

观察小儿免疫性血小板减少性紫癜（ITP）护理体会

余雯绮 彭美慧

中山大学附属第七医院 广东深圳 518000

摘要：目的：观察分析小儿免疫性血小板减少性紫癜（ITP）的护理配合。方法：采集中山大学附属第七医院儿科收治免疫性血小板减少性紫癜患儿20例进行数据分析，病例筛查时间为2020年3月至2021年2月，模拟随机抽签方式分组，参照组10例行基础护理，观察组10例行个体化护理。结果：观察组患儿哭闹频次少于参照组、哭闹持续时间短于参照组（ $P<0.05$ ）；观察组患儿及（或）家属对病史采集、护患沟通、操作技能、护理关怀等方面满意评分高于参照组（ $P<0.05$ ）。结论：个体化护理对策可显著改善免疫性血小板减少性紫癜患儿哭闹情况，提高治疗依从性，提升整体医疗服务满意度，同时有助于促进患儿疾病的恢复，促使其早日回归正常的生活。

关键词：小儿免疫性血小板减少性紫癜（ITP）；护理；护理效果

To observe the nursing experience of immune thrombocytopenic purpura in children(ITP)

Wenqi Yu, Meihui Peng

the Seventh Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University Shenzhen Guangdong 518000

Abstract: Objective: To observe and analyze the nursing coordination in children with immune thrombocytopenic purpura (ITP). Methods: Twenty children with immune thrombocytopenic purpura who were admitted to the Seventh Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University were collected for data analysis. The screening time of the cases was from March 2020 to February 2021. They were divided into two groups by simulated random drawing, 10 in the reference group received basic nursing, and 10 in the observation group received individualized nursing. Results: The frequency and duration of crying in the observation group were lower than those in the reference group ($P<0.05$). The satisfaction scores of the children and/or their family members in the observation group were higher than those in the reference group in terms of history collection, nurse-patient communication, operation skills and nursing care ($P<0.05$). Conclusion: Individualized nursing strategies can significantly improve the crying situation of children with immune thrombocytopenic purpura, improve the treatment compliance, improve the overall medical service satisfaction, and help to promote the recovery of the disease of children and promote their return to normal life as soon as possible.

Keywords: Immune thrombocytopenic Purpura in Children (ITP); Nursing; Nursing effect

免疫性血小板减少性紫癜为临床常见获得性出血性疾病，通常以婴幼儿为高发人群，主要是指患儿机体血小板水平持续性降低，以骨髓巨核细胞增多为特异性表现，严重危害小儿生长发育，同时对于其生命健康也有较为严重的负面作用^[1]。据临床流行病学研究显示，婴幼儿患有免疫性血小板减少性紫癜几率相对较高，以学龄前儿童为高发人群，并且女性发病率略高于男性，患儿发病后主要以皮肤出血症状为主，通常以四肢远端出血较为常见，部分患儿伴有呕吐、头痛等症状，严重危

害小儿机体生长发育，因此开展有效的治疗对策具有重要课题探讨价值^[2]。在临床病例治疗中发现，小儿免疫性血小板减少性紫癜临床治疗的有效性与临床护理开展的工作质量具有高度关联性，为满足疾病治疗指征，探究适配治疗护理对策尤为重要。本研究笔者特引入个体化护理干预对策，以基础护理为参照，开展如下比对，具体情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集中山大学附属第七医院儿科收治免疫性血小板减少性紫癜患儿64例进行数据分析，病例筛查时间为2020年3月至2020年2月，模拟随机抽签方式分组，其中，参照组10例，男性患儿6例，女性患儿4例，年龄1-10岁，平均年龄 (6.16 ± 0.43) 岁，观察组10例，男性患儿7例，女性患儿3例，年龄1-12岁，平均年龄 (6.17 ± 0.39) 岁，两组免疫性血小板减少性紫癜患儿的一般资料组间对比无统计学差异， $P>0.05$ ，提示可于后文进行对比，可靠性较高，患儿家属均知情同意并自愿参与研究，签署知情同意书，且通过医院伦理委员会批准。

1.2 方法

1.2.1 参照组

患者行基础护理，具体包括：依据临床医嘱开展对症治疗干预，加强对儿童皮肤、出血症状指标监测，加强皮肤管理，避免皮肤感染，开展有效的卫生护理及日常清洁，避免患儿抓挠皮肤，以免出现不必要的损伤，针对临床用药情况，对患儿及家属进行讲解，进一步提升患儿及家属对于治疗用药相关内容的认知水平，以便更好地确保患儿正确用药，同时也确保患儿家属了解用药开展情况，有助于提升患儿的用药依从性和配合度^[3]。

1.2.2 观察组

患者行个体化护理，具体内容如下：（1）病情评估：于患儿入院后，依据其临床病理表现，为其制定针对性病历资料，以此为依据制定护理计划表，主要包括患儿临床症状、机体免疫机制、临床护理内容、护理要点等相关情况，确保临床护理工作顺利开展实施，为患儿提供更为优质的临床护理服务，另外，采用责任护理等方式，安排指定人员，为患儿开展追踪护理干预，以确保临床护理开展的有效性，并且护理责任落实到个人，也有助于进一步提升临床护理效率及质量^[4]；（2）强化护患沟通：院方应当针对护理人员护患沟通能力进行岗位专业培训教育，从而进一步提高护理人员的职业道德及人文关怀理念，同时也促使其自身的护理工作专业能力进一步发展，更好地强化护患关系对临床护理工作开展的影响，并且加强护理人员的专业素质培养，奠定护理基础，换言之，这也就要求护理人员与患儿构建良好的情感沟通，注意在交流沟通过程中应当耐心温柔、细致认真，同时辅之以有效的心理支持，确保患儿在治疗期间有较好的依从性；另外，应当及时安抚患儿家属情绪，采用共情等方式，学会换位思考，充分理解患儿家属的担忧情况，并借助自身专业知识，针对疾病基础知识、临床治疗相关情况，对患儿家属进行讲解，帮助患儿家属提升自身对于疾病相关知识的认知水平，从而更为有

效地提高患儿家属的治疗配合性，使其可以做好必要的协助配合工作^[5]。（3）针对性护理：依据小儿临床症状，开展针对性护理干预，给予患儿出血护理，考虑患儿伴有多部位出血的情况，需及时进行出血护理干预，严格按照无菌操作流程，加强手卫生管理，保证卫生，以更好地避免医源性感染情况的发生。另外，建议使用一次性医疗器械，使用一次性卫生棉球进行填充止血，同时可采用冰敷止血等方式，从而有效提高止血有效性。除此之外，加强对患儿排便情况的监测，观察大便性状及颜色，评估是否合并消化道出血症状，若发现异常，及时联系主治医师给予针对性治疗^[6]；（4）生活指导：予以患儿饮食干预，依据患儿年龄、机体生长发育需求，制定针对性的饮食计划，确保机体营养均衡。

1.3 评价标准

记录比对两组患儿的哭闹频次、哭闹持续时间；采用自拟满意问卷评分表对患儿及（或）家属满意情况进行调研，主要包括病史采集、护患沟通、操作技能、护理关怀等方面，总分100分，呈正相关性，评分越高则表明患者满意度越高，问卷信效度Cronbach α 系数0.92，具有可信性。

1.4 统计学分析

统计校验采用SPSS 24.0统计学软件分析，其中，计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 描述，配对样本t检验，计数资料用(%)描述，配对卡方检验，将 $P<0.05$ 设为统计学差异标准值， $P<0.05$ 则差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗依从性统计

观察组患儿哭闹频次少于参照组、哭闹持续时间短于参照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），具体见表1。

表1 两组患儿治疗依从性统计 $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	哭闹频次(次)	哭闹持续时间(min)
参照组	32	3.25 ± 0.95	2.86 ± 0.72
观察组	32	1.24 ± 0.88	1.42 ± 0.61
t		8.780	8.632
P		0.000	0.000

2.2 两组患儿及家属满意问卷表评分统计

观察组患儿及（或）家属对病史采集、护患沟通、操作技能、护理关怀等方面满意评分高于参照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），具体见表2。

3 讨论

在临床上，免疫性血小板减少性紫癜发病机制相对较为复杂，其与机体免疫机制具有高度关联性，并且多以急性发作为主，病毒感染导致抗体与抗原相结合、形成复合物，破坏血小板，导致血小板数目降低，以皮肤

表2 两组患儿及（或）家属满意问卷表评分统计

$\bar{x} \pm s / \text{分}$

组别	n	病史采集	护患沟通	操作技能	护理关怀
参照组	32	82.36 ± 7.24	81.43 ± 7.36	82.33 ± 7.54	80.73 ± 7.39
观察组	32	91.36 ± 8.06	93.25 ± 8.65	90.86 ± 8.49	92.47 ± 8.57
t		4.699	5.887	4.250	5.869
P		0.000	0.000	0.000	0.000

黏膜、内脏出血为主要病理表现，疾病潜在危害性相对较大；考虑免疫性血小板减少性紫癜诱发因素较多，临床护理依赖性较大，于疾病治疗期间，需开展全面护理干预对策^[7-9]，综合考虑患儿机体差异性，于临床护理开展时，依据小儿特异性表现及临床护理需求，开展个性化护理干预对策，于疾病对症护理的基础上，加强患儿心理健康的引导，帮助患儿消除不良情绪，稳定心理状态，从而进一步提高患儿的治疗配合度和依从性，有效缓解患儿哭闹情况，并加强患儿家属情绪安抚，构建良好的护患关系，确保临床护理工作顺利实施^[8-11]；除此之外，护理人员应当坚持人文关怀理念，给予患儿家属有效的心理支持，在护理工作实际开展过程中，应当注意护理态度，保持足够的认真细致、耐心谨慎，以便切实有效地提高护理配合度，并且进一步强化对于患儿的生活护理干预对策，依据患儿的实际情况，有针对性地为其制定饮食方案计划，指导患儿落实科学合理的饮食，以便进一步加强儿童机体营养指导，切实保障患儿的营养摄入和营养均衡，有效避免并发症的发生，也有利于更好地提高患儿机体免疫机制，加速疾病转归，保证患儿的预后较为优质，促使其尽快回归正常的生活，真正得以健康成长^[12-15]。本研究通过患儿哭闹的情况评估其治疗依从性，经比对显示观察组患儿哭闹频次少于参照组、哭闹持续时间短于参照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），通过个体化护理对策进一步加强护理人员专业技能，从而更好地予以患儿情感支持，可显著改善小儿哭闹情况，促使患儿主动配合治疗；经医疗服务满意评分可知，观察组患儿及（或）家属对病史采集、护患沟通、操作技能、护理关怀等方面满意评分高于参照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），这也进一步表明，临床护理模式的认可度相对较高，具有临床可行性，可进一步推广普及。

综上所述，个体化护理对策可显著改善免疫性血小板减少性紫癜患儿哭闹次数，并且有助于缩短患儿的哭闹时长，有助于提高其治疗依从性，并且能够进一步提升整体医疗服务满意度，在病史采集、护患沟通、操作

技能、护理关怀方面均获得了较好的评价回馈，除此之外，个体化护理还可以更好地促进患儿疾病的恢复，使其获得较为优质的预后，促使其早日回归正常的生活，有利于其后续的健康成长。

参考文献：

- [1]徐国玉.观察小儿特发性血小板减少性紫癜的护理疗效[J].中国保健营养, 2021, 31(1): 140.
- [2]梁红霞.护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的实施效果观察[J].饮食保健, 2020, 7(1): 9-10.
- [3]施云.优质护理干预对小儿腹型过敏性紫癜的效果观察[J].饮食保健, 2020, 7(1): 117-118.
- [4]莫少花.小儿危重特发性血小板减少性紫癜的临床护理研究[J].医学食疗与健康, 2020, 18(7): 121, 123.
- [5]李婷.护理干预对小儿腹型过敏性紫癜的护理效果探讨[J].中外医疗, 2020, 39(15): 148-150.
- [6]何丹.人血丙种球蛋白冲击治疗小儿血小板减少性紫癜的护理对策探讨[J].智慧健康, 2020, 6(2): 75-77.
- [7]邓丽君, 苏红.探讨小儿危重特发性血小板减少性紫癜护理要点[J].世界最新医学信息文摘, 2020, 20(48): 232, 234.
- [8]项芳芳.大剂量甲泼尼龙治疗小儿特发性血小板减少性紫癜采取护理干预对临床疗效及安全性的影响[J].临床合理用药杂志, 2020, 13(26): 123-124.
- [9]李书婷.小儿免疫性血小板减少性紫癜护理体会[J].临床研究, 2018, 26(09): 180-182.
- [10]高燕.全程护理干预对小儿免疫性血小板减少性紫癜患者激素治疗效果及依从性的影响研究[J].当代临床医刊, 2021, 34(05): 54-55, 41.
- [11]张志红, 刘永华.免疫性血小板减少性紫癜（ITP）病人护理中人性化健康教育价值分析[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(43): 193, 198.
- [12]郭咏佳.探讨优质护理方法对小儿特发性血小板减少性紫癜（ITP）的疗效[J].心电图杂志（电子版）, 2019, 8(01): 147-148.
- [13]吉承玲, 吴玉梅.人性化健康教育在免疫性血小板减少性紫癜（ITP）患者护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(39): 182, 184.
- [14]屠燕屏, 彭淑华, 张海燕, 等.免疫性血小板减少性紫癜患儿及父母生活质量现状调查及护理干预的研究[J].实用临床医药杂志, 2017, 21(22): 209-210.
- [15]马霞.循证护理理念在特发性血小板减少性紫癜患者护理中的应用[J].甘肃科技, 2017, 33(14): 140-141.