

预防性护理对儿童过敏性紫癜不良反应的探讨

刘雪映

深圳市宝安区妇幼保健院 广东 深圳 518100

【摘要】目的：探讨儿童过敏性紫癜治疗期间运用预防性护理对不良反应的预防效果。**方法：**在本次研究中总计选入42名病患，都是已经确诊了的过敏性紫癜儿童，于2020年01月~2021年01月在本医院诊治，在治疗的同时随机分组护理，将预防性护理作为研究组儿童的护理措施，将基础护理作为常规组儿童的护理措施，对比治疗期间每组儿童中出现不良反应和并发症的比例。**结果：**研究组出现不良反应的儿童占比远低于常规组，差异显著（ $P<0.05$ ）。研究组出现消化系统并发症和肾病并发症的儿童占比均远低于常规组，差异显著（ $P<0.05$ ）。研究组对本次护理满意的患儿/家属占比远高于常规组，分别为95.24%和66.67%，差异显著（ $P<0.05$ ）。**结论：**儿童在治疗过敏性紫癜期间展开预防性护理，有助于提高不良反应预防效果，降低并发症风险，有巨大的推广价值。

【关键词】：预防性护理；儿童过敏性紫癜；不良反应

Discussion on adverse reactions of preventive nursing to children with Henoch Schonlein purpura

Xueying Liu

Shenzhen Bao'an maternal and Child Health Hospital Guangdong Shenzhen 518100

Abstract: Objective: To explore the preventive effect of preventive nursing on adverse reactions during the treatment of Henoch Schonlein purpura in children. Methods: a total of 42 patients with Henoch Schonlein purpura were selected in this study. They were diagnosed and treated in our hospital from January 2020 to January 2021. At the same time of treatment, they were randomly divided into groups for nursing. Preventive nursing was taken as the nursing measure of children in the study group and basic nursing was taken as the nursing measure of children in the routine group. The proportion of adverse reactions and complications in each group of children during treatment was compared. Results: the proportion of children with adverse reactions in the study group was much lower than that in the routine group ($P < 0.05$). The proportion of children with digestive system complications and nephrotic complications in the study group was much lower than that in the routine group ($P < 0.05$). The proportion of children / family members satisfied with this nursing in the study group was much higher than that in the routine group, which were 95.24% and 66.67% respectively ($P < 0.05$). Conclusion: preventive nursing for children during the treatment of Henoch Schonlein purpura is helpful to improve the prevention effect of adverse reactions and reduce the risk of complications. It has great popularization value.

Keywords: Preventive care; Henoch Schonlein purpura in children; Adverse reaction

在儿童群体中，过敏性紫癜是比较严重且多见的一种疾病，该病的出现主要是外界的过敏原和机体接触后，侵犯了身体器官或皮肤的小动脉，并在该处引发了过敏反应，所以属于血管炎性疾病^[1]。在临床中7-14岁儿童是最容易患病的人群，其中男性患儿有着更高的占比，临床症状会涉及不同的系统或组织，而且不同的患儿有着不同的临床表现^[2]。儿童患病后普遍都存在皮肤上紫癜的症状，大小不等，小的如针尖大小，大的甚至有黄豆大小，在皮肤上分布比较细密，少部分儿童还会同时有皮疹的症状。该病在发展过程中，容易侵犯众多组织器官，包括泌尿、消化、肾脏、皮肤等，如果家长没有及时将患儿送到医院进行合理治疗，一旦引发肾炎等并发症将提高死亡风险。目前，主要是使用激素、免疫抑制剂等药物进行治疗，但是如果护理不到位，容易出现各种不良反应，影响治疗进程和效果。为了解决这一问题，本院在患儿治疗期间选择了预防性护理措施，同时围绕不良反应的预防效果做了深入研究，以

便给普及推广提供理论支持。详情报道如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究在42名过敏性紫癜儿童患者中展开，入组时间段2020年01月~2021年01月，都已经确诊，且经过家长同意，在本院行综合治疗。全部患儿经过随机分组方法，分成研究组和常规组，每组21名。其中，研究组患儿最大12岁、最小4岁，均值（ 7.58 ± 2.43 ）岁，男女占比14:7，病因：4例食物或药物过敏、1例粉尘花粉过敏、15例呼吸道感染、1例其他。常规组患儿最大13岁、最小5岁，均值（ 7.95 ± 2.72 ）岁，男女占比15:6，病因：5例食物或药物过敏、2例粉尘花粉过敏、13例呼吸道感染、1例其他。上述各组资料无差异（ $P>0.05$ ），符合对比要求。

1.1.1 纳入标准

①组织切片检验可见,小动脉、小静脉附近存在中性粒细胞浸润;②可触及紫癜;③无疾病相关并发症;④患儿和家长经过宣教知晓本次研究,主动参加。

1.1.2 排除标准

①伴随严重的心肝肺等器官疾病者;②无法正常交流者,或是依从性差者;③免疫功能低下者;④合并先天性疾病者。

1.2 方法

研究组儿童在治疗过程中,实施了预防性护理,具体措施如下:

1.2.1 临床观察

全天候观察、记录儿童的生命体征和意识情况;并监测皮肤温度、血压、脉搏等指标情况;根据各种指标变化,设计相应的预防性干预措施。

1.2.2 预防感染

结合临床实践经验、循证资料,总结高发的不良反应症状,在护理中积极的采取隔离措施,最大程度避免患儿接触外界环境、外界人员,降低感染风险。

1.2.3 用药护理

儿童在进行激素治疗时,会让炎性细胞因子表达水平降低,缓解肠水肿、出血等症状;但是同时会让血管通透性提高,因此护理中为了同时保证疗效和安全性,要对给药剂量做科学设计。

1.2.4 饮食护理

儿童既要有充足的营养摄入,还要远离容易致敏的食物,因此要限制牛奶、鸡蛋等食物;如果还处在急性发作期,以素食为主,多进食维生素C含量高的蔬果,避免进食海鲜等高蛋白食物;还要远离容易上火的食物,促使血管通透性降低。

1.2.5 环境护理

病房中要保持清新的空气、减少噪音,维持舒适的湿度和温度,每日至少进行3次换气通风;每日使用氯消毒剂清洁地板,还要科学制定相关制度,控制家属探视时间、探视人数等。

1.2.6 心理护理

由于过敏性紫癜有着比较长的病程,患儿需要长时间住院,所以常常出现孤独感,还会表现出恐惧、哭闹、沉默寡言、焦虑等消极情绪,渴望尽快康复离院。护理人员通过自身的行为和语言正面引导患儿的心理状态,还要通过通俗、直白的语言,为患儿和家属讲解有关疾病的知识;如果患儿情绪不佳,可以通过游戏、音乐、聊天等方式转移注意力,让其在治疗期间始终能保持积极的心理状态。另外,还需做好家属的思想工作,耐心说明患儿实际病情,需要注意的事项,积极配合对预

防不良反应的作用,在治疗和护理工作展开中争取得到家属的支持。

1.2.7 疾病症状护理

①关节护理:为了预防关节肿痛,需要指导患儿保持舒适的体位,多询问患儿的感受,多观察关节,如果有肿胀情况,立即冷敷,将患肢垫高,并多卧床休息,疼痛减轻、肿胀消退后再适当床边活动。②腹痛护理:指导患儿多卧床休息,尽量保持侧卧体位,如果出现呕吐症状,及时将呕吐物清理干净、帮助患儿漱口,并详细记录呕吐物形状、呕吐量。一旦有腹部不适症状,避免热敷,防止肠出血加重;如果疼痛强烈并伴随大量便血,需要与医生配合做好输血、止血等处理,并密切关注肠穿孔、肠坏死先兆症状。③皮肤护理:为了预防出现皮疹,需要让患儿皮肤保持干净、干燥,穿宽松柔软的衣物,被褥平整、干燥、整洁,如指甲过长需及时修剪。一旦发现患儿臂部、四肢等处有皮疹,可以涂抹炉甘石洗剂,并叮嘱患儿不要搔抓防止感染;不要用手剥离皮屑,防止破溃、感染。④肾炎护理:记录好每天尿量、定时测量血压,并关注患儿排尿的颜色,如果尿液为酱油色、洗肉水色、啤酒色等说明发生血尿,要叮嘱患儿卧床休息,并立即告知医生做处理,其间需要低盐饮食,直到血尿消失、血压正产,才能正常饮食,并适当做活动锻炼。

常规组儿童在治疗过程中,实施基础护理,在护理中并不以预防不良反应和并发症为目标展开,只做基础的体征监测、遵医嘱给药、应急处理等。

1.3 观察指标

1.3.1 不良反应观察

关注儿童患者治疗期间是否出现关节疼痛、发热、寒战、腹痛、皮疹等症状,并计算出现上述症状患儿的百分比。

1.3.2 并发症观察

关注儿童患者治疗期间是否出现消化系统及肾病相关并发症,并计算出现上述症状患儿的百分比。

1.3.3 护理满意度

为患儿和家属发放护理满意度纽卡斯尔量表(NSNS),如果患儿无法独立填写则由家属代替,包括20个评价项目,最高分值为100;如果总分不足60分则为不满意,如果总分处于60-80分之间则为较满意,如果总分处于81分以上则为非常满意。

1.4 统计学分析

用SPSS25.0软件整理研究中涉及的各种数据, χ^2 用于检验计数资料,用百分比描述, $P<0.05$ 时有统计学意义。

2 结果

2.1 分组对比 42 名儿童治疗期间不良反应情况

研究组 2 名儿童有不良反应症状, 占比 9.52%, 常规组 8 名儿童有不良反应症状, 占比 38.10%, 差异显著 ($P < 0.05$)。

表 1 分组对比 42 名儿童治疗期间不良反应情况 (n, %)

分组	研究组	常规组	χ^2	P
例数	21	21		
关节痛	0 (0.00)	1 (4.76)		
发热	1 (4.76)	2 (9.52)		
寒战	0 (0.00)	2 (9.52)		
腹痛	1 (4.76)	2 (9.52)		
皮疹	0 (0.00)	1 (4.76)		
总发生率	2 (9.52)	8 (38.10)	4.725	0.030

2.2 分组对比 42 名儿童及家属对护理的满意度

研究组有 20 名患儿/家属对本次护理满意, 总占比 95.24%, 常规组 14 名患儿/家属对本次护理满意, 总占比 66.67%, 差异显著 ($P < 0.05$)。

表 2 分组对比 42 名儿童及家属对护理的满意度 (n, %)

分组	研究组	常规组	χ^2	P
例数	21	21		
不满意	1 (4.76)	7 (33.33)		
较满意	5 (23.81)	4 (19.05)		
非常满意	15 (71.43)	10 (47.62)		
总满意率	20 (95.24)	14 (66.67)	5.559	0.018

2.3 分组对比 42 名患儿治疗期间消化系统及肾病并发症情况

在消化系统并发症方面, 研究组仅有 1 例黏膜出血、2 例腹痛, 总发生率为 14.29% (3/21), 常规组有 3 例黏膜出血、4 例腹痛、1 例肠套叠、1 例肠梗阻, 总发生率为 42.86% (9/21), 差异显著 ($\chi^2 = 4.200$, $P = 0.040$)。

在肾病并发症方面, 研究组仅有 2 例紫癜性肾炎、1 例血尿、1 例蛋白尿、1 例肾功能减退, 总发生率为 23.81% (5/21), 常规组有 6 例紫癜性肾炎、2 例血尿、1 例蛋白尿、3 例肾功能

参考文献:

- [1] 王莉利. 预见性护理在小儿过敏性紫癜中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(17): 151-153.
- [2] 赵晓虹, 金香玉, 李钰. 优质护理干预后在小儿过敏性紫癜护理中的应用效果研究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(35): 243-244.
- [3] 徐子云. 预防性护理对儿童过敏性紫癜治疗期间不良反应的预防效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(102): 389-390.

减退, 总发生率为 57.14% (12/21), 差异显著 ($\chi^2 = 4.842$, $P = 0.028$)。

3 讨论

现阶段, 儿童过敏性紫癜尚无明确的病因, 只是已经确定这一疾病和过敏相关, 细菌、蚊虫叮咬、药物、食物等都是常见的过敏原, 儿童与其接触后, 在小血管、毛细血管附近发生变态反应, 炎症会增加其通透性, 阻止抗原结合抗体, 使儿童处于高敏状态^[3]。经过研究发现, 约有 50% 的儿童会引起肾疾病, 还有部分儿童会伴随消化道并发症, 这对预后的影响是非常严重的。目前, 缺少特异性治疗措施, 主要是综合性用药, 但是因为年龄原因, 无法确保治疗配合程度, 不仅会增加治疗期间的不良反应率, 还会延长病情转归时间。因此, 做好临床护理是必不可少, 儿童经过相应的干预措施, 能改善配合度, 让治疗方案顺利执行, 减少各种不安全因素。但是在普通的护理过程中, 以执行医嘱为主, 针对性不强, 过于盲目, 不仅无法满足儿童用药治疗的需求, 也无法满足现代儿童的护理需求。

随着护理研究的深入, 不断学习和借鉴国内外先进措施, 总结出了预防性护理模式, 其理念是提前更正可能引发不良事件的活动, 具有前瞻性, 而且保留并扩大普通护理的优势, 让其更加地适合当今社会背景下, 达到儿童护理期望。另外, 护理内容获得循证支持, 专业性强、针对性强, 使护理更加的高效。在此次研究中, 将上述护理措施应用到研究组患儿治疗期间, 发现不良反应率远低于常规组, 差异显著 ($P < 0.05$); 同时, 消化系统并发症率、肾病并发症率也同样远低于常规组, 差异显著 ($P < 0.05$)。结果证实了预防性护理的有效性, 究其原因是在护理中, 首先会加强观察, 及时掌握儿童病情发展、指标变化, 把握时机实施预防性护理措施; 干净、舒适的治理环境, 一方面能让儿童减少感染风险, 另一方面能保证身心放松, 主动地减少不良行为; 正确饮食能让儿童远离可能会引起过敏的因子, 还能为病情恢复创造营养条件; 在护理中护理人员的专业度, 能给儿童留下良好印象, 减少陌生感, 表现出积极的配合态度。在整体护理下, 去除各种潜在的风险, 提升儿童并发症和不良反应预防效果。

总而言之, 儿童在治疗过敏性紫癜期间展开预防性护理, 有助于提高不良反应预防效果, 降低并发症风险, 有巨大的推广价值。