

儿童过敏性紫癜的护理进展

王亚玲 杨仕超 张艳 杨双涣 韩翠艳^{通讯作者}

联勤保障部队第920医院, 云南昆明 650000

摘要: 过敏性紫癜作为儿童比较常见的一种变态反应性疾病, 一年四季均会发病, 春秋季节发病率最高。患儿发病以后会出现良性自限性过程, 主要表现为腹痛、皮肤紫癜等症状, 如果接受及时有效的治疗, 预后效果较好。儿童发病后, 除给予恰当的治疗外, 还应对其实施相应的护理, 以期获得理想的治疗效果。本文对儿童过敏性紫癜发病机理、护理等内容作一综述, 以期对类似研究提供一定的参考。

关键词: 儿童; 过敏性紫癜; 心理护理; 饮食护理

近年来, 儿童过敏性紫癜发病率呈逐年增长的趋势。儿童过敏性紫癜主要发病群体是学龄前以及学龄期儿童, 这一阶段的患儿已有一定的认知能力, 儿童发病后极易出现不良情绪, 影响其康复。因此, 患儿接受治疗期间配合有效的护理, 会对治疗效果产生积极地影响。下文针对儿童过敏性紫癜及其护理内容作一综述。

1 儿童过敏性紫癜发病机制及表现

儿童患有过敏性紫癜通常在发病前 1-3 周内可有上呼吸道感染史, 初期症状为皮肤黏膜发生紫癜, 全身出现不适症状, 如: 发热等。有些患儿也会出现头痛、关节痛, 甚至伴有血压上升。过敏性紫癜患儿常见致敏因素为食物、疫苗注射、病原体等, 其作用至有遗传背景的个体, 使其发生系统性血管炎。其中, 幽门螺旋菌以及链球菌是最重要的因素, 其他因素还包含花粉、蚊虫叮咬等。

2 护理研究

2.1 心理护理

护理人员要积极、耐心的与患儿家属沟通, 获取他们的信任和支持。随之, 向他们介绍过敏性紫癜治疗方法、预后措施等内容, 消除患儿的负面情绪, 也能在一定程度上减轻家属的心理负担。必须注意, 护理人员在与患儿进行交流时, 应态度温和, 获取对方的信任, 促使其积极配合医生及护理人员的工作。此外, 引导患儿表达自己真实的想法, 对其提出的问题耐心解答, 并对患儿进行心理指导, 促使其树立自信心。对于哭闹、不配合治疗的患儿, 要给予关心和爱护, 用语言安慰患儿, 促使其主动配合治疗。刘静研究指出, 过敏性紫癜患儿接受系统性心理护理干预, 不仅可以改善患儿的临床症状, 也能改善其负面情绪, 缩短患儿住院时间, 对于促进患儿康复具有重要的意义^[2]。

2.2 饮食护理

儿童处在生长发育的重要时期, 营养充足的饮食可以促进患儿症状消失, 并在一定程度上减少疾病复发, 防止患儿食用致敏类食物。有学者研究指出, 过敏性紫癜患儿给予饮食管理及护理效果显著, 不仅可以缓解患儿临床症状, 也能降低过敏性紫癜复发率, 具有推广应用的价值^[3]。通常情况下, 可利用抽血检测其过敏原, 防止接触阳性检测结果。患儿家属注意, 要监督患儿不可食用牛肉、牛奶等动物蛋白及植物性食物(如: 芒果), 严禁食用辛辣刺激性食物。维生素 C 可以降低患儿毛细血管的通透性, 因此, 可让患儿食用维生素 C 含量较高的食物, 如: 苹果、橙子等。护理人员要对患儿家属进行健康宣教, 把不能食用的食物清单以表格的形式发给家属。如果发现患儿对某一类食物过敏, 应终身禁止食用这种食物。与此同时, 不可食用与过敏食物相接触的餐具, 防止诱发过敏性紫癜。张成芹研究表明, 皮肤型过敏性紫癜患儿给予饮食控制, 能有效降低病情复发率, 对于缩短住院时间、提升治疗效果具有重要的意义^[4]。

2.3 皮肤护理

因过敏性紫癜患儿皮肤血管会发生明显的炎症, 患儿不断抓挠、擦拭, 导致皮肤发生破损, 在一定程度上加大感染率^[5]。基于此, 护理人员要注意观察患儿皮疹状况, 包含颜色、形态等信息, 详细记录患儿是否反复出现上述症状, 要确保患儿的皮肤清洁, 预防患儿抓伤皮肤。如果发生破溃给予恰当的处理, 减少出血以及感染发生率。患儿可挑选柔软、透气性好的棉质衣服, 及时进行清洗更换, 防止采用碱性肥皂洗衣服。患儿进行静脉输液时, 要避免不可由紫癜部位进针, 日常生活中不要碰伤皮肤, 确保床铺的干净。每天采用温水清洗患儿皮肤, 并注意保持皮肤清洁、干燥。护理人员要及时为患儿剪短指甲, 叮嘱患儿不要搔抓皮肤。如果皮疹发生破溃, 则采用碘伏进行消毒, 降低感染发生率。皮肤未形成破溃, 可采用 1% 炉甘石洗剂外涂于患处, 每天数次, 达到良好的止痒效果。有学者研究表明, 过敏性紫癜患儿给予饮食、皮肤护理等措施干预, 能有效提升患儿舒适度和护理满意度, 促进患儿早日恢复健康^[6]。

2.4 出院指导

患儿及其家属出院前一天, 护理人员要多与他们进行沟通, 鼓励患儿积极开展活动, 并向家属讲解早期活动的重要性。必须注意, 进行活动时要注意安全, 不可长时间、过量运动。此外, 尽可能不去人员流动量大的公共场所, 防止接触过敏原。日常保持良好的卫生及饮食习惯, 依据患儿具体情况安排休息, 居住环境注意通风。加之, 告知患儿家属应督促、监督患儿正确用药, 出院后每周对尿常规实施检查, 发现异常及时入院接受治疗。

3 总结

综上所述, 过敏性紫癜致敏因素比较多, 发病原因复杂, 容易复发。儿童为主要发病群体, 由于儿童自身认知能力差, 因此, 要充分发挥护理的作用, 做好儿童的心理护理工作。加之, 护理人员要注意依据患儿病情, 落实饮食护理、皮肤护理等措施, 促使患儿及其家属积极配合治疗及护理工作, 提升临床治疗效果。在此基础上, 做好患儿及其家属的出院指导工作, 认真叮嘱注意事项, 避免患儿病情反复发作。

参考文献

- [1] 刁尹, 章亚成. 儿童过敏性紫癜临床症状特点及中医证型研究[J]. 中国处方药, 2020, 18(4): 141-142.
- [2] 刘静. 系统性心理护理干预对小儿过敏性紫癜的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(4): 290-291.
- [3] 严立芹. 饮食管理及护理干预对小儿过敏性紫癜的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(18): 177.
- [4] 张成芹. 饮食控制在儿童皮肤型过敏性紫癜中的应用及护理干预[J]. 世界临床医学, 2016, 10(15): 226.
- [5] 刘卫卫, 李书婷. 综合护理干预对小儿过敏性紫癜护理效果分析[J]. 皮肤病与性病, 2019, 41(6): 912-914.
- [6] 刘雪纯. 护理干预对腹型过敏性紫癜患儿舒适度及护理满意度的观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(14): 107, 131.