

小儿手足口病患者中运用中医护理后的效果分析

冯晓飞

兰州市第一人民医院儿科 730050

【摘要】目的 探讨中医护理在小儿手足口病中的应用效果。**方法** 将 2021 年 7 月到 2022 年 7 月在本院进行治疗的小儿手足口病的患儿 60 例作为本次观察对象,并将这 60 例观察对象随机分成实验组和对照组两组,每组有 30 例小儿手足口病的患者,对照组的 30 例患儿使用常规的护理方法进行护理,而实验组的患儿则是采用中医护理措施进行护理,并将两组患儿使用不同护理方法护理后,两组患儿治疗效果进行对比和分析。**结果** 采用中医护理的实验组小儿手足口病的患儿治疗效果优于常规护理的对照组,且对比具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 本文通过对小儿手足口病的患儿采用中医护理措施进行护理,可以促进患儿的病情恢复,同时还能够缩短患儿退热的时间等,提高患儿的治疗效果,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 小儿手足口病; 中医护理; 治疗效果**【中图分类号】** R473.72**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 03-109-02

一般情况下患有手足口病的患儿都会在一周左右恢复,但是因为这种疾病会导致患者出现心肌炎和肺水肿以及无菌性脑膜炎等严重的并发症的情况,所以一定要重视小儿手足口病的发展。目前临床上对于小儿手足口病主要是对症治疗。手足口病主要发生在小于 5 岁的儿童患者当中,由于患儿的年龄比较小,所以在用药治疗时具有局限性,因此临床上更注重的是有效的护理措施。本文将对在本院进行治疗的小儿手足口病的患者采用中医护理措施进行护理,并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 7 月到 2022 年 7 月在本院进行治疗的小儿手足口病的患儿 60 例作为本次的观察对象,并将这 60 例随机分成实验组和对照组两组,每组有 30 例小儿手足口病的患儿。对照组的 30 例小儿手足口病的患者中有男性患者 20 例,女性患者 10 例,患儿的年龄在 2~5 岁之间,患儿的平均年龄在 (4.07 ± 0.21) 岁。而实验组的 30 例小儿手足口病的患者中有男性患儿 18 例,女性患者 12 例,患者的年龄在 1~5 岁之间,患儿的平均年龄在 (4.11 ± 0.28) 岁。两组患儿均符合本次研究的纳入标准,并且两组患儿的临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组的患儿使用常规的护理方法进行护理

1. 监测患儿生命体征的变化,并且观察患儿的神情和精神的状态;2. 在对患儿用药时,一定要遵医嘱给予药物,同时在患儿服用药物以后观察药物的反应,并再出现异常时作出正确的处理;3. 做好皮肤护理,保证床单和被罩的干燥和干净,同时嘱咐家属需要为患儿准备绵柔和干净的衣物;4. 对于年龄小的患儿来说,当患儿出现大便的情况,一定要在患儿便后对臀部进行清洁,使臀部可以处于干燥的状态;而年龄大的患儿进行大便时,可以指导家属进行臀部的清洁。

1.2.2 实验组患儿采用中医护理措施进行护理

主要的内容有:1. 对患儿进行中药熏洗,使用金银花、防风、连翘、葛根、蝉蜕和苦参等中草药通过煎熬成汁液,对患儿的肛周、足心和手心等进行熏洗,在熏洗的过程中需要保证药汁的温度维持在 45 度左右,所使用药物的剂量一定要根据患儿实际的情况调整。2. 对患儿进行情志的护理,护理人员需要主动和患儿进行沟通和交流,对于不能说话的患儿,需要通过轻柔的抚触来给予患儿安全感。对于情绪波动比较大的患儿来说,可以通过播放动画片或者是播放音乐等吸引患儿的注意力,改善患儿的不良情绪。同时告知家属在陪伴患儿时,一定要具有非常充足的耐心,正确的去面对患儿产生的哭闹、烦躁和紧张等情绪,引导患儿改善不良情绪,避免导致患儿出现应激反应,从而加重疾病。3. 饮食指导,在中医上手足口病属于时疫的范畴,所以在饮食上禁止食用辛辣、油腻以及生冷等食物,告知家属需要给患儿准备容易消化且比较清淡的食物,可以多喝绿豆汤和雪梨汁等,能够达到清热解毒和退疫的作用。如果患者出现气阴两虚的情况,可以在饮食中添加扁豆和山药。

1.3 观察指标

将两组患儿采用不同护理方法护理后,两组患儿的治疗效果进行对比和分析。治疗效果包括显效、有效和无效。显效是指患儿的临床症状以及手足口等部位的小疱疹和小溃疡消失,同时体温也恢复正常;有效是指患儿的临床症状以及相应的体征明显的改善,同时体温也下降到了正常的范围内;无效是指患儿在接受治疗以后,临床症状和体征并没有任何改变,甚至还会加重。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 $(n/%)$ 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 $\pm$ 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

通过中医护理的实验组小儿手足口病的患儿治疗效果优于常规护理的对照组,且对比具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组患儿治疗效果的对比情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	30	11 (36.67%)	11 (36.67%)	8 (26.67%)	22 (73.33%)
实验组	30	15 (50.00%)	14 (46.67%)	1 (3.33%)	29 (96.67%)
χ^2					7.170
p					0.007

3 讨论

(下转第 112 页)

部位,对于未婚患者而言,这些患者惧怕疾病,对今后婚姻生活和工作造成影响,而对于很多已婚女性来说,也担心自己配偶看到发病位置后会产生厌恶感,同时会担心疾病间接传播给配偶,长此以往,会引起夫妻感情不和,因此患者容易承担很大的家庭方面的压力。此外,因为外阴白斑会导致阴部瘙痒疼痛、坐立不安,所以患者很容易在公众场合时尴尬,也就造成了患者同时承担一定的社会方面的压力。此外,很多患者缺乏外阴白斑的相关知识的了解,也有一部分患者会自行夸张想象疾病的危害,认为久而久之会造成癌变,这种沉重的心理以及过分紧张情绪。有些患者病情久治迁延不愈,担心外阴白斑是否可以治愈、疾病复发情况、病程时间长、有无后遗症、高额治疗费用以及影响日常工作等等,总之患者承担很大的日常生活和工作压力,而患者的心理状态直接关系到患者的治疗依从性和治疗效果,也就是说,在治疗过程中给予患者心理干预非常重要。也就是说,护理人员会提前对患者开展根据实际情况给予的更有效的心理疏导,以免过多的消极情绪影响治疗。与此同时,护理人员还会耐心向患者讲解疾病相关基础知识和注意要点,让患者对自身疾病

以及治疗手段具有充分的了解,此外,对患者的情绪进行干预,在帮助患者建立治疗信心的同时还能提高依从性,确保护理干预工作的顺利进行。本次对比实验结果显示:护理3个月后,观察组患者的SAS评分明显低于对照组($P < 0.05$),性功能评估量表各项评分明显高于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,外阴白斑患者治疗过程中给予综合心理干预,有助于引导患者放下紧张情绪,提高患者的性生活质量,值得临床上推广应用。

参考文献

- [1] 张立环,曹凯莉,李娟.中医综合疗法治疗外阴白斑43例临床观察[J].甘肃中医药大学学报,2021,38(06):84-87.
- [2] 段晓怡,郭风先,王莹.不同护理方式在外阴白斑围手术期的应用效果[J].河南医学研究,2021,30(17):3235-3238.
- [3] 陈子玉,陈子姝,段大航.外阴白斑的中西医结合治疗进展[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(15):155-157.
- [4] 任秀琼.外阴白斑患者的常见心理特征及护理对策[J].饮食保健,2018,(52):127.

表3:两组患者的性功能评分比较($\bar{x} \pm s$)

分组	对照组(n=25)		观察组(n=25)	
	护理前	护理3个月后	护理前	护理3个月后
性欲	134.59±25.01	101.36±21.62*	135.01±24.93	131.93±22.35*#
性唤起	130.25±20.18	104.36±19.32*	130.29±21.63	133.28±21.07*#
性高潮	136.83±25.07	105.01±21.07*	136.28±25.37	133.62±21.57*#
性心理	135.36±22.01	107.32±18.24*	135.28±23.04	132.63±19.24*#
性行为异常症状	129.17±21.35	106.39±21.49*	129.52±21.63	127.01±19.32*#

注:与护理前比较,* $P < 0.05$,与对照组比较,# $P < 0.05$

(上接第109页)

在小儿传染病科当中非常常见的一种疾病就是手足口病,这种疾病具有一定的传染性,是因为肠道受到病毒感染而导致的患儿患有的。患有手足口病后会出现口痛、低热和厌食等情况,同时手足口等部位还会出现小疱疹或者是小溃疡,影响着患儿的身体健康。再加上患儿自身的免疫力和抵抗力都比较差,很容易导致病毒感染而引发出其他并发症的情况,威胁到患儿的生命安全。

中医护理能够根据患者实际的情况采取有效的护理措施。通过中药熏洗,可以达到清热解毒、祛湿祛湿的效果,改善患儿的脏腑功能;而情志护理则是可以缓解患儿不良的心理情绪,提高患儿对治疗的依从性以及对于医护人员的配合度;

饮食护理则是能够根据患儿的实际情况来调整患儿的饮食方案,促进患儿的健康恢复。

综上所述,通过对手足口病的患儿使用中医护理措施进行护理,既改善了疾病的临床症状,同时还能够提高患儿的治疗效果,使患儿可以尽快的恢复健康,值得推广和使用。

参考文献

- [1] 信丽红,黄晓帅,李雅丽.中西医结合护理对重症手足口病合并吞咽困难患儿的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,26(16):63-65.
- [2] 罗淑英,陈敬国,卢贤秀.中医护理对手足口病患儿临床疗效的影响探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2021,5(15):96+143.

(上接第110页)

质量。基础护理对于产妇产后的疼痛、出血或者情绪变化等干预相对较少,效果不太明显,因此本文通过综合性护理干预措施展开研究,结果如下。

本研究结果显示:研究组产后2h出血量明显小于常规组,且生活质量明显高于常规组($P < 0.05$);研究组干预后的睡眠质量明显高于常规组($P < 0.05$)。由此表明综合护理方案对于产妇的生活质量、产后出血以及睡眠质量等有十分显著的效果,分析原因如下:综合护理中涉及到了出血干预、睡眠干预、生理护理以及环境护理等方面,为产妇产后康复创设了良好的环境,有效改善了其睡眠质量,缓解产妇的不

良情绪,从而实现产后出血量降低的目标^[2]。

综上所述,将综合护理方案应用于产妇护理中,不仅可以有效提高产后的生活质量和睡眠质量,同时还能够降低产后总体出血量,效果十分显著,值得进行推广。

参考文献

- [1] 周晨曦,张青瑜,罗智丽.医护协同式综合护理对早产母婴分离产妇产褥期恢复及身心状况的影响[J].包头医学,2022,46(03):64+40.
- [2] 杨求仙,江妹.规范化综合护理对剖宫产产妇身心健康及医疗费用的影响研究[J].中国医疗保险,2022(08):93-95.