

重症药疹的护理干预措施和效果分析

袁 芳 杨美娥*

云南省曲靖市第一人民医院 云南曲靖 655000

摘 要: **目的:** 研究重症药疹的护理干预措施和效果分析。**方法:** 从 2021 年 7 月至 2022 年 7 月到我院就诊的重症药疹患者中随机选取 30 名作为研究对象, 15 人作为对照组, 给予一般常规护理; 选择 15 人作为观察组, 采取系统性的护理措施。对比分析其效果。**结果:** 观察组护理总有效率显著高于对照组, 发生并发症总几率显著低于对照组, 组间对比有意义, $P<0.05$ 。**结论:** 在重症药疹患者的护理干预过程中, 运用系统护理, 可以显著地提升患者的治疗效果, 有效地降低了并发症发生的概率, 具有非常显著的效果, 值得在临床上推广与应用。

关键词: 重症药疹; 护理; 干预措施; 效果

Nursing intervention measures and effect analysis of severe drug eruption

Fang Yuan Mei'e Yang*

The First People's Hospital of Qujing, Yunnan Province, Qujing 655000

Abstract: **Objective:** To study the nursing intervention measures and effect analysis of severe drug eruption. **Methods:** 30 patients with severe drug eruption who visited our hospital from July 2021 to July 2022 were randomly selected as study subjects and 15 as control group, and general routine nursing was given. 15 people were selected as the observation group to take systematic nursing measures. Compare and analyze its effect. **Results:** The total effective rate of nursing in the observation group was significantly higher than that in the control group, and the total incidence of complications was significantly lower than that in the control group. The comparison between groups was significant, $P<0.05$. **Conclusion:** In the nursing intervention process of patients with severe drug eruption, the use of systematic nursing, can significantly improve the therapeutic effect of patients, effectively reduce the probability of complications, has a very significant effect, worthy of clinical promotion and application.

Keywords: Severe drug eruption; Nursing; Intervention measures; Effect

药疹是指应用药物后发生在皮肤黏膜或黏膜周围的一种以皮疹为主的炎症反应。一般药物经口服、注射等途径进入机体后, 部分药物成分进入血液循环后, 会与体内的蛋白质结合, 并由吞噬细胞消化、吸收后, 会在机体的黏膜及皮肤等处发生一系列炎症反应, 从而引发药疹^[1]。

重症药疹是指药物治疗过程中出现的严重皮肤损害, 多数由药物直接或间接引起。重症药疹一般病情严重, 多在发病后 1-2 天内出现, 持续时间较长, 严重时累及全身多个系统, 甚至危及生命。这种疾病通常会在接触药物后立即出现, 并很快出现全身的皮疹和瘙痒, 以及其他严重的症状。这种症状的出现会影响到患者的正常生活, 使得他们无法像以前一样工作和学习, 甚至会对身体造成严重的损害。因此, 及时地了解重症药疹的症状、危害, 并采取有效措施来预防, 对于减少重症药疹的发生具有重要意义。

这种类型的患者病情很凶险, 进展也比较快, 皮损的范围也比较广泛, 常常会出现肝、肾、肺、脑等多个器官的损伤, 如果得不到及时的治疗, 可能会引起严重的并发症。因此, 针对重症药疹患者, 采取个性化的护理措施, 可以得到很好的控制和缓解, 并且可以降低并发症的发生率。在治疗

过程中, 护理人员应该密切关注患者的病情变化, 及时给予患者正确的指导和建议, 以有效地帮助患者恢复健康^[2]。此外, 还应该加强对患者的心理疏导, 提高他们的自信心和社会支持, 以减少负面情绪的发生。由于皮损的长期存在, 这会使病人长期处于一种抑郁、焦虑等不良的情绪状态中, 从而使病人的自信心降低。而及时有效的心理干预可在一定程度上缓解患者的不良情绪, 提高其治疗的信心, 从而提高了患者满意度, 也减轻了其自身痛苦。因此, 集束化护理措施对于重症药疹患者的重要性不言而喻。它不仅可以改善患者的症状, 减少住院时间, 还能有效降低死亡率, 改善患者的生活质量。集束化护理措施包括建立健康的生活方式、调整药物治疗方案、定期监测患者病情、改善患者营养状况、给予心理支持等。通过这些措施, 可以有效地帮助重症药疹患者控制病情, 提高生活质量, 从而实现康复。

在近些年, 随着各类药物的不断研发与应用, 其治疗药物的种类也明显增多, 在这样的情况下, 重症药疹疾病的患者人数也明显增加。在对患者治疗的过程中, 如果能合理应用糖皮质激素进行治疗, 那么对于患者病情的恢复也具有更大的价值。然而, 在进行治疗时出现上述情况, 是因为患

者的皮肤屏障功能发生了破坏,从而导致了患者出现了一系列的问题。患者自身免疫系统受到激素类药物的影响,使患者机体免疫功能出现明显降低,进而使患者发生医院内感染的情况,病情严重的患者甚至会出现死亡的情况。所以,如果病人没有得到及时的照顾,就很容易发生真菌和细菌性感染。本文是研究重症药疹的病人进行护理干预后的效果,并对其进行了总结:

一、资料与方法

1.临床资料

本研究选择从2021年7月至2022年7月到我院就诊的重症药疹患者中随机选取30名作为研究对象。入选条件:被证实患有严重的药疹,有比较显著的临床症状,并自愿参加本试验的病人;排除标准:排除有恶性肿瘤,多种器官疾病的患者;将有严重交流障碍和精神疾病的病人排除在外。对照组15人,男性患者7人,女性患者8人,年龄范围在25-50(43.27±5.41);另选15例患者,其中男性患者9人,女性患者6人,年龄范围在22-46(45.34±4.78),两组患者的一般资料无显著性差异($P<0.05$)。

2.方法

对照组给予常规护理,也就是实时监测患者的生命体征,包括体温、血压、脉搏等;进行健康宣教,向患者讲解如何预防和处理相关的疾病;并根据患者的病情情况,给予饮食指导。

观察组在对照组的基础上应用系统护理干预,具体措施为:(1)心理干预:有针对性地对病人进行安慰及安抚,及时与病人进行沟通,在整个过程中,要敏锐地把握病人的情绪变化、想法及疑惑等,要耐心地解释并疏导病人的不良情绪,使病人能够积极地配合医务人员的治疗及护理工作。(2)饮食干预:针对病人的具体情况,制订有针对性、个体化的饮食计划,合理安排病人的膳食,使病人得到充分的营养,促进病人的恢复。(3)皮肤粘膜干预:重症药疹常伴有皮肤渗出,这是重症药疹患者发生感染的一个主要原因。如果患者患有严重的药疹,可以通过干燥暴露治疗,也可以通过雷夫奴尔湿敷来治疗。当皮肤或粘膜出现破溃或渗出时,应立即用生理盐水冲洗伤口,此外,还可以在皮肤的皮肤上涂抹一些抗菌的药膏,在治疗过程中,要保持局部的清洁,防止皮肤发生感染,并且要穿着纯棉的宽松衣服,以免引起局部的摩擦。每天都应该把床单,被褥,衣服等都要进行清洗,避免导致细菌过多,使病情进一步严重。在患者卧床的时候,要注意帮助患者翻身,防止压疮的出现,同时要注意动作要

轻柔,避免对皮肤造成伤害。(4)环境干预:在病人住院治疗的过程中,护士要每天对病房内的温度和湿度进行控制,不光要对病房内的地板和物品进行消毒,还要用紫外线对空气进行消毒,并定期开窗,保持室内空气的流通,尽量减少无关人员的流动。(5)健康宣教:该疾病患者所面临的问题一般都比较严重,所以,在进行相关的护理工作时,如果病人的情况还处在一个相对稳定的时期,就要对疾病、相关的健康和预防知识展开详尽的解释,提高病人对相关知识的认识,这样就可以在平时的生活中做好预防工作。

3.观察指标

将两组病人的护理结果进行比较,显效:病人的皮肤、黏膜发炎彻底消失,恢复正常;疗效:减轻皮肤和黏膜的发炎,显著减轻症状;无效:皮肤和黏膜持续发炎,并有加重的趋势。比较两组病人术后并发症的发生率。

4.统计学方法

采用软件SPSS22.0录入后并处理数据,计数资料表示为百分数(%)表示, χ^2 检验, $P<0.05$ 为有差异。

二、结果

1.两组护理效果比较

两个组病人护理效果比较,观察组病人护理总有效率大于对照组,差异有统计学意义($\chi^2=4.658$, $P<0.05$),详见表1。

表1 两组肺部感染发生情况比较[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	15	3	6	6	9 (60.00)
观察组	15	7	7	1	14 (93.33)
χ^2					4.658
P					0.031

2.两组并发症的比较

对照组发生感染患者2例、腹痛患者1例,出现并发症总几率20.0%(3/15),观察组出现腹痛的患者2例,并发症发生总几率13.3%(2/15),观察组并发症发生总几率显著低于对照组的20.0%,差异显著, $P<0.05$ 。

三、讨论

药疹也叫药物性皮炎,是由于内服或外用不同的药物而导致的一种皮肤炎症反应,属于皮肤科疾病^[1]。大多数药物都会导致皮肤表皮组织发炎。然而,在出现重症药疹的时候,病人的病情会比较严重,如治疗和护理不及时,会造成非常严重的后果,有的甚至还会威胁到病人的生命,因此,在对重症药疹进行有效药物治疗的同时,还要对患者进行综合的

护理措施干预,这一点非常重要。

对重度药疹患者进行系统的护理干预,并结合临床治疗,可以明显提高患者在治疗过程中的治疗效果,还能有效减少并发症的出现,其应用效果明显。护士通过对病人进行临床医学观察,并结合患者实际的相关情况分析其原因,对对照组应用常规护理时,重症药疹病人出现的并发症很容易护理人员忽视,其往往将注意力全部集中于疾病的治疗,从而忽略了对患者的预防性护理,使得患者院内感染的发生风险增加^[4]。观察组与对照组相比,应用系统护理,对患者进行系统、综合的干预,以达到对患者皮肤、饮食、心理及感染的目的。该方法包括以下几个方面:首先,加强对患者的心理支持,增强他们对疾病的信心;其次,帮助患者改善饮食习惯,以提高身体免疫力;此外,也要注意保护皮肤,及时处理患者出现的感染症状;最后,采取有效的皮肤护理措施,以防止细菌滋生。对于患者的病情,护士应该积极配合医生,完成各项检查,并做好相关记录,让患者在治疗期间就能得到优质的护理服务。同时,护士也应该根据患者的病情,为其提供针对性的护理措施^[5]。在患者治疗和康复的过程中,我们

把系统性护理干预理念贯穿到患者治疗及康复始终,并通过长期的实践与摸索,形成了一套系统的、科学的、行之有效的护理干预措施,使得患者出现并发症的概率大大减低,患者的生活质量也得到了有效地提升,治疗上也取得了良好的效果。

综上所述,对重症药疹患者进行系统性的护理干预,能有效地减少并发症的发生,从而提高临床治疗效果。

参考文献

- [1]项玉洁.重症药疹的护理干预措施和效果分析[J].养生保健指南,2021(6):191.
- [2]林蕊,吉米兰·艾山,何玉红.40例重症药疹的护理干预措施和效果分析[J].医学美学美容,2018,27(13):80.
- [3]刘华,罗晓婷.重症药疹的有效护理经验及意义[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(40):111.
- [4]杨梅,吴婷,何玉红.总结对获得性大疱性表皮松解症患儿的护理体会[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(3):121.
- [5]范林明,邹敏,肖祥明,等.卡马西平导致药物性皮炎的临床特点及治疗分析[J].健康必读,2020(21):6-7.