

预见性护理对矮小症激发试验不良反应的影响

马 婷

江苏省中医院 江苏 南京 210023

【摘要】目的：分析矮小症激发试验中采取预见性护理对不良反应的影响。方法：收集于2021年2月-2022年2月期间入本院进行矮小症激发试验的患儿基础资料。共计48例。采取随机数字表法分为两组，其中参考组给予常规护理，实验组采取预见性护理，每组24例。比较分析两组护理效果。结果：实验组及参考组不良反应发生率为8.33%、33.33%，两组不良反应发生率比对，实验组显低（ $P < 0.05$ ）。两组采血及留置静脉针期间的疼痛情况比较，实验组显低（ $P < 0.05$ ）。两组呼吸、血压、脉搏指标对比，试验前比较差异较小（ $P > 0.05$ ）。试验后实验组显低（ $P < 0.05$ ）。实验组及参考组满意度为100.00%、70.83%，两组家长满意度比对，实验组显高（ $P < 0.05$ ）。结论：矮小症激发试验中采取预见性护理可有助于减少不良反应产生，降低其疼痛，同时不会对其呼吸、血压、脉搏指标产生影响，从而家长对该护理效果较为满意。

【关键词】：预见性护理；矮小症；激发试验；不良反应；疼痛情况

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.023

The Effect of Predictive Nursing on Adverse Reactions of Short stature Challenge Test

Ting Ma

Jiangsu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine Jiangsu Nanjing 210023

Abstract: Objective: To analyze the impact of predictive care on adverse reactions in the short stature challenge test. Method: Collect basic data of children admitted to our hospital for the dwarfism challenge test from February 2021 to February 2022. A total of 48 cases. Divide into two groups using a random number table method, with the reference group receiving routine care and the experimental group receiving predictive care, with 24 patients in each group. Compare and analyze the nursing effects of two groups. Result: The incidence of adverse reactions in the experimental group and the reference group was 8.33% and 33.33%, respectively. The incidence of adverse reactions in the experimental group was significantly lower compared to the control group ($P < 0.05$). The comparison of pain during blood collection and intravenous needle indwelling between the two groups showed that the experimental group had significantly lower pain levels ($P < 0.05$). The differences in respiratory, blood pressure, and pulse indicators between the two groups before the experiment were relatively small ($P > 0.05$). After the experiment, the experimental group showed a significant decrease ($P < 0.05$). The satisfaction rates of the experimental group and the reference group were 100.00% and 70.83%, respectively. Compared with the parents of the two groups, the satisfaction rate of the experimental group was significantly higher ($P < 0.05$). Conclusion: Adopting predictive care in the short stature challenge test can help reduce adverse reactions and pain, while not affecting respiratory, blood pressure, and pulse indicators. Therefore, parents are more satisfied with the nursing effect.

Keywords: predictive care; Short stature; Excitation test; Adverse reactions; Pain situation

矮小症属于临床上多见的儿科内分泌系统疾病,表示与同种环境、种族、性别、年龄之下,其身高低于正常人平均身高2个标准差。相关研究指出,造成矮小症的常见因素为缺乏生长激素^[1]。当前采取激发试验明确儿童生长激素水平,主要采取药物激发,为序贯试验,首日静滴精氨酸注射液,次日口服左旋多巴,能够引起一些不良反应,这就增加患儿的痛苦^[2]。为此需要采取有效的护理干预降低不良反应。本次研究收集于2021年2月-2022年2月期间入本院进行矮小症激发试验的患儿基础资料。共计48例。分析矮小症激发试验中采取预见性护理对不良反应的影响,结果见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

收集于2021年2月-2022年2月期间入本院进行矮小症激发试验的患儿基础资料。共计48例。采取随机数字表法分为两组,其中参考组给予常规护理,实验组采取预见性护理,每组24例。上述所有患儿经诊断后符合矮小症相关诊断标准,年龄于3~12岁之间,其基础资料完整。经向家长讲解本次研究目的后,能够主动加入到此次研究中。将存在遗传、营养、药物和骨类疾病等造成的身材矮小者、存在精神疾病者,以及因其他因素无法配合本次研究者予以排除。其中实验组男、女分别为11例、13例,年龄3-12岁,均值范围(7.43±1.25)岁。住院时间1-9天,均值范围(5.65±1.26)天;其中早产儿

4例,足月儿20例,体重14.54-25.43kg/m²,均值范围(18.76±3.56)kg/m²。参考组男、女分别为14例、10例,年龄4-11岁,均值范围(7.57±1.43)岁。住院时间2-10天,均值范围(5.58±1.43)天;其中早产儿6例,足月儿18例,体重15.43-25.54kg/m²,均值范围(18.32±3.76)kg/m²两组资料比较差异较小(P>0.05)。

1.2 方法

参考组行常规护理,实验组采取预见性护理,方法如下:

(1) 组建预见性护理小组:本组成员由护士长、护理人员组成,该小组成员均进行相关知识及技能培训。小组成员讨论分析可能存在的不良反应,如低血糖、恶心呕吐、低血压及腹痛等,并针对不良反应制定相应的预防护理。

(2) 低血糖预见性护理:在进行试验前,患儿需要禁食,长时间可引起患儿出现低血糖,为此,需要给予家长知道合理的禁食方法,在试验结束后给予患儿及时的进食。同时在试验病区准备葡萄糖片以备不时之需。

(3) 留置针静脉穿刺预见性护理:采集血液标本期间,需要选择粗、直血管,采集结束后,应进行生理盐水封管,对患儿嘱咐其不要随意乱动,避免针头脱出。

(4) 恶心呕吐预见性护理:在试验期间,预防恶心呕吐需要嘱患者静卧于床休息,防止不良反应发生。

(5) 低血压预见性护理:在试验期间,对患儿的血压予以密切监测,嘱咐其不要下床走动,完成后,嘱咐其要休息,降低能量的消耗,以避免产生头晕、出汗等情况。

(6) 腹痛预见性护理:给予患儿腹部保暖,采取热水袋热敷,可降低胃肠道运动,减少药物产生的疼痛。

(7) 过敏性休克预见性护理:向患儿家长事先说明试验期间可能会产生过敏反应,在进行试验前了解患儿过敏史情况。在进行输药时,需要予以观察,若产生过敏反应,应第一时间给予干预。

1.3 指标观察

1.3.1 不良反应

观察两组患儿的不良反应(低血糖、针头脱出、恶心呕吐、低血压、腹痛、过敏性休克)发生情况。

1.3.2 疼痛评分

对两组在采血及留置静脉针期间的疼痛情况采取VAS量表进行评价,分数越高,则疼痛越严重。

1.3.3 呼吸、血压、脉搏

对两组试验前后的呼吸、血压、脉搏指标予以检测。

1.3.4 满意度

采取自制满意度问卷表了解家长对本次护理的满意度。计

算方法:非常满意+一般满意/总例数×100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS23.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料,用t检验;(%)用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组不良反应发生率对比

表1显示,实验组及参考组不良反应发生率为8.33%、33.33%,两组不良反应发生率对比,实验组显低($P < 0.05$)。

表1 两组不良反应发生率对比分析[n,(%)]

组别	实验组	参考组	χ^2	P
例数	24	24	-	-
低血糖	1	4	-	-
针头脱出	0	0	-	-
恶心呕吐	1	4	-	-
低血压	0	0	-	-
腹痛	0	0	-	-
过敏性休克	0	0	-	-
不良反应发生率(%)	8.33% (2/24)	33.33% (8/24)	4.5474	0.033

2.2 两组疼痛评分对比分析

表2显示,两组采血及留置静脉针期间的疼痛情况比较,实验组显低($P < 0.05$)。

表2 两组疼痛评分对比分析 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	采血	留置静脉针
实验组	24	1.54±0.43	1.67±0.54
参考组	24	1.98±0.34	2.34±0.52
t	-	3.932	4.378
P	-	0.001	0.001

2.3 两组呼吸、血压、脉搏指标对比分析

表3显示,两组呼吸、血压、脉搏指标对比,试验前比较差异较小($P > 0.05$)。试验后实验组显低($P < 0.05$)。

表3 两组呼吸、血压、脉搏指标对比分析 $(\bar{x} \pm s)$

组别	实验组	参考组	t	P
例数	24	24	-	-

呼吸 (次/min)	试验前	21.34±3.24	21.24±2.45	0.151	0.881
	试验后	17.65±2.12	19.67±2.43	3.068	0.003
血压 (mmHg)	试验前	97.67±10.32	97.65±10.34	0.006	0.994
	试验后	78.76±3.42	87.65±4.32	7.904	0.001
脉搏 (次/min)	试验前	94.56±11.24	94.52±11.36	0.012	0.990
	试验后	67.65±4.34	81.24±5.43	9.577	0.001

2.4 两组家长满意度对比

表4显示,实验组及参考组满意度为100.00%,70.83%,两组家长满意度对比,实验组显高(P<0.05)。

表4 两组家长满意度对比分析[n,(%)]

组别	实验组	参考组	χ^2	P
例数	24	24	-	-
低血糖	21 (87.50%)	12 (50.00%)	-	-
针头脱出	3 (12.50%)	5 (20.83%)	-	-
恶心呕吐	0 (0.00%)	7 (29.17%)	-	-
不良反应发生率 (%)	100.00% (24/24)	70.83% (17/24)	8.195	0.004

3 讨论

矮小症是临床上较为多见的生长激素缺乏症,又名侏儒症

参考文献:

- [1] 马丽娜,韩梦欣,王芳等.预见性护理干预应用于矮身材儿童生长激素激发试验不良反应的效果分析[J].四川医学,2022,43(09):862-866.
- [2] 罗灵,刘舒慧,占文君.循证护理对重组人生长激素治疗矮小症患者胰岛素水平及不良反应的影响[J].中国当代医药,2022(023):029.
- [3] 梁素琼,陈念,刁清媚.预见性护理对矮小症激发试验不良反应的影响[J].当代护士(中旬刊),2022,29(05):49-52.
- [4] 何夕梅,吴菲菲.基于风险评估的预见性护理对行生长激素试验患儿不良反应的影响[J].当代医药论丛,2022,20(23):190-193.
- [5] 邱博慧,钟玉旋,陈虹等.预见性护理预防矮小症激发试验不良反应的效果[J].中外医疗,2021,40(31):109-112+133.
- [6] 伍敏仪,杨美霞,徐锡燕等.预见性护理预防矮小症激发试验不良反应的效果[J].海南医学,2020,31(02):270-272.
- [7] 安海萍,任俏丽.预见性护理联合营养干预对肺癌化疗患者预后及不良反应的影响[J].中国药物与临床,2021,21(12):2.
- [8] 吴楚芬.预见性护理对新生儿感染的预防效果及对重症感染发生率的影响[J].中外医药研究,2022,1(13):3.
- [9] 彭媛媛.观察预见性护理在血透患者护理安全管理中对不良反应发生率的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022,24(6):3.

[3]。患儿由于患矮小症可身材矮小而容易出现自卑心理,从而影响心理健康,继而影响身体健康及智力发展,为此需要及时诊断和治疗[4]。血清生长激素激发试验对于矮小症的诊治非常重要,但这种药物试验常引起许多不良反应[5]。为此护理人员在进行护理时需要采取有效的护理干预方法,以减少不良反应产生[6]。

预见性护理则是针对某一种不良反应采取针对性的预防措施,以减少其产生的可能性[7]。本研究中组建预见性护理小组,对小组成员的相关知识与技能进行培训,以加强对患儿的护理干预,同时小组讨论分析可能产生的不良反应,以便制定针对性的预防护理[8]。在护理施行方面,分别针对低血糖、针头脱出、恶心呕吐、低血压、腹痛及过敏性休克进行了预见性护理,可有效减少不良反应的产生[9]。本次研究结果显示,实验组及参考组不良反应发生率为8.33%、33.33%,两组不良反应发生率对比,实验组显低(P<0.05)。两组采血及留置静脉针期间的疼痛情况比较,实验组显低(P<0.05)。两组呼吸、血压、脉搏指标对比,试验前比较差异较小(P>0.05)。试验后实验组显低(P<0.05)。实验组及参考组满意度为100.00%,70.83%,两组家长满意度对比,实验组显高(P<0.05)。提示预见性护理的效果相比较常规护理更好。

综上所述,矮小症激发试验中采取预见性护理可有助于减少不良反应产生,确保患儿的安全,从而家长对该护理效果较为满意。