

# 系统性红斑狼疮其实没有那么可怕!

肖仕培

江安县中医医院门诊部 644200

【中图分类号】R593

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 ( 2022 ) 11-093-01

系统性红斑狼疮是一种免疫性疾病,这种病症会累及身体多个器官,导致患者身体受到损伤,同时,这种病症在传统临床上由于病情复杂,早期诊断率不高,影响患者后期治疗工作的开展。因此,红斑狼疮在传统临床治疗时其死亡率高。也正是系统性红斑狼疮的死亡率高,因此人们在发病系统性红斑狼疮后引起心理恐慌。其实,随着现代医学技术的不断发展,红斑狼疮可以实现医疗手段控制,帮助患者恢复身体健康,减少其死亡率的发生。但是,许多患者在治疗过程中,对该类疾病还是处于不了解状态,影响患者治疗工作的正常开展。为了帮助红斑狼疮患者了解疾病知识,现将系统性红斑狼疮相关知识科普如下:

随着现代免疫学的不断发展,系统性红斑狼疮病症其诊断率也随着提高,因此,在传统临床上的红斑狼疮早期诊断困难问题也随之解决。早期能够实现系统性红斑狼疮的诊断,为后期治疗提供支持,减少患者死亡率。红斑狼疮疾病治疗过程中,这种病症的诊断非常重要,许多患者诊断出红斑狼疮疾病后,认为反正无法治愈,死亡是早晚的事情,因此许多患者治疗不积极,后期参与复诊也不积极,或者是放弃复诊,影响疾病的正常治疗。然而,医生对系统性红斑狼疮治疗时需要了解疾病,医生了解疾病的主要方法是开展临床诊断工作,患者积极配合复诊,有利于医生对病情发展程度了解,以便医生及时调整治疗方案,以此来提高患者治疗效果。因此,在系统性红斑狼疮诊断中,早期诊断非常重要,后期复诊也是非常重要,患者需要积极配合临床诊断,将病情控制在理想阶段,使其死亡率降低<sup>[1]</sup>。

在系统性红斑狼疮治疗过程中,许多患者非死于系统性红斑狼疮疾病,而死亡原因是自杀。根据红斑狼疮治疗数据分析,我国患有系统性红斑狼疮患者生存率普遍高于 10 年,大概 10 年以上生存率占 80% 以上,由此可见,该种病症其生存周期长,

患者应该保持积极健康思想,延迟生命周期<sup>[2]</sup>。

系统性红斑狼疮患者治疗过程中,该如何面对该类疾病呢,其实主要有以下方面的内容:首先是临床治疗医生,医生在面对患者时,需要帮助患者了解疾病知识,减少患者心中疑惑,帮助患者树立积极治疗信心,使其对疾病控制,延缓患者生命周期。其次对于患者,需要保持健康的心理状态,患者心理健康,才会积极配合治疗,患者对病情的有效控制,减少其死亡率的发生。患者在控制心理状态中,可以采用多种方法,一是积极参与社会活动,使用社会交际方法来缓解心理压力,使其心态保持健康;二是多倾听一些轻松愉快的音乐,多阅读一些积极向上的书籍,这种生活方式,能够帮助患者建立生活信心,使其心态健康。三是多对系统性红斑狼疮疾病知识了解,减少因为担心治疗效果引起的心理紧张。同时,在了解疾病知识过程中,还有助于提高患者治疗效果,其原因是患者可以使用知识协助治疗系统性红斑狼疮疾病,使其治疗效果提高。

系统性红斑狼疮患者治疗过程中,除了建立健康的心理状态以外,还需积极使用药物治疗,也只有使用药物治疗,才能够有效地控制病情。患者在控制系统性红斑狼疮时,需要积极配合医生的治疗方案,一般医生在治疗系统性红斑狼疮疾病时,会使用激素药物,同时也会配合一些免疫抑制剂治疗,以此来帮助患者控制病情。其中常见的激素药物有醋酸泼尼松、强的松、甲泼尼龙等,免疫抑制剂包括吗替麦考酚酯、环磷酰胺、他克莫司、环孢素等药物。这些药物中,激素类药物副作用大,需要根据医嘱用药,以此来保证药物治疗安全。

综上所述,系统性红斑狼疮患者生存周期长,并且可以使用药物控制病情发展。因此,患者在治疗过程中需要建立积极治疗心态,配合医生治疗,减少其死亡率。

(上接第 92 页)

由医院组织开展知识讲座以及专业培训活动,让医疗人员能够掌握谵妄评估与预防的技巧,有效评估导致患者谵妄的危险因素,科学构建患者的认知功能基线,提升谵妄的诊断率。其次,谵妄主要采取非药物治疗方法,以老年谵妄患者治疗为例,当前医疗人员提出了老年生活计划,针对患者的认知障碍、睡眠剥夺、固定不动、视觉障碍、听力损伤以及脱水问题进行干预与治疗。医疗人员通过入院评估了解患者存在的不同诱因并采取相对应的干预治疗措施,比如睡眠改善、视觉听觉适应、早期动员等。那谵妄如此“诡异”,我们怎么来预防它呢?推荐“降妖除魔”秘诀:第 1 诀:火眼金睛识病魔:及时发现敌情,做好侦察兵。第 2 诀:用心改善环境,一抹阳光、一段音乐、一串佛珠,这些美好的改变都能带给病人丝丝的慰藉。第 3 诀:借用千里眼和顺风耳:给视听障碍的患者佩戴眼镜和助听器。第 4 诀:定海神针是陪伴:任何的抚慰都

替代不了亲人的陪伴。第 5 诀:手脚并用动起来:生命在于运动,当患者的双脚踏上地面的那一刻,所有的细胞都被满血复活,帮助患者做握拳、踝泵运动和下床活动等。第 6 诀:解除束缚自由身,应最大可能的减少约束。能不约束尽量不约束,约束时两小时为患者放松一次。或使用人性化的替代约束。第 7 诀:无需点穴可催眠:如夜间调暗灯光、集中治疗、减少噪音等。第 8 诀:用心沟通,防止大闹天宫。让患者说出来或写出来或提供画板。有人曾把形容成人间地狱,但是,你看,当我们用知识武装大脑以后,地狱也可以变成天堂。

## 5 结束语

综上所述,谵妄是容易被人们所忽略的严重疾病,当前主要以早期识别、及时预防以及非药物治疗为主要的处理措施,医疗人员应补充相关知识,降低谵妄的误诊率与漏诊率,改善人们的身体健康。