

个性化延续护理在儿童川崎病中的效果

杨 静

江苏南京高淳人民医院 江苏 南京 211300

【摘要】:目的: 针对个性化延续护理在儿童川崎病中的应用效果展开分析。方法: 选取我院2021年1月-2022年12月期间收治的60例川崎病患儿作为研究对象, 随机分为对照组和研究组, 各30例, 对照组给予常规护理, 研究组采用个性化延续护理, 比较两组患儿家长护理前对川崎病相关知识的掌握程度, 对比两组患儿护理后各项临床指标及护理满意度。结果: 护理前, 两组患儿家长对川崎病相关知识的掌握无明显差异($P > 0.05$); 护理后, 研究组患儿家长川崎病并发症预防、康复及治疗知识方面的了解优于对照组, 研究组患儿C-反应蛋白(CRP)、白细胞计数水平低于对照组, 退热时间比对照组更短, 护理满意度高于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 在儿童川崎病的护理中实施个性化延续护理有助于提升患儿家长对相关知识的掌握程度, 并改善患儿各项临床指标, 对促进患儿疾病康复, 提升护理满意度有积极意义。

【关键词】: 个性化延续护理; 儿童; 川崎病

Effect of Individualized Continuous Nursing in Children with Kawasaki Disease

Jing Yang

Jiangsu Nanjing Gaochun People's Hospital Jiangsu Nanjing 211300

Abstract: Objective: To analyze the application effect of personalized continuous care in children with Kawasaki disease. Methods: 60 children with Kawasaki disease admitted to our hospital from January 2021 to December 2022 were selected as the study subjects. They were randomly divided into the control group and the study group, with 30 cases in each. The control group was given routine care, and the study group was given personalized continuous care. The parents of the two groups were compared with their mastery of the relevant knowledge of Kawasaki disease before nursing, and the clinical indicators and nursing satisfaction of the two groups were compared. Results: Before nursing, there was no significant difference in the parents' knowledge of Kawasaki disease between the two groups ($P > 0.05$); After nursing, the parents of children in the study group had better knowledge of prevention, rehabilitation and treatment of complications of Kawasaki disease than those in the control group. The level of C-reactive protein (CRP) and white blood cell count of children in the study group was lower than that in the control group, the time of fever abatement was shorter than that in the control group, and the nursing satisfaction was higher than that in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of personalized continuous nursing in the care of children with Kawasaki disease is helpful to improve the parents' mastery of relevant knowledge, improve the clinical indicators of children, promote the rehabilitation of children's disease, and improve nursing satisfaction.

Keywords: Personalized continuous care; Children; Kawasaki disease

川崎病主要发病人群是婴幼儿, 是一种急性炎症, 在世界各地均有发病案例, 其中亚裔婴幼儿发病率最高。川崎病的会导致婴幼儿冠状动脉炎性损伤, 从而引起扩张或形成动脉瘤, 有研究指出, 川崎病是导致儿童后天性心脏病发生的重要诱因, 因此必须引起重视^[1]。但很多家长对该疾病并不了解, 并未意识到该疾病治疗与预防的重要性, 严重阻碍了疾病的诊断与治疗。因此加强对家长健康知识宣教, 提升家长对治疗的依从性与理解非常重要^[2]。目前, 部分医疗机构依然采用的常规护理方式, 缺乏针对性, 同时患儿出院后无法得到有效的护理指导, 影响预后, 临床也一直更有效的护理方式。个性化延续护理主要指在个性化教育的基础上, 灵活运用专业知识及医院的人力、物力等进行院外护理指导, 从而有效保证治疗效果^[3]。本文就针对个性化延续护理在儿童川崎病中的应用效果展开分析, 具体报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究对象来自我院2021年1月-2022年12月期间收治的60例川崎病患儿, 随机分为对照组和研究组, 各30例, 对照组男18例, 女12例, 年龄5个月-6岁, 平均年龄 3.13 ± 2.15 岁, 病程4-11d, 平均病程 5.72 ± 1.34 d; 研究组男16例, 女14例, 年龄6个月-7岁, 平均年龄 3.34 ± 2.28 岁, 病程4-12d, 平均病程 5.62 ± 1.45 d, 两组患儿病程、年龄等基本信息对比($P > 0.05$)。纳入标准: (1)符合川崎病诊断标准, 并通过临床检查确诊。(2)所有患儿家属均了解本次研究内容并签署知情同意书。排除标准: (1)发育异常患儿。(2)合并其他严重器官疾病。我院伦理会对本次研究完全知情, 并批准开展研究。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 研究组采用个性化延续护理,

护理方式如下：（1）健康宣教：根据患儿家长受教育程度，理解水平制定开展川崎病相关知识教育，为家长发放健康手册或通过微信、QQ等社交分享相关视频，讲解期间尽量使用通俗易懂的语言，确保家长能够理解所讲内容。针对家长提出的问题耐心解答，消除家长顾虑，提高对治疗的依从性。（2）心理疏导：很多家长在发现孩子生病后慌忙求医，乱了阵脚，还会出现焦虑、紧张等负面情绪，不利治疗工作的开展。因此护理人员需要对患儿家长的心理疏导，纠正家长错误认知。患儿因为疾病、环境、人群等因素影响也会产生哭闹、不配合治疗的情况，护理人员需要耐心与患儿通过，通过抚摸、鼓励等方式拉近与患儿之间的关系，取得患儿信任，提高患儿治疗配合度。（3）出院后随访：患儿出院前评估患儿皮肤状态、营养情况、运动情况等，并制定延续性护理表，指导家长出院后相关注意事项，防止疾病进一步发展。患儿出院后每周进行一次电话随访，主要询问患儿疾病康复状态，指出家长在日常护理中的不足之处，并调整护理方案。每个月进行一次家庭随访，主要是近距离观察患儿康复情况及身体状况，嘱咐患儿家属按时按量为患儿服用药物，针对患儿病情变化调整饮食方案、运动方案，以患儿营养需求，提升患儿身体免疫力。（2）建立微信交流群：为同一时期出院的患儿建立QQ或微信群组，定时在交流群内解答家长疑问，并在群组内推送川崎病相关知识，指导家长进行阅读。鼓励家长之间相互交流，分享护理经验，护理人员在群内随时监督，及时指出护理措施，为家长提供信息咨询平台，避免家长盲目网上搜索出现误导。

1.3 观察指标

①比较两组患儿家长护理前后对川崎病相关知识的掌握程度，主要从川崎病并发症预防、康复、治疗3个方面进行分析，每个项目满分100分，分数越高则掌握程度越高；②比较两组患儿护理后各项临床指标变化情况，主要包括C-反应蛋白（CRP）、白细胞计数及退热时间；③使用我院自制的满意度调查表比较两组患儿家属护理满意度，满意度：满分100分，总分<60为不满意，60-79分为比较满意，80-99分为满意，100分为非常满意。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析，使用t和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，使用卡方和%表示计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患儿家长对川崎病相关知识的掌握程度

对照组与研究组各30例患儿，护理前，对照组家长川崎病并发症预防知识、康复知识、治疗知识评分分别为73.64±4.45分、75.82±5.13分、72.48±4.61分，研究组家长川崎病并发症预防知识、康复知识、治疗知识评分分别为74.49±3.69分、74.48±5.33分、73.64±4.12分，护理前两组家长对川崎病相关知识掌握情况基本相同，组间对比差异无统计学意义（ $t_1=0.805$ ， $P_1=0.424$ ， $t_2=0.992$ ， $P_2=0.325$ ， $t_3=1.028$ ， $P_3=0.308$ ， $P < 0.05$ ）。

护理后，对照组家长川崎病并发症预防知识、康复知

识、治疗知识评分分别为87.95±3.46分、88.62±4.71分、89.39±3.47分，研究组家长川崎病并发症预防知识、康复知识、治疗知识评分分别为93.38±4.42分、94.58±5.57分、94.69±4.36分，护理后研究组家长各项知识掌握评分均高于对照组，对比有差异（ $t_1=5.299$ ， $P_1=0.001$ ， $t_2=4.475$ ， $P_2=0.001$ ， $t_3=5.210$ ， $P_3=0.001$ ， $P < 0.05$ ）。

2.2 比较两组患儿护理后临床指标变化情况

对照组患儿护理后CRP、白细胞计数、退热时间分别为32.45±3.86 pB / mg·L⁻¹、11.12±2.05×10⁹ / L、3.46±1.11 t/d，研究组患儿护理后CRP、白细胞计数、退热时间分别为29.52±3.74 pB / mg·L⁻¹、9.19±1.53×10⁹ / L、2.28±0.71 t/d，研究组各项指标均明显优于对照组，对比有差异（ $t_1=2.985$ ， $P_1=0.004$ ， $t_2=4.132$ ， $P_2=0.001$ ， $t_3=4.905$ ， $P_3=0.001$ ， $P < 0.05$ ）。

2.3 比较两组患儿家属护理满意度

对照组家属护理满意度为87.74±4.32分明显低于研究组95.62±4.41分，对比有差异（ $t=6.991$ ， $P=0.001$ ， $P < 0.05$ ）。

3 讨论

川崎病是儿科常见的皮肤黏膜淋巴综合征，主要病理改变是全身血管炎，主要临床表现为急性发热、口唇鲜红、口咽部黏膜充血等，如果没有及时接受治疗可能累及身体其他系统，对儿童的正常生长发育产生严重影响^[4]。目前关于该疾病的发病机制尚未明确，确诊后需要较长时间进行康复，康复期间需要配合合理的护理干预才能最大限度降低并发症的发生风险，同时保证治疗效果^[5]。儿童是川崎病的高发人群，患儿较小，再加上受疾病因素影响，往往会出现哭闹等行为，增加了治疗难度，另外部分患儿家长对该疾病并不了解，患儿哭闹不止，也会导致家长产生焦虑、急躁、易怒等负面情绪，使其治疗更加困难，因此，提升家长对川崎病知识的了解对治疗工作顺利开展非常重要^[5]。

个性化延续护理是现代临床应用的一种新型护理模式，主要指同构制定一系列的干预措施，保证患者在不同场合均能接受到高质量的护理，弥补了传统护理的不足，对促进患者疾病康复有重要意义^[6]。个性化延续护理包括患儿住院期间与患儿出院两个阶段，患儿住院时积极对家长开展健康宣教心理护理，通过健康宣教能够有效提升家长对川崎病相关知识的了解，使其意识到及时治疗的重要性，提高治疗配合度；心理护理主要针对家长及患儿，稳定家长情绪对治疗工作的顺利开展非常重要，取得患儿信任，消除患儿对环境的陌生感，可有效减少患儿哭闹行为，确保治疗工作的顺利推进，这是治疗患儿疾病的关键^[7]。出院后延续性护理主要包括随访与建立微信群交流，随访能够及时了解患儿病情变化，并作出相应的指导，微信交流打破了地点与时间的限制，使其在任意场合都能得到正确的护理指导，提升了护理的有效性与正确性^[8]。本次研究比较了两组患儿家长护理前后对川崎病相关知识的掌握程度及患儿护理后临床指标变化情况与护理满意度，护理后研究组各项指标均明显优于对照组（ $P < 0.05$ ），这充分说明了个性化延续护理效果显著。

综上所述,在川崎病患儿的护理中实施个性化延续护理效果较好,能够有效提升家长对相关知识的掌握程度,并且在出院后家长也能够得到正确的护理指导,对患儿疾病康复有积极意义。

参考文献:

[1] 李靖. 探讨个性化延续护理对儿童川崎病健康教育效果的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(23): 234+243.

[2] 翟爱文, 白霄, 吕海源, 等. 个性化延续护理对川崎病患儿的临床应用价值分析 [J]. 四川解剖学杂志, 2019, 27(03): 132-133+142.

[3] 程婷, 罗顺清, 丁潍浪. 基于互联网的延续护理对川崎病并发冠状动脉瘤患儿家庭照顾负担的影响 [J]. 护理

学杂志, 2019, 34(07): 84-87.

[4] 李换青, 王丽娟, 冯亦璐. 延续性护理对川崎病患儿家长疾病认知及患儿预后的影响 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(08): 182-183.

[5] 陈静. 个性化护理服务在川崎病患儿中的效果研究 [J]. 数理医药学杂志, 2019, 32(05): 769-770.

[6] 王小丽. 家属参与式健康管理模式在川崎病患儿延续性护理中的应用 [J]. 罕见疾病杂志, 2021, 28(01): 98-99.

[7] 马劝劝, 苏艺娟, 林硕, 等. 个性化延续护理对川崎病患儿炎症因子的影响 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(06): 72-75.

[8] 齐聪妮, 高美茹. 个性化延续护理在川崎病患儿中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(07): 132-134.