访仅 3 个月,未观察长期复发率。未来可联合省内多家基层妇幼机构开展多中心研究,延长随访至 6 个月,增加肺功能等客观指标完善证据链。

综上,标准化家庭护理路径可有效提升家长照护依从性,降低复发率,适配基层资源与需求,值得推广^[14]。

参考文献:

- [1]孙晓栋.儿童毛细支气管炎的相关易感因素及其与 25-(OH)D3 水平的关系研究[D].石河子大学, 2022..2022.000740.
- [2]吴会伶. 儿童闭塞性细支气管炎的临床诊断及治疗进展[J].中国处方药, 2017, 15 (04): 16-17.
- [3]马翠丽.小儿毛细支气管炎患儿的护理研究进展[C]//重庆市健康促进与健康教育学会全科专委会.2025 精神医学与心理健康系列研讨会论文集.山海关人民医院;, 2025: 877-880..2025.014850.
- [4]阳倩. 闭塞性细支气管炎患儿使用以家庭为中心的儿科护理对其肺功能的影响[J].智慧健康, 2025, 11 (06): 153-156.2096-1219.2025.06.041.
- [5]熊升华, 黄从付, 李秀云, 等. 家庭雾化在毛细支气管炎患儿出院后的临床价值探讨[J].现代医院, 2020, 20 (01): 133-134+137.
- [6]施萍. 临床护理路径在毛细支气管炎患儿护理工作中的应用[J].中西医结合护理(中英文), 2015, 1 (02): 57-58.
- [7]徐盼. HRCT 对呼吸性细支气管炎的诊断及随访价值[J].影像研究与医学应用, 2022, 6 (07): 13-15.
- [8]李奇. 儿童闭塞性细支气管炎的 CT 表现——家长需要了解的关键问题[J].健康必读, 2025, (24): 115.
- [9]Courtwright M A , Diamond M J , Goldberg J H . Retransplant- and Bronchiolitis Obliterans Syndrome-Free Survival among COVID Lung Transplant Recipients: A National Cohort Study.[J].Annals of the American Thoracic Society, 2025, .202508-8620C.
- [10]李伟红. 医院-社区-家庭联动护理对学龄期毛细支气管炎患儿雾化依从性的影响研究[J].黑龙江医学, 2022, 46 (08): 1018-1019.
- [11]师颜红, 赵琳, 孙瑞丽. 重症毛细支气管炎患儿通气治疗依从性影响因素分析[J].河南医学高等专科学校学报, 2021, 33 (02): 232-235.2097-6089.2021.02.029.
- [12]兰帝仕, 翁翔, 朱绍会, 等. 多种方案干预毛细支气管炎后喘息的研究[J].齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37 (07): 899-901.
- [13]周文静. 综合性护理干预对提高毛细支气管炎患儿临床治疗效果及护理满意度的作用探讨[J].婚育与健康, 2023, 29(06): 109-111.
- [14]刘慧. 小儿支气管炎, 做好家庭护理[J].家庭医药.快乐养生, 2021, (10): 60.