

循证护理促进化脓性脑膜炎患儿康复的临床效果

曹丹

西安医学院第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 探究循证护理促进化脓性脑膜炎患儿康复的临床效果。**方法** 选取我院2018年6月-2020年6月收治的化脓性脑膜炎患儿30例，随机把所有患者分为对照组与观察组，各15例，所有患者入院后均开展对症治疗，对照组行常规护理干预，观察组行循证护理，观察两组患者脑脊液白细胞、肛温、外周白细胞的恢复时间、住院时间、临床症状改善时间和临床治疗总有效率。**结果** 观察组患者的肛温、脑脊液、外周白细胞恢复时间、住院时间及临床症状改善时间明显低于对照组，对比有差异($P<0.05$)；观察组患者的治疗总有效率显著优于对照组，对比有差异($P<0.05$)。**结论** 在化脓性脑膜炎患儿中应用循证护理干预效果显著，能有效改善患者的临床症状，值得临床推广。

【关键词】 循证护理；化脓性脑膜炎患儿；康复；临床效果

Clinical effect of evidence-based nursing in promoting rehabilitation of children with purulent meningitis

Dan Cao

The Second Affiliated Hospital of Xi'an Medical College, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective: To explore the clinical effect of evidence-based nursing in promoting the rehabilitation of children with purulent meningitis. **Methods** Thirty children with purulent meningitis admitted to our hospital from June 2018 to June 2020 were selected. All patients were randomly divided into a control group and an observation group, each with 15 cases. All patients were treated with symptomatic treatment after admission. The group underwent routine nursing intervention, and the observation group underwent evidence-based nursing. The recovery time of cerebrospinal fluid white blood cells, rectal temperature, peripheral white blood cells, hospitalization time, clinical symptoms improvement time, and total effective rate of clinical treatment were observed. **Results** The rectal temperature, cerebrospinal fluid, peripheral white blood cell recovery time, hospital stay and clinical symptom improvement time of the observation group were significantly lower than those of the control group ($P<0.05$); the total effective rate of treatment of the observation group was significantly better than that of the control group, The contrast is different ($P<0.05$). **Conclusion** The application of evidence-based nursing intervention in children with purulent meningitis has a significant effect, can effectively improve the clinical symptoms of patients, and is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Evidence-Based Nursing; Children with Purulent Meningitis; Rehabilitation; Clinical Effects

引言

化脓性脑膜炎是儿科常见的感染性疾病，即因化脓性细菌感染造成的脑膜炎症，临床表现为急性发热、意识障碍及颅内压升高等症状，严重影响患儿的智力发育及视听功能。相关研究显示：开展全

方位的护理干预能有效缓解化脓性脑膜炎患儿的临床情况，有助于其早日康复。鉴于此，本研究选取我院2018年6月-2020年6月收治的化脓性脑膜炎患儿30例，观察循证护理促进化脓性脑膜炎患儿康复的临床效果，现分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2018 年 6 月-2020 年 6 月收治的 30 例化脓性脑膜炎患儿作为研究对象。纳入标准：(1) 经脑脊液、血常规等检查确诊为化脓性脑膜炎；(2) 患者家属签署知情同意书并自愿参加。排除标准：

(1) 严重心肾功能障碍；(2) 神经系统障碍，难以正常交流。随机把所有患者分为对照组 (n=15) 与观察组 (n=15)，其中对照组男 12 例，女 3 例；年龄 4 个月-6 岁，平均 (2.39±0.51) 岁；病程 1-5d，平均 (3.01±1.02) d。观察组男 11 例，女 4 例；年龄 3 个月-5 岁，平均 (2.14±0.32) 岁；病程 1-6d，平均 (2.89±1.27) d。应用 SPSS.20.00 软件统计两组患者临床资料无差异 (P>0.05)，有可比性。

1.2 方法

所有患者入院后均实施对症治疗，对照组行常规护理干预，包括心理护理、饮食指导、健康宣教等内容。观察组行循证护理干预，具体如下：(1) 建构循证护理小组：科室护士长任组长，小组成员由高级护师及责任护士组成，研讨制定适合患者的循证护理方案。(2) 监测生命体征：患儿入院后，责任护士要密切监测其生命体征变化，并做好记录工作，如颅内压升高、脑水肿及瞳孔改变等^[1]。(3) 体温护理：化脓性脑膜炎患儿临床表现为高热不退，所以护理人员要密切关注患儿的体温变化，若患儿体温超出 38℃，应予以降温治疗，避免出现惊厥的情况。责任护士要叮嘱患儿多喝水，为其营造良好的就诊环境，确保其体内水电质平衡。(4) 人性护理：对于颅内压升高的患儿要叮嘱其卧床，防止声

光等外界因素的刺激，同时密切关注患儿的心率、呼吸等生命体征变化。(5) 抽搐护理：针对抽搐患儿，要由专人看护，抽搐时，应在患儿口内置于压舌板，避免患儿受伤。(6) 饮食护理：护理人员要叮嘱患儿尽量多食用易消化的半流食或流食，针对因呕吐难以进食的患儿行静脉滴注，从而保证其体内水电质平衡^[2]。(7) 出院指导：患儿出院后，叮嘱家属要监督其适当运动，提高自身免疫力，从而促进其早日康复。

1.3 观察指标

观察并记录两组患者的肛温、脑脊液白细胞、外周白细胞的恢复时间、临床症状改善时间、住院时间和临床治疗总有效率。显效：患儿发热症状消失，各项检查趋于正常；有效：患儿临床症状得到明显改善；无效：患者临床症状无变化甚至出现加重的情况。

1.4 统计学分析

选择应用 SPSS.20.00 统计学软件分析本次研究数据，计数资料用%表示，行 X² 检验；计量资料用 (x±s) 表示，行 t 检验，以 P<0.05 为对比有差异^[3]。

2 结果

2.1 两组患者各项指标情况比较 观察组患者的肛温、脑脊液、外周白细胞恢复时间、住院时间及临床症状改善时间明显低于对照组，对比有差异 (P<0.05)，见表 1。

2.2 两组患者治疗总有效率比较 观察组患者的治疗总有效率显著优于对照组，对比有差异 (P<0.05)，见表 2。

表 1 两组患者各项指标情况比较

组别	肛温恢复	外周白细胞恢复	脑脊液恢复	临床症状改善	住院时间
对照组 (n=15)	2.53±0.87	7.23±2.31	13.46±1.24	7.89±1.54	16.38±4.67
观察组 (n=15)	1.31±0.58	5.17±1.53	16.38±1.69	6.27±1.25	12.53±3.18
t	7.379	4.702	8.810	5.166	4.309
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 两组患者治疗总有效率比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	15	1 (6.67)	2 (13.33)	12 (80.00)	3(20.00)
观察组	15	10 (66.67)	4 (26.67)	1 (6.67)	14(93.33)
X ²	/	4.072	1.117	5.256	4.806
P	/	0.044	0.291	0.022	0.023

3 讨论

小儿化脓性脑膜炎作为临床上常见的儿科疾病，临床表现以发热、头痛为主，但临床上容易被当作感冒误诊，从而延误最佳治疗时机，以至于患儿产生严重的脑部神经功能障碍，甚至造成患儿死亡。所以，尽早诊断和治疗是抢救患儿生命安全的关键。另外，专业的护理干预也是尤为重要的，有学者指出：科学有效的综合性护理干预，能有效提高患者的临床疗效，减少其疾病病死率^[4]。

循证护理干预是突出患者差异性的新型理念，即按照患者需求，科学选择护理优化措施，包括循证问题、循证观察、循证支持、应用实证等步骤，结合临床实践中的特定化循证问题开展系统化的评价，向患者定制科学的护理方案。本次研究结果显示：观察组患者的肛温、脑脊液、外周白细胞恢复时间、住院时间及临床症状改善时间明显低于对照组，对比有差异（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的治疗总有效率显著优于对照组，对比有差异（ $P < 0.05$ ）。这说明按照患儿的实际情况密切监测其生命体征变化，并对其进行有针对性的护理干预，能有效减少并发症风险，有助于提高患者的生活质量^[5]。同时，循证护理模式的应用，在某种意义上调动了护理人员的积极性，有助于提高科室的整体管理质量。

综上所述，循证护理在化脓性脑膜炎患儿中的应用效果显著，能有效改善患者的临床症状，降低其并发症风险，有助于促进患儿的早日康复，值得临床应用推广。

参考文献

- [1] 吴玉琴. 1例卒中样化脓性脑膜炎的护理[J]. 中外健康文摘, 2013, (24): 337-339.
- [2] 郑孟秋, 曹传顶, 丁颖, 等. 81例新生儿化脓性脑膜炎临床分析[J]. 中国感染控制杂志, 2020, 19(5): 440-446.
- [3] 唐莲, 陈芳, 陆灏迪, 等. 化脓性脑膜炎患者基于个体化药物治疗的精准药学服务实践[J]. 中国药师, 2020, 23(6): 1137-1140.
- [4] 赵晓芬, 崔珊, 和灿琳, 等. 新生儿化脓性脑膜炎脑脊液特点分析[J]. 当代医学, 2020, 26(19): 119-121.
- [5] 赵恒, 许彬, 赵广周, 等. 脑脊液可溶性髓系细胞触发受体-1、白介素-6及白介素-10在儿童化脓性脑膜炎中的诊断价值[J]. 昆明医科大学学报, 2020, 41(8): 121-125.

收稿日期: 2020年12月8日

出刊日期: 2021年1月11日

引用本文: 曹丹, 循证护理促进化脓性脑膜炎患儿康复的临床效果[J]. 国际护理学研究, 2021, 3(1): 42-44.
DOI: 10.12208/j.ijnr. 20210012

检索信息: RCCSE权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS