

# 幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征患儿的护理体会

姑丽阿依仙木·卡日

(新疆喀什地区第二人民医院儿科 844000)

**摘要:**目的:探析幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征患儿的护理体会。方法:样本限定为2019年5月到2021年5月期间收治的幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征患儿20例,分为两组,分析护理措施的临床应用价值。结果:干预组患儿依从性提升( $P < 0.05$ );干预组患儿不良反应的发生率降低( $P < 0.05$ );干预组患儿生理状态改善、住院时间缩短、患儿体质量改善( $P < 0.05$ )。结论:幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征患儿病情干预阶段开展护理措施可进一步优化患儿依从性,改善护理服务质量,优化护理指标数据,改善患儿生理状态,应用价值显著。

**关键词:**幼年特发性关节炎全身型;巨噬细胞活化综合征;护理

本次调研基于本院幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征患儿的病情护理立项,探析综合护理服务质量的体现,详见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

样本限定为2019年5月到2021年5月期间收治的幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征患儿20例,分为两组,对照组10例,男女比为(6:4),平均( $8.74 \pm 1.22$ )岁;干预组10例,男女比为(5:5),平均( $8.68 \pm 1.28$ )岁;基线资料平衡。

### 1.2 方法

对照组患儿医疗阶段实施常规护理,干预组患儿在常规护理基础上增加使用综合护理干预,实时监测患者病情,由于病情的复杂性,若病情处于急性发作期,会在很短时间内累及患儿多个脏器系统,导致患儿出现颅内出血、肺损伤、中枢神经系统受损;每日进行口腔检查、呼吸、体温、血压、心率监测;对患儿及家属开展心理疏导干预,缓解患儿、家属烦躁、沮丧、失落的不良情绪,做好患儿的情绪干预,进一步优化依从性。保证病房环境清新,定期开窗通风,保持环境静谧,对白细胞计数过少的患儿开展隔离防护,降低感染等不良事件的发生。做好患儿饮食护理、药物指导、检测环孢素浓度,保证药物安全性,优化患儿生理状态改善效果<sup>[1]</sup>。

### 1.3 评判标准

基于患儿依从性分析,分为完全依从、部分依从、不依从三项。统计护理阶段出现的感染、肝功能损伤发生率。

对比组间患者护理评分、住院时间及患儿体质量数据。

### 1.4 统计学意义

软件:SPSS 25.0;资料格式为[ $\bar{X} \pm S, (n, \%)$ ],校验;T值、 $X^2$ 值,意义: $P < 0.05$ 存在意义。

## 11. 结果

### 2.1 患儿依从性分析

受幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征病情影响,患儿生理状态受限制较大,医疗干预联合护理措施的开展能够更好地促进患儿医疗阶段的配合提升,更好地促进患儿依从性提升( $P < 0.05$ ),详见表1。

表1 患儿依从性分析(n, %)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
对照组	10	3 (30.00%)	4 (40.00%)	3 (30.00%)	70.00
干预组	10	4 (40.00%)	5 (50.00%)	1 (10.00%)	90.00
$X^2$	-	-	-	-	4.6739
$P$	-	-	-	-	0.0306

### 2.2 不良反应发生率

护理服务措施的落实更好地保证了幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征患儿接受医疗干预阶段身心状态的提升与改善,同时显著降低不良反应的发生率( $P < 0.05$ ),详见表2。

表2 不良反应发生率(n, %)

组别	例数	感染	肝功能损伤	发生率
对照组	10	1 (10.00%)	0 (0.00%)	10.00
干预组	10	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0.00
$X^2$	-	-	-	2.2464
$P$	-	-	-	0.1339

### 2.3 护理指标分析

通过落实护理服务措施,有效促进幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征患儿家属对本院护理服务质量的认可,同时优化患儿生理状态,缩短住院时间,促进患儿体质量改善( $P < 0.05$ ),详见表3。

表3 护理指标分析( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	护理评分	住院时间	患儿体质量
对照组	10	$85.36 \pm 2.35$	$16.41 \pm 1.62$	$19.45 \pm 1.94$
干预组	10	$90.44 \pm 4.61$	$12.66 \pm 1.25$	$21.64 \pm 2.31$
$T$	-	4.2999	8.1181	3.1974
$P$	-	0.0001	0.0000	0.0028

## 12. 讨论

幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征病情复杂,其中幼年特发性关节炎全身型疾病属于结缔组织疾病,病因未明,但与患儿免疫功能异常有关;部分患儿疾病进行阶段会出现急性肺水肿、肝功能损伤等不良现象,被称为巨噬细胞活化综合征,对患儿的身心状态与生存质量影响较大,基于病情干预,开展护理干预措施,以改善患儿的身心状态<sup>[2]</sup>。受幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征病情影响,患儿生理状态受限制较大,医疗干预联合护理措施的开展能够更好地促进患儿医疗阶段的配合提升,更好地促进患儿依从性提升,护理措施实施阶段,保证病房环境清新,定期开窗通风,保持环境静谧,对白细胞计数过少的患儿开展隔离防护,降低感染等不良事件的发生。做好患儿饮食护理、药物指导、检测环孢素浓度,保证药物安全性,优化患儿生理状态改善效果;护理服务措施的落实更好地保证了幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征患儿接受医疗干预阶段身心状态的提升与改善,同时显著降低不良反应的发生率;通过落实护理服务措施,有效促进幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征患儿家属对本院护理服务质量的认可,同时优化患儿生理状态,缩短住院时间,促进患儿体质量改善<sup>[3]</sup>。

### 参考文献:

- [1]陈秀萍,谢王芳,费玲,诸纪华.全身型幼年特发性关节炎并发巨噬细胞活化综合征患儿的护理[J].中华急危重症护理杂志,2021(3):241-245.
- [2]石艳,程云仙,武瑛杰.幼年特发性关节炎全身型合并巨噬细胞活化综合征患儿的护理[J].智慧健康,2018,4(11):139-140.
- [3]谢桂香,徐焱,刘青."以家庭为中心"护理模式在幼年特发性关节炎患儿的应用研究[J].中国医学创新,2017,14(32):97-100.