

小儿肝炎的发病特点与护理研究

赵娜

昆明市儿童医院 云南昆明 650000

〔摘要〕目的 探讨小儿肝炎的发病特点与护理方法。方法 选取我院自 2019 年 1 月至 2020 年 1 月期间收治的 100 例小儿肝炎患儿为研究对象,采用隔离消毒、观察病情、饮食护理、对症护理以及保证患儿的休息时间等方法进行护理。结果 经过治疗和护理,所有患儿的症状都出现了明显好转,直至症状消失、病情痊愈。结论 小儿肝炎的护理方法能够有效帮助患儿恢复身体健康,值得临床推广。

〔关键词〕小儿肝炎;发病特点;护理方法

〔中图分类号〕R473.72 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)05-099-02

小儿肝炎是由肝炎病毒引起的一种传染疾病,其主要传播方式是通过血液、排泄物、患者使用过的餐具进行传播,因此在血液注射或者蚊虫叮咬时,都有可能会导致小儿肝炎的传染。小儿肝炎传染病的类型一般有甲型肝炎、乙型肝炎和非甲非乙型肝炎三种,其中,甲型肝炎的主要传播方式为经口传播,而其他两种则是以针灸针、有污染的注射器、手术器械等媒介传播^[1]。本次报告主要是探讨小儿肝炎的发病特点与护理方法。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院自 2019 年 1 月至 2020 年 1 月期间收治的 100 例小儿肝炎患儿为研究对象,其中有男性患儿 68 例,女性患儿 32 例,年龄范围大约在 2-8 岁之间,平均年龄为(6.3±1.5)岁。其中,所有患儿的临床表现特征均为浑身乏力、精神不济、食欲不振、恶心呕吐、肚子疼痛、小便颜色深、黄疸加重等,符合肝炎特征。

1.2 方法

1.2.1 发病特点

不同类型的小儿肝炎具有不同临床特征:(1)甲型肝炎患儿的临床症状较轻,其治疗方法也比较简单,一般只需要治疗和休息三个月之后,就能够基本痊愈;(2)乙型肝炎患儿的临床病情相对严重,所以需要较长的治疗时间,如若治疗久不痊愈,就会容易变成慢性肝炎;(3)非甲非乙型肝炎患儿的病情特征较之其余两种更轻,但仍要认真护理和治疗工作,否则也可能会转变为慢性肝炎。总之,不同类型的小儿肝炎具有不同的表现特征,所以要主要做好区分识别。

1.2.2 护理方法

(1)隔离消毒:小儿肝炎是幼龄儿童中一种常见的传染疾病,所以在发现并确诊病情的时候,需要对其进行及时的隔离,防止病情传染。隔离的途径有两种,一是送到医院中进行隔离和治疗,二是将患儿留在家疗养。在隔离之后,还要对患儿的衣物、餐具、日常用品进行消毒,消毒的方法只要使用漂白粉消毒或热水消毒即可,如:将患儿的衣物放置在户外暴晒五个小时以上;将患儿使用过的餐具放至锅中,用沸水清洗;将患儿的排泄物使用 20% 的漂白粉进行搅拌、静置过后在处理干净等。(2)观察病情:在做好隔离和消毒工作之后,还要密切关注患儿的病情状况,防止病情恶化,出现肝昏迷或者重症肝炎等。观察的主要事项有以下几点:观察患儿是否出现浑身乏力、精神不济、食欲不振、恶心呕吐、肚子疼痛、小便颜色深、黄疸加重等现象,一旦出现,及时治疗。(3)饮食护理:患者在病发期间,需要注意饮食的营养搭配和注意事项,比如:脂肪、蛋白质以及糖类等营养物质在

患病期间,会对治疗产生阻碍作用,所以要避免患儿食用蛋白质含量高和油腻的实物,保持水和维生素的正常摄入,多食用水果、蔬菜和其他清淡类菜式^[2]。另外,还要注意营养的均衡搭配,让孩子拥有一个健康的身体。(4)对症护理:小儿肝炎的患儿在患病期间会出现不同的症状,如:浑身乏力、精神不济、食欲不振、恶心呕吐、肚子疼痛、小便颜色、黄疸加重等,根据具体的症状,要采取有针对性的护理措施,如:如果患儿的黄疸比较严重,就容易造成身体皮肤瘙痒,所以要经常用温水清洗患儿的皮肤,并且保持内衣的清洁程度;如果患儿经常恶心呕吐、胃口欠佳,则应该控制好患儿的饭量,不能过多,食物口味要偏向清淡;如果患儿出现腹痛腹胀的情况,则要调整三餐的饭量,增加早午饭的食量、减少晚饭的食量,并且多食用有助于肠胃消化的食物,减少油腻、含糖量高的食物摄入。(5)保证患儿的休息时间:患儿在患病之后,可能会出现食欲不振、热最不足、肝脏功能紊乱等现象,因此,患儿需要具有充分的休息睡眠时间,以保证身体细胞的新陈代谢,从而减轻肝胆更多压力,恢复肝脏损伤,促进血液吸收,以保证身体机能的正常运转。比如:在黄疸肝炎急性病发作期间,患儿要尽量卧床,等到病症有所好转之后,才能下床活动。在此时,活动的范围不宜过大,活动时间也有相应缩小,防止患儿出现疲惫和乏力等症状。在饭后,患儿要经过半个小时的静卧,并且要等到 3 个月的休息时间结束之后,才能进行其他下床活动。需要注意的是,活动时要避免剧烈运动,以防止病情再度恶化。(6)实验室检查:患儿在治疗小儿肝炎时,需要对其进行实验室检查。首先,检测患儿血液中的血清胆红素动态,病情越重,血清胆红素浓度曲线呈上升趋势,反之,呈下降趋势;检测其低密度血浆脂蛋白-X(Lp-X),肝内淤滞,血清 Lp-X 升高,反之下降;检测胆酸定量和十二指肠引流液中的胆红素量,病情越严重,数量越高。

2 结果

经过治疗和护理,所有患儿的症状都出现了明显好转,直至症状消失、病情痊愈。

3 讨论

小儿肝炎的发病人群多为学龄前儿童和小学低年级儿童,其发病季节主要集中于夏秋季节,其症状主要表现为浑身乏力、精神不济、食欲不振、恶心呕吐、肚子疼痛、小便颜色深、黄疸加重等。具体而言,甲型肝炎的发病特征为浑身乏力、食欲不振、呕吐、肝区胀痛等,其潜伏期较短,约为 14-40 天;乙型肝炎的发病特征为潜伏期较长,如果护理不当,可能会引起病情恶化,有可能转变为慢性肝炎;非甲非乙型肝炎的发病特征为病情较轻,有可能转变为慢性肝炎等。

本次研究结果表明,经过对小儿肝炎患儿在隔离消毒、观察

(下转第 103 页)

作者简介:赵娜(1991 年 3 月-),籍贯:云南,民族:汉族,职称:护士,学历:本科,主要从事:临床护理工作。

药物的不良反应、患者的职业、患者的家庭情况、经济因素等方面^[4]，患者的服药依从性参差不齐。因此，提高患者服药依从性，使患者的疾病尽快痊愈或康复是医务工作者的职责所在。特别是护士在治疗和护理患者的过程中，实施有效的护理干预措施能较好的提高患者的服药依从性。表 1 显示，护理干预措施的应用对提高患者的服药依从性有较高的临床价值，减少了患者的住院时间、降低了抗生素的使用率、降低了患者的医疗费用，节约了医疗资源。所以，护士在护理工作中应该掌握提高患者服药依从性的方法和措施，并在工作中加以运用。

根据现代健康管理理念，患者良好的治疗依从性与患者的健康观念、知识层次密切相关。因此，无论医生还是护士应用患者能理解的方法与其沟通、疏导，以提高患者的服药依从性，特别是开展服药依从性的健康教育，依从性健康教育的效果直接影响患者的健康信念模式。文献^[5]报道，服药依从性的健康教育有利于患者树立正确的健康信念，从而提高遵医行为。提高对疾病以及相关知识的认识水平，促使其采取有益的生活方式，自觉地遵守医嘱，增强战胜疾病的信心，提高患者的用药依从性，可以预防和延缓疾病的发生和发展以及并发症的发生，对提高患者生活和生存质量具有重要的作用。

同时，护士在工作实践中，应该应用现代医疗技术手段，加

强责任心、对所管患者实施整体护理，充实责任制护理的形式和内容，采取简单、实用的护理干预措施来提高住院患者的遵医行为，和患者建立良好的护患关系。提高患者遵医行为，特别是提高患者服药依从性的方法和措施较多，各医院、各科室应根据具体实际，制定各医院、各科室的干预措施，特别是经济、实用的护理干预措施，提高患者的服药依从性和遵医行为。减少药物浪费，减少药物的不良反应、降低抗药性，降低抗生素的使用率，减少患者的住院时间，降低医疗费用，节约医疗资源，建立和谐的医患关系都有较好的临床价值和社会价值。

[参考文献]

- [1] 尤黎明. 内科护理学[M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 122-123.
- [2] 林曙光, 陈鲁原. 治疗高血压的药物经济学评价[J]. 中华心血管病杂志, 2003, 31(3): 236-237.
- [3] 戴俊明, 卫志华, 张蓓燕, 等. 社区高血压患者的药物利用与依从性关系分析[J]. 高血压杂志, 2001, 9(1): 65-67.
- [4] 张新平, 郑明节, 袁帅. 患者用药依从性及其影响因素分析[J]. 中国药房, 2006, 17(10): 791-793.
- [5] 沈爱宗, 陈飞虎, 张善堂, 等. 美国慢性疾病药物治疗的依从性研究[J]. 国外医学·社会学分册, 2004, 21(4): 155-159.

(上接第 98 页)

控制有更好的辅助作用。护理中需要考虑患者个体情况的差异，不能简单的一种操作标准执行。要围绕患者的诉求与问题展开对应的护理方案设计，同时执行层面要懂得语言技巧与护理细节操作的灵活对待，让患者得到尊重感、舒适感，在内心层面配合护理工作的进行，由此减少护理工作的矛盾阻力，提升护理工作价值与成就感。要做好护理人员综合能力培养，多给予心理学、社会学、沟通方法等能力指导，由此来更好的保证执行能力的提升。

不稳定型心绞痛护理中优质护理应用可以有效的减少心绞痛发作频次，同时减少持续时间，降低硝酸甘油用量，改善患者焦

虑负面情绪，提升患者护理满意度情况。

[参考文献]

- [1] 王永芬, 徐丹凤. 优质护理干预对不稳定型心绞痛患者血脂、高敏 C 反应蛋白水平的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(2):1-4.
- [2] 周璐. 不稳定型心绞痛护理中优质护理的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(6):218-219.
- [3] 吴凤林. 优质护理在不稳定型心绞痛护理中的应用分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(27):123
- [4] 林敏. 不稳定型心绞痛护理中优质护理应用效果观察[J]. 养生保健指南, 2018, (32):131.

(上接第 99 页)

病情、饮食护理、对症护理以及保证患儿的休息时间、实验室检查等方面细心护理，患儿最终的病情得到显著改善，进而实现病情痊愈。因此，在日常生活中，家长应当时刻注意幼儿的身体状况，一旦发现症状，则及时就医，在治疗期间，要对患儿进行隔离消毒、观察病情、饮食护理、对症护理以及保证患儿的休息时间等方面的护理，以实现病情痊愈。

总而言之，小儿肝炎的护理方法能够有效帮助患儿恢复身体健康，值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 蔡秀新. 小儿肝炎的发病特点及护理分析[J]. 求医问药: 下半月刊(6期):518-518.
- [2] 赵文娟, 任萍, 刘爱红. 小儿肝炎的发病特点及护理分析[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 006(018):225-226.

(上接第 100 页)

综上所述，在老年不稳定型心绞痛患者中采用中医护理干预有助于提升治疗效果，提高患者的依从性以及满意度，利于患者康复，值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 周小波, 环小琴, 石爱平, 等. 移情护理对不稳定型心绞痛患者负性情绪及期望水平的疗效[J]. 国际精神病学杂志, 2018, 45(05):174-176+180.

[2] 林晨, 刘彩霞. 全面系统性护理在老年突发心绞痛患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(36):4817-4820.

[3] 尉焱, 安健, 孔永梅, 等. 不稳定型心绞痛患者行不完全血运重建术后心脏康复干预效果研究[J]. 中国介入心脏病学杂志, 2019, 27(02):29-35.

[4] Mcneely C A, Brown D L. Gaming, Upcoding, Fraud, and the Stubborn Persistence of Unstable Angina[J]. JAMA Internal Medicine, 2019, 179:127(2:24):261:2452-263:2457.

(上接第 101 页)

[参考文献]

- [1] 甘元娟. 探讨健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(28):101.
- [2] 杨小燕. 健康教育在老年急性阑尾炎护理中应用分析[J]. 甘肃科技, 2019, 35(16):145-147.

[3] 董茜. 健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的价值体会[J]. 辽宁医学杂志, 2019, 33(4):83-85.

[4] 郭建君. 健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的应用效果分析[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(13):62-64.

[5] 胡秀丽. 健康教育干预应用于老年急性阑尾炎护理中的价值分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(15):274-275.