

· 论著 ·

责任制护理在脑炎小儿中的应用及对患儿治疗依从性的影响

河南省洛阳市妇女儿童医疗保健中心儿内科 (河南 洛阳 471000)

李 鸽

【摘要】目的 探讨责任制护理在脑炎小儿中的应用及对其治疗依从性的影响。方法 选取2015年1月-2016年12月间我院收治的124例脑炎患儿为受试对象,按照入院顺序随机分为责任组与对照组各62例。对照组患儿实施常规护理干预,责任组患儿则在其基础上实施责任制护理干预。比较干预3d后,两组患儿治疗依从性、症状消退时间、住院时间差异。结果 干预3d后,责任组患儿治疗有效率及依从率均明显高于对照组($P < 0.05$)。责任组各症状消退时间及住院时间均短于对照组($P < 0.05$)。结论 责任制护理可有效提高脑炎患儿治疗依从性,且护理干预后治疗及预后效果均较为理想。

【关键词】责任制护理; 小儿脑炎; 依从性

【中图分类号】R473.72; R725.1

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.01.007

Application of Accountability Nursing in Children with Encephalitis and Its Effects on Treatment Compliance of Children Patients

LI Ge. Department of Pediatric Internal Medicine, Luoyang Women and Children Health Care Center, Luoyang 471000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To explore the application of accountability nursing in children with encephalitis and its effects on treatment compliance. Methods A total of 124 children patients with encephalitis admitted to our hospital from January 2015 to December 2016 were selected for the study and randomly divided into accountability group and control group according to the order of admission, with 62 cases in each group. Control group was given routine nursing intervention, and accountability group was given accountability nursing intervention on this basis. After 3 d of intervention, the treatment compliance, symptoms regression times and hospital stay were compared between the two groups. Results After 3 d of intervention, the effective rate and compliance rate of treatment in accountability group were significantly higher than those in control group (all $P < 0.05$). The symptoms regression times and hospital stay in accountability group were shorter than those in control group (all $P < 0.05$). Conclusion Accountability nursing can effectively improve the treatment compliance of children patients with encephalitis, and it has ideal treatment effects and prognosis effects after nursing intervention.

【Key words】Accountability Nursing; Encephalitis in Children; Compliance

由于脑炎患儿常表现出发热、意识障碍、头痛、呕吐、惊厥等症状,多数家长缺乏照护经验而难于应对,患儿不适、恐惧与抗拒感剧增,因而实施相应的临床护理干预对提升患儿治疗依从性及治疗效果尤为重要。责任制护理旨在提供全方位的定制护理服务,已在妇科、肿瘤外科、心血管内科等其他领域得到广泛应用^[1]。对此,本研究对脑炎患儿实施责任制护理干预,取得一定成果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

1.1.1 研究对象: 选取2015年1月~2016年12

月间我院收治的124例脑炎患儿为受试对象,按照入院顺序随机分为责任组与对照组各62例。其中责任组男性41例,女性21例;年龄为1~10岁,平均(4.8±2.6)岁;病毒性脑炎49例,细菌性脑炎13例。对照组男性39例,女性23例;年龄为1~9岁,平均(5.2±3.1)岁;病毒性脑炎51例,细菌性脑炎11例。两组一般资料比较均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.1.2 纳入标准: ①符合小儿脑炎相关诊断标准者^[2]; ②年龄为1~10岁者。

1.1.3 排除标准: ①诊断为寄生虫性小儿脑炎者; ②合并先天性遗传疾病者。

1.2 方法 所有患儿给予常规护理,责任组患儿

作者简介: 李 鸽,女,主管护师,学士学位,主要研究方向: 科护理

通讯作者: 李 鸽

在上述基础上实施责任制护理：①护理制度：建立责任制护理小组，由护士长任小组长，向每名护理人员分配各自的管辖区域，护士长定期对各区域的护理情况进行抽查，按照奖惩规章进行处理；②监测护理：对患儿体温、呼吸、脉搏等生命体征进行严密监察，并对体征异动实施相应举措，随时注意其前凶部位是否有突发性肿胀，适当抬高其上半身，并令患儿头部偏向一侧，便于呕吐或分泌物排出，定时予以翻身及衣物更换；③卫生护理：患儿有痰液时予以适当背部拍打帮助痰液排出，有气管堵塞情况时，及时实施吸痰；患儿呕吐后应尽快清理呕吐物，避免衣物或被单受到污染刺激其反复呕吐，并为其清理口腔；④心理护理：在患儿意识清醒时通过沟通缓解其内心对疾病的恐惧与焦虑，以温和的语气解释简单解释疾病的原因、治疗方法、治疗成功先例，可通过适当的玩耍加强护患关系；同时对家长进行心理指导，避免向患儿传递悲观情绪，嘱家长多安慰、鼓励患儿，提升康复信心；⑤饮食、药物护理：为患儿提供富含维生素及高蛋白的流质食物，遵循医嘱按时诱导患儿服用相应药物，同时给予补液及电解质纠正辅助治疗；⑥康复护理：通过实施初步康复训练，缓解患儿肢体麻痹、痉挛等症状，以病床上肢体被动活动为主，逐步协调患儿运动功能。

1.3 评估标准 根据患儿治疗过程中的表现评价依从性，主动配合：基本无哭闹，积极配合治疗；参与配合：有哭闹情况，经护理人员干预或安慰后可基本配合治疗；抗拒：哭闹频繁，坐立不安，经多名护理人员共同干预可勉强接受治疗。治疗依从率=主动配合+参与配合。

1.4 观察指标 比较干预3d后，两组患儿治疗依从性、症状消退时间（退热时间、呕吐消失时间、颅内高压消失时间）、住院时间差异。

1.5 统计学方法 采用统计学软件SPSS19.0分析

表1 两组患儿干预后治疗依从性比较[n (%), n=62]

组别	主动配合	参与配合	抗拒	治疗依从率 (%)
责任组	25 (40.3)	30 (48.4)	7 (11.3)	88.7%
对照组	17 (27.4)	23 (37.1)	22 (35.5)	64.5

注：与对照组比较，&P<0.05

表2 两组患儿干预后症状消退时间比较 ($\bar{x} \pm s$, d, n=62)

组别	退热时间	呕吐消失时间	颅内高压消失时间
责任组	2.4±0.6&	1.7±0.7&	2.2±0.8&
对照组	3.8±1.3	3.5±0.8	3.7±1.6

注：与对照组比较，&P<0.05

数据，计数资料以百分率表示，采用 χ^2 检验，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，采用t检验，为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗依从性比较 干预3d后，责任组患儿治疗依从率明显高于对照组(P<0.05)，见表1。

2.2 症状消退时间比较 责任组患儿退热时间、呕吐消失时间、颅内高压消失时间均明显短于对照组(P均<0.05)，见表2。

2.3 住院时间比较 责任组患儿住院时间为(7.1±1.2)d，明显短于对照组的(8.7±1.5)d(t=6.558, P=0.000)。

3 讨论

责任制护理是响应国家卫生部提出的“坚持以病人为中心”的规范化护理管理理念，除提升基础护理质量外，加强护理人员工作效率及积极性，甚至形成护理人员垂直管理病房的模式^[3]。对于小儿脑炎而言，责任制护理能保证患儿受到固定护士的护理照顾，消除住院期间的陌生与不适感，通过与之沟通或玩耍，建立良好的护患关系，消除患儿住院期间产生的陌生及不适感，有助于提升治疗依从性。本研究结果显示，干预后责任组患儿治疗依从性明显高于对照组，提示责任制护理通过频繁与患儿接触可有效培养出配合治疗的意识，有助于治疗及护理干预的实施。有学者认为，责任制护理秉持“分工到人，责任明确；监督检查职责落实”的护理观念^[4]，能显著提升护理人员的责任感，令患儿体会到无微不至的关怀，从而增强战胜疾病的信念。本研究中，责任组患儿症状消退时间及住院时间均明显短于对照组，这表明责任制护理可明显改善护理干预效果，有利于疾病转归。究其原因可能于责任制护理能通过缩小护理人员监管范围提高其工作效率有关。

据相关文献报道，对小儿脑炎的护理干预应对患儿心理、病理、生理、环境、家庭等因素进行全方位考虑^[5]，其中与患儿家长的沟通必不可少，护理人员可通过心理干预缓解家长的心理压力及不良情绪，从而可令患儿在父母的支

持下更积极的接受治疗。本研究中,干预3d后责任组患儿治疗有效率明显高于对照组,这表明责任制护理可短期内达到理想的治疗效果。猜想可能与患儿家长积极参与干预过程,从而加快患儿的康复进程有关。

综上所述,责任制护理可显著提升患儿治疗依从性及治疗效果,加快症状消退,并缩短住院治疗周期,有利于疾病转归。

参考文献

[1] 石英,杨辉,展淑敏,等.医护合作型责任制护理模式的实践及

效果[J].中国护理管理,2013,13(2):22-25.

[2] 杨锡强,易著文.儿科学-第6版[M].北京:人民卫生出版社,2004:56-62.

[3] 叶兆琴,邹晓蓉.整体责任制护理对流行性腮腺炎合并脑膜炎患儿预后的影响[J].医学临床研究,2015,41(2):85-86.

[4] 边瑞军,孙文环.综合性康复护理对病毒性脑炎患儿临床疗效及护理满意度的影响[J].实用临床医药杂志,2015,19(16):106-109.

[5] 郑景仙.护理干预对小儿病毒性脑炎治疗效果的影响探析[J].中国医药导刊,2016,18(12):1289-1292.

【收稿日期】2018-04-05

(上接第5页)

中枢敏感化将通过增加颅周紧张性、降低疼痛阈值等作用使患者出现痛觉过敏、异常性疼痛、较小刺激范围引起较大区域疼痛感知、较短刺激引起持续性疼痛等情况。文献显示,于初级和中枢感觉神经元中表的PKC参与神经病理性疼痛和炎症痛的中枢敏感化机制,是治疗偏头痛中枢敏感化的分子靶点^[6]。GBP可与密集分布于海马区的N-甲基-D-天冬氨酸(NMDA)受体结合,阻断该受体在疼痛刺激引起的中枢敏化过程中“上扬”作用^[7]。此外,其还可对外周神经通路、 γ -氨基丁酸介导传入通路、钙离子用到产生抑制作用,从而减少谷氨酸等兴奋性氨基酸和去甲肾上腺素的释放,抑制脑皮层血流量减少并改善其引起的先兆神经缺损症状。本研究中,予以GBP治疗的研究组患者LACA、RACA、LMCA、RMCA、LPCA、RPCA的Vm、血浆PKC水平及SF-MPQ-2评分改善情况均优于予以氟桂利嗪的对照组,可见GBP对改善偏头痛患者脑血流动力学状态、中枢敏感化和疼痛程度有一定帮助。张家君等^[8]研究也发现GBP可显著降低偏头痛患者VAS评分、血浆CGRP和PKC水平,与本研究基本一致。

综上所述,加巴喷丁可改善偏头痛患者血流动力

学状态,抑制中枢敏感化,对缓解患者疼痛有重要意义。

参考文献

[1] 韩芳,李双,孙凡,等.偏头痛的现代医学治疗现状[J].中西医结合心脑血管病杂志,2016,14(1):42-47.

[2] 宋鸽,张忠玲.慢性偏头痛的病理生理及发病机制[J].国际神经病学神经外科学杂志,2017,44(2):206-209.

[3] 李思颖,谢娜,邵国,等.蛋白激酶C在偏头痛中枢敏感化形成过程中的作用研究[J].中华神经医学杂志,2013,12(6):584-587.

[4] 中华医学会疼痛学分会头痛学组,中国医师协会神经内科医师分会疼痛和感觉障碍专委会.中国偏头痛防治指南[J].中国疼痛医学杂志,2016,22(10):721-727.

[5] 李君,冯艺,韩济生,等.中文版简版McGill疼痛问卷-2的制定与多中心验证[J].中国疼痛医学杂志,2013,19(1):42-46.

[6] 吴白雪,王莎,秦光成,等.蛋白激酶C参与大鼠慢性偏头痛中枢敏化[J].中国疼痛医学杂志,2017,23(5):331-337.

[7] 蒋萍萍.加巴喷丁与卡马西平治疗原发性三叉神经痛对照研究[J].医学综述,2014,20(13):2478-2479.

[8] 张家君,张灿文,胡冬梅,等.加巴喷丁对偏头痛病人发作期血浆降钙素基因相关肽、蛋白激酶C水平的影响[J].中国疼痛医学杂志,2017,23(12):907-911.

【收稿日期】2018-03-05