

优质护理在多西环素联合氯霉素治疗恙虫病中的应用效果及其对患者外周血生化指标的影响

赖柳苑 钟裕兰

(中山大学孙逸仙纪念医院 广东广州 510000)

摘要:目的:探讨优质护理在多西环素联合氯霉素治疗恙虫病中的应用效果及其对患者外周血生化指标的影响。方法:在医院2014年9月至2019年5月期间诊治的恙病患者中选取116例作研究对象,均实施多西环素联合氯霉素治疗,并根据护理模式不同分组:将实行常规护理干预者设为对照组($n=58$),将实行优质护理干预者设为研究组($n=58$),比较治疗效果以及治疗前后外周血生化指标差异。结果:研究组平均临床症状消失时间短于对照组,外周血生化指标水平均高于对照组(均 $P<0.05$)。结论:在多西环素联合氯霉素治疗恙虫病中的应用优质护理干预的临床效果突出,并能纠正患者血液学指标,值得借鉴。

关键词:多西环素;氯霉素;恙虫病;优质护理;外周血生化指标

近期,我科在恙病患者应用多西环素联合氯霉素治疗中引入了优质护理干预,在优化治疗效果、纠正外周血生化指标方面取得一定效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

纳入恙病患者116例,纳入时间:2014年9月至2019年5月。(1)纳入标准:①经生化检验以及查体等综合诊断为恙虫病;②年龄在20~65岁范围内;③临床资料、检查数据等完整无缺;(2)排除标准:①合并免疫系统障碍性疾病;②合并精神障碍者;③对氯霉素等过敏;④合并血液系统功能障碍;⑤合并恶性肿瘤等重大疾病。

以护理方案为本组患者的分组标准。对照组58例应用常规护理,男30例,女28例;年龄为21~64岁,平均年龄为 (43.64 ± 3.48) 岁;病程是1~6d,平均病程是 (3.14 ± 0.11) d;研究组58例应用优质护理,男29例,女29例;年龄为22~64岁,平均年龄为 (43.88 ± 3.21) 岁;病程是1~5d,平均病程是 (3.39 ± 0.14) d;在年龄、性别分布、病程等资料上,两组均保持了同质性($P>0.05$),可作对比。

1.2 方法

两组患者均应用多西环素片(批准文号:国药准字H44025004;厂家:广东华南药业集团有限公司;规格:50mg*100s)联合氯霉素片(批准文号:国药准字H51020878;企业:成都锦华药业有限责任公司;规格:0.25g*100s)治疗,口服给药,多西环素连续服用3d后,再服用氯霉素,连续用药4~6d,均每日2次,每次0.2g。

对照组:依据恙虫病药物治疗的护理常规,提供用药管理、饮食指导、日常生活干预等。

研究组:以患者、家属为服务对象,以上述护理内容为框架,针对既往护理中的薄弱环节,提出改正对策,制定优质护理方案,具体操作如下:

(1)高热护理:密切观察患者的体温变化,定时监测患者的体温。发热时,予患者物理降温,必要时遵医嘱予药物降温。并保持环境、皮肤整洁。患者体内量流失水分,应保持清淡饮食,进食少时应进行营养补充

(2)用药护理:密切观察药物的不良反应,出现不良反应时,及时告知医生。并告知患者药物的不良反应及注意事项。

(3)心理护理:患者往往因皮肤异常、长期治疗产生不良心理,应充分了解其社会关系、经济情况等,并进行针对性心理疏导,及时解答患者疑问。同时,介绍成功案例,并鼓励家属陪伴、关怀患者。

(4)健康教育:大部分恙病患者有持续高热症状,容易产生负性情绪,身心压力较大,应予以热情接待,初步建立信任感;根据患者文化基础、心理特点制定针对性健康宣教方案,包括治疗方法、目标、预期疗效等。同时,鼓励患者说明治疗体会、感悟等,最大限度消除患者顾虑。

(5)安全护理:用药期间详细观察患者血常规指标,若有血小板计数减少等情况则及时通知当值医师;同时,观察患者肝肾功能,若出现消化道、皮肤黏膜等症状,应尽量减轻肝脏压力,定期监测肝功能指标变化。病原体可释放毒素,影响肾脏,应叮嘱患者进食高维生素食物,尽量卧床休息,控制水钠摄入量。

1.3 观察指标

(1)观察患者临床症状(咳嗽、退热、焦痂、淋巴结肿大)消失时间,评估其治疗效果。

(2)观察两组患者治疗前后的血液学指标,包括血红蛋白、白细胞计数、血小板计数,使用全自动血液分析仪检验。

1.4 统计学方法

以SPSS20.0统计学软件分析。无序分类资料实施 χ^2 检验,数值变量资料实行t检验。 $P<0.05$ 表示有统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果

研究组平均临床症状消失时间是 (3.86 ± 0.34) d,短于对照组 (5.75 ± 0.95) d,比较差异有统计学意义($t=14.265$, $P=0.000$)。

2.2 两组患者血液学指标变化

治疗后,研究组外周血生化指标水平均高于对照组($P<0.05$),详见表1。

表1 2组治疗前后的外周血生化指标比较($n=58$, $\bar{x} \pm s$)

组别	血红蛋白(g/L)		白细胞计数($\times 10^9/L$)		血小板计数($\times 10^9/L$)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	68.45 ± 3.14	106.21 ± 7.37	2.31 ± 0.48	5.98 ± 0.48	58.64 ± 3.15	149.28 ± 9.64
对照组	68.72 ± 3.48	83.86 ± 9.32	3.21 ± 0.37	3.85 ± 0.15	58.97 ± 3.48	79.85 ± 10.45
t	0.439	14.325	11.310	32.257	0.535	37.191
P	0.331	0.000	0.000	0.000	0.297	0.000

3 讨论

(下转第89页)

(上接第 73 页)

目前,关于恙虫病的临床治疗以抗菌消炎为主,常用药品如氯霉素、多西环素等,治疗效果良好,但患者在抗菌治疗期间容易产生一系列躯体性、心理上的不良应激反应,影响患者用药依从性和生活质量^[1]。因此,在恙虫病治疗期间还应辅助以合理、周全的护理干预,以辅助治疗。

优质护理作为新颖护理模式之一,用于恙病患者治疗期间,可保证医护人员具备优良职业品质、道德以及专业技能,提供个性化、多样化护理干预,减轻患者治疗期间产生的负性情绪,最大限度满足患者合理需求,提供强大的精神支持^[2-3]。同时,让患者体会到关心、鼓励、温暖,牢固医患信任关系,改善患者预后,结果提示:研究组临床症状消失时间较短,外周血生化指标水平平均较高,可见该组患者治疗效果更佳,且血液学指标明显改善,这与优质护

理中心心理、高热、健康教育、安全护理干预的作用密切相关。

综上:优质护理在多西环素联合氯霉素治疗恙虫病中效果突出,并能改善外周血生化指标,建议推广。

参考文献

[1] 李飒,王瑞琴,蔡旭,金文军,刘重程,唐雅清,田丽丽.北京市昌平区恙虫病血清流行病学调查及危险因素分析[J].中国媒介生物学及控制杂志,2019,30(3):248-251.

[2] 何义林,张翔,钱卫娟,徐贞,秦才珍,朱赛进,张炜.泰州市恙虫病社区健康教育综合干预效果观察[J].江苏预防医学,2019,30(1):109-111.

[3] 周荣.多例恙虫病所致急性呼吸窘迫综合征临床分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(2):17-18.