

小儿过敏性紫癜采用人性化护理后的效果分析

张红秋

通用医疗三六三医院 610000

〔摘要〕目的 探讨小儿过敏性紫癜采用人性化护理后的效果。方法 选择 2020 年 12 月-2021 年 12 月我院过敏性紫癜患儿 96 例作为对象，随机分为对照组 (n=48 例) 和观察组 (n=48 例)。对照组采用常规护理，观察组采用人性化护理，经过护理后对患儿护理效果进行评估，比较两组患儿护理后效果和两组患儿护理后各症状消失时间。结果 观察组的明显改善与部分改善的患者明显比对照组多 (P<0.05)，观察组患者的总有效率比对照组患者高 (P<0.05)；观察组患儿的皮疹消失时间、关节痛消失时间、消化道症状消失时间及腹痛消失时间等症状的消失时间均少于对照组 (P<0.05)。结论 在小儿过敏性紫癜患者的护理中，采用人性化护理，能够有效改善患者的治疗效果，同时能够有效减少患者各类症状的消失时间，值得推广应用。

〔关键词〕 小儿过敏性紫癜；人性化护理；护理效果

〔中图分类号〕 R473.72 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2022) 03-122-02

小儿过敏性紫癜是一种常见于毛细血管炎症病理改变的过敏性疾病，临床常见的典型症状为皮肤黏膜紫癜^[1]。但是人性化护理对过敏性紫癜患儿研究较少，因此，本研究中把过敏性紫癜患儿作为对象，探讨小儿过敏性紫癜采用人性化护理后的效果分析，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 12 月-2021 年 12 月我院过敏性紫癜患儿 96 例作为对象，随机分为对照组和观察组。对照组 48 例，男 26 例，女 22 例，平均年龄 (2-12) 岁，(8.43±7.14) 岁。观察组 48 例，男 27 例，女 21 例，年龄 (2-13) 岁，平均 (6.37±8.52) 岁。

1.2 方法

对照组：采用常规护理，对患儿实施常规内容护理。

观察组：采用人性化护理，护理人员需要根据患儿的疾病特点，准确记录紫癜的分布和形态。并且定期清洁孩子皮肤，如果皮肤破损，禁止洗澡，需要用碘伏擦拭；对于没有破溃的儿童，洗澡时禁止使用肥皂和沐浴露；护理人员需要全面了解孩子的日常饮食结构，并告知家长孩子每天可以多吃面汤、馒头、面条、米饭等淀粉类食物。临床症状消退后，可加一种蔬菜。如 2 天后仍无复发，可加一种蔬菜。症状完全消退 10 天后，允许正常饮食。看护者需告知家长加强对孩子的观察，并根据孩子的实际情况继续逐步增加蔬菜的量；并且在 2 个月后孩子的病没有重复，可以让孩子吃鸡蛋和瘦肉；但切忌乱用药物，以免对儿童造成不良伤害。

1.3 观察指标

表 2 两组患儿护理后各症状消失时间 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	皮疹消失时间	关节痛消失时间	消化道症状消失时间	腹痛消失时间
观察组	46	12.54±1.84	3.54±1.34	3.27±1.24	3.52±1.28
对照组	46	15.24±2.41	6.81±1.21	6.75±1.75	7.21±1.52
t	/	3.219	3.750	4.716	3.323
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

过敏性紫癜是一种血管炎，同时还可出现关节痛、腹痛，严重时甚至出现消化道出血等不良症状，在很大程度上会对孩子的健康和生活造成很大的不利影响，因此在治疗的同时需要良好的护理配合主要发生在儿童身上^[2]。如果不尽快采

(1) 两组患儿护理后效果。对两组患儿的临床护理效果，明显改善：临床症状及体征消失；部分改善：临床症状及体征有所缓解；未改善：临床症状及体征未缓解。(2) 两组患儿护理后各症状消失时间。对两组患儿护理后各症状消失的时间进行观察统计，其中包括皮疹消失时间、关节痛消失时间、消化道症状消失时间及腹痛消失时间等症状。

1.4 统计分析

采用 SPSS21.0 软件处理，计数资料行 χ^2 检验，采用 n (%) 表示，计量资料行 t 检验，采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，P<0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿护理后效果

观察组的明显改善与部分改善的患者明显比对照组多 (P<0.05)，观察组患者的总有效率比对照组患者高 (P<0.05)，见表 1。

表 1 两组患儿护理后效果 [n (%)]

组别	例数	明显改善	部分改善	未改善	总有效率
观察组	48	17 (35.42)	28 (58.33)	3 (6.25)	45 (93.75)
对照组	48	14 (29.17)	26 (54.17)	8 (16.67)	40 (83.33)
χ^2	/				4.148
P	/				<0.05

2.2 两组患儿护理后各症状消失时间

观察组患儿的皮疹消失时间、关节痛消失时间、消化道症状消失时间及腹痛消失时间等症状的消失时间均少于对照组 (P<0.05)，见表 2。

取治疗措施，会加重病情，诱发肾病综合征，直接威胁儿童生命安全。常规的护理方法不能产生相应的护理效果，反而会导致患儿身体疼痛加重，影响治疗^[3]。应根据儿童紫癜患儿的具体情况和身体状况制定相应的护理干预措施，对患儿

(下转第 126 页)

表 2 两组患者消化道并发症情况比较 (n, %)

组别	例数	胃内容物反流	腹泻	消化道出血	胃潴留	恶心呕吐	总发生率
对照组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	1 (2.50)	4 (10.00)	0 (0.00)	10 (25.00)
研究组	40	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)
χ^2	--	--	--	--	--	--	6.274
P	--	--	--	--	--	--	0.012

3 讨论

目前,临床对于脑出血的治疗多采用手术方案。经崔永华、朱建华等学者^[2]研究指出,手术治疗脑出血虽然具有良好疗效,但绝大部分患者在术后多处于无意识状态,难以通过自主进食满足机体康复所需营养。因此,及时在脑出血术后给予患者营养支持有助于改善其营养状态,加速机体康复。

研究结果显示:研究组干预后的各项营养指标水平明显优于对照组,消化道并发症率明显低于对照组, $P < 0.05$ 。由此说明,早期肠内营养支持的相关措施在老年脑出血术后患者中的应用具有较高效能。

综上所述,对老年脑出血术后患者进行早期肠内营养支持可显著改善营养指标水平,降低消化道并发症发生率,其护理干预效果更优于肠外营养支持。

[参考文献]

- [1] 马淮滨, 张冉. 早期肠内营养对高血压脑出血患者肠道菌群、营养指标及神经功能的影响 [J]. 中国现代医学杂志, 2021, 31(12):83-86.
- [2] 崔永华, 朱建华, 朱咸云, 等. 危重症营养风险评分在基底节区脑出血术后危重患者肠内营养支持中的应用 [J]. 广西医学, 2020, 42(24):3163-3166.

(上接第 122 页)

进行全方位优质护理,减轻其身体疼痛^[4]。本研究中,观察组的明显改善与部分改善的患者明显比对照组多 ($P < 0.05$),观察组患者的总有效率比对照组患者高 ($P < 0.05$),在小儿过敏性紫癜患者的护理中,采用人性化护理,能够有效改善患者的治疗效果。本研究中,观察组患儿的皮疹消失时间、关节痛消失时间、消化道症状消失时间及腹痛消失时间等症状的消失时间均少于对照组 ($P < 0.05$),在小儿过敏性紫癜患者的护理中,采用人性化护理,能够有效减少患者各类症状的消失时间。

综上所述,在小儿过敏性紫癜患者的护理中,采用人性化护理,能够有效改善患者的治疗效果,同时能够有效减少

患者各类症状的消失时间,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 姜艳芳. 小儿过敏性紫癜中应用优质护理模式的效果分析 [J]. 皮肤病与性病, 2020, 42(5):727-728.
- [2] 宋德凤. 分析人性化护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的应用价值 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(23):67.
- [3] 常廷榆, 孙凤玲. 人性化护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的应用效果评价 [J]. 健康大视野, 2020, 14(20):120.
- [4] Yi Ping, Li Ting. Evaluation of the value of comprehensive nursing in children with henoch schonlein Purpura [J]. Friends of Health 2020 17,179 pages,2020.

(上接第 123 页)

照组 83.10%,对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	71	46 (64.79)	23 (32.39)	2 (2.82)	97.18%
对照组	71	28 (39.44)	31 (43.66)	12 (16.90)	83.10%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

具体的过程中,还需要穿插更多的健康教育指导工作,让患者了解每一步环节的注意事项与具体内容,提升其整体的治疗依从性。护理人员也需要不断的优化自身的综合能力,不仅能够严格地执行有关护理安排内容,同时也需要做好针对性的灵活调整,保证护理工作匹配患者实际情况所需,避

免呆板滞后而导致的护理成效不佳等问题。

总而言之,心理护理干预应用在老年高血压患者护理中,可以有效的改善患者负面情绪,提升其治疗依从性,整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 王月清. 老年高血压患者护理中心理干预的实施分析 [J]. 特别健康, 2021(17):256-257.
- [2] 王曰凤. 心理护理干预对老年高血压脑卒中恢复期伴焦虑症状患者的影响 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(25):125.
- [3] 王慧. 个性化护理联合心理干预在老年高血压患者中的应用效果 [J]. 中华养生保健, 2021, 39(14):90-91.
- [4] 纪玉丽, 纪玉华, 陈大国. 心理护理干预在老年高血压患者护理中的作用 [J]. 养生保健指南, 2021(6):227.

(上接第 124 页)

肋骨骨折、胃脾肝损伤、栓塞、损伤性血气胸等情况,从而加速疾病的发展^[4]。本研究通过各种急救培训,增强了急救护理人员的专业技能,急救过程做到无菌操作,严格监测患者各项生命体征,极大程度降低危险行为的发生。研究结果显示观察组死亡率低于对照组 ($P < 0.05$)。说明急诊护理能够有效减少患者不良反应,降低死亡率。

综上所述,对提升心肺复苏患者救治过程中加强急诊护理干预,能够快速改善患者心脏功能指标,降低死亡率,提高生存能力,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 刘红娥. 急诊护理对心肺复苏患者康复效果的影响 [J]. 中国药物与临床, 2020, 20(24):4190-4191.
- [2] 宁新艳, 王雨苗. 风险护理在心脏骤停中的应用及对患者左房血栓形成的影响 [J]. 血栓与止血学, 2020, 26(4):710-711.
- [3] 马静. 急诊程序化路径护理干预对冠脉综合征急诊患者心理状态, 并发症及预后的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(31):3504-3507.
- [4] Mannerkorpi P, Raatiniemi L, Kaikkonen K, et al. A long pre-hospital resuscitation and evacuation of a skier with cardiac arrest-A case report [J]. Acta Anaesthesiologica Scandinavica, 2020, 64(6):819-822.