

院外护理降低过敏性紫癜患儿皮疹复发率效果

屈妍杰, 蔡淼, 李花, 李晶, 刘敏珠

西安市儿童医院 陕西西安

【摘要】目的 旨在探讨过敏性紫癜的院外护理干预措施及其对复发率的可能影响。**方法** 随机把2023年1月-2024年1月接诊的104例过敏性紫癜患儿分为两组,各52例,对照组采用常规护理,观察组采用院外护理,对比两组患儿皮疹复发率等指标。**结果** 干预3、6、12个月观察组皮疹复发率均低于对照组,对比差异显著($P < 0.05$);观察组患儿依从性高于对照组,对比差异显著($P < 0.05$);观察组患儿家属对疾病了解程度高于对照组,对比差异显著($P < 0.05$)。**结论** 采用院外护理可以增强患儿家属的认知以及患儿依从性,降低过敏性紫癜患儿皮疹复发率,值得推荐。

【关键词】 院外护理;过敏性紫癜;皮疹;复发率

【收稿日期】 2024年5月10日 **【出刊日期】** 2024年6月15日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240127

Out-of-hospital care reduces the recurrence rate of rash in children with allergic purpura

Yanjie Qu, Miao Cai, Hua Li, Jing Li, Minzhu Liu

Xi'an Children's Hospital, Xi'an, Shanxi

【Abstract】Objective To investigate the out-of-hospital nursing interventions of henoch-Schonlein purpura and their possible effects on the recurrence rate. **Methods** 104 children with anaphylactoid purpura were randomly divided into two groups from January 2023 to January 2024, with 52 cases in each group. The control group received routine nursing, and the observation group received out-of-hospital nursing. The recurrence rate of rash and other indicators were compared between the two groups. **Results** After 3,6 and 12 months of intervention, the recurrence rate of skin rash in observation group was lower than that in control group, and the difference was significant($P < 0.05$). The compliance of children in observation group was higher than that in control group, and the difference between groups was significant($P < 0.05$). The family members of the observation group had a higher understanding of the disease than the control group, and the difference between groups was significant($P < 0.05$). **Conclusion** Out-of-hospital nursing can enhance the cognition of the family members and the compliance of the children, and reduce the recurrence rate of the children with anaphylactoid purpura, which is worthy of recommendation.

【Keywords】 out-of-hospital nursing; Anaphylactoid purpura; A rash; Recurrence rate

过敏性紫癜是一种常见的过敏性疾病,病变可累及四肢、臀部、胸腹部等部位,其特点是皮肤出现紫红色瘀血性斑丘疹,伴有关节痛和腹痛等症状^[1]。过敏性紫癜的患者容易出现复发,给他们的生活和健康造成了一定的困扰。因此,寻找有效的院外护理干预方法来降低过敏性紫癜患儿皮疹复发率具有重要的临床意义。通过综合运用药物干预、饮食和营养干预、生活方式和环境干预等多种手段,对过敏性紫癜进行有效的护理干预,有望降低复发率,提高患者的生活质量^[2]。然而,具体的干预措施还需要进一步的研究和验证。希望本

论文的研究能够为过敏性紫癜的护理提供更加科学的理论依据,并为临床实践提供指导。

1 资料与方法

1.1 研究对象

2023年1月-2024年1月接诊的104例过敏性紫癜患儿,随机分为两组,各52例,对照组男30例,女22例;年龄2—10岁,平均(5.59±0.37)岁;病程2-13个月,均值(7.39±1.02)个月。观察组男29例,女23例;年龄2-11岁,平均(5.64±0.52)岁;病程2-12个月,均值(7.27±1.01)个月,两组一般资料比较

($P>0.05$)。本次研究经过我院伦理会批准。

纳入标准: (1) 仅限于年龄不超过 12 岁的患儿; (2) 患儿的个人信息、病史、体格检查、辅助检查、治疗方案等资料完整; (3) 接受系统治疗后疾病得到了有效控制; (4) 患儿家属意识清晰, 对研究内容的充分理解和配合。

排除标准: (1) 伴有严重肝肾功能不全; (2) 患儿家属语言不通、听力障碍、理解能力有限; (3) 不能参加随访调查。

1.2 干预方法

对照组采用常规护理。向患儿及其家属说明患儿所患疾病的相关知识, 介绍患儿在日常活动、饮食等方面的一般护理常识, 发放宣传手册, 指导患儿出院后的服药方法, 反复强调规律用药的重要性以及叮嘱其门诊复诊时间。出院后对患儿进行电话随访一次, 了解病情恢复效果。

观察组采用院外护理。(1) 成立院外护理小组。选取具备丰富的儿科护理知识和技能、良好的沟通技巧和表达能力的护理人员组建院外护理小组, 并加强对小组成员的规范化培训, 培训过程中重点讲解院外护理的方法、过敏性紫癜复发危险因素等内容。(2) 评估。在患儿出院前一天对其进行心理、健康状况的评估, 并制定院外护理的个体化干预措施, 建立患儿健康资料档案。(3) 院外护理的具体措施。**a. 教育与宣传:** 通过教育患者和家属关于过敏性紫癜的知识, 包括发病原因、预防措施、应对策略等, 向患者提供关于自我管理, 如合理保湿、避免过度刺激皮肤等。通过教育患者正确的皮肤护理方法和紫癜的管理技巧, 护士可以增加患者对皮肤护理的重视, 提高他们的自我保健和管理能力, 减少皮疹复发的风险。**b. 管理过敏原:** 指导患者避免接触到可能引发过敏性紫癜的过敏原, 如药物、食物、环境等。例如, 对于已确认的过敏食物, 如海鲜、坚果等, 提醒患者避免食用过敏原食物, 使用无刺激性洗涤剂和柔软剂等, 以减少过敏反应的发生。定期清洁家居环境, 包括床上用品、地毯和家具; 使用防螨虫的床上用品和空气过滤器; 保持室内通风等。**c. 心理支持与应对策略:** 帮助患者和家属应对过敏性紫癜

的心理压力和焦虑情绪, 提供心理支持和心理干预, 以提高患者的生活质量。**d. 饮食调整:** 指导患者合理调整饮食结构, 避免过敏原食物, 增加富含维生素 C 和抗氧化剂的食物摄入, 以增强机体免疫力^[3]。**e. 生活方式改善:** 建议患者保持良好的生活习惯, 适当参与体育运动, 加强锻炼, 增强机体免疫功能。**f. 定期随访:** 定期对患者进行随访, 特别是在出院后的第 1 个月, 实施每周一次的干预, 了解其出院后的初步恢复状况, 并根据需要进行调整和指导, 再次提醒家长注意患儿的饮食禁忌。第 2 个月, 每 2 周随访 1 次, 出院后第 3 个月后随访频次为每月 1 次^[4]。

1.3 评价标准

1.3.1 比较两组患儿在干预 3、6、12 个月皮疹复发率。

1.3.2 依从性: 用药方面、饮食方面、家长配合方面, 采用我院自制的依从性问卷, 优 (80-100 分); 良 (60-80 分), 差 (低于 60 分)。

1.3.3 患儿家属对疾病的了解程度: 发病机制、疾病控制方法、日常护理注意事项、药物用法、过敏原控制, 每项内容的评分范围是 0~20 分, 家属对疾病的认知程度越高, 获得的评分也就越高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析, 符合正态分布的计量资料 (包括家属对疾病的了解程度) 以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验; 计数资料 (包括皮疹复发率、依从性) 以 n (%) 表示, 采用检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 皮疹复发率分析

干预 3、6、12 个月观察组皮疹复发率均低于对照组, 对比差异显著 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 患儿依从性分析

观察组患儿依从性为 96.15% (50/52) 高于对照组 67.31 (35/52), 对比差异显著 ($P<0.05$)。

2.3 家属对疾病了解程度分析

观察组患儿家属对疾病了解程度高于对照组, 组间对比差异显著 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 两组皮疹复发率对比[n (%)]

分组	干预 3 个月	干预 6 个月	干预 12 个月
对照组 (n=52)	9 (17.31)	11 (21.15)	18 (34.62)
观察组 (n=52)	1 (1.92)	2 (3.85)	4 (7.69)
t	7.924	7.439	8.492
P	<0.05	<0.05	<0.05

表2 对比两组患儿家属对疾病了解程度 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	发病机制	疾病控制	日常护理注意事项	药物用法	过敏原控制
对照组 (n=52)	10.63±2.28	10.47±2.24	11.39±2.15	12.57±2.35	11.39±2.03
观察组 (n=52)	14.52±2.52	14.12±2.47	16.74±2.63	17.25±2.74	15.72±2.82
t	8.254	9.234	11.357	9.349	8.986
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

在过敏性紫癜患者中, 免疫系统对某些外界抗原(过敏原)过度敏感, 导致机体产生异常的免疫反应, 常见的诱发因素包括感染、药物过敏、食物过敏、寒冷暴露等, 另外, 环境因素对过敏性紫癜的病情产生影响^[5]。

在本次研究中通过向患者提供关于自我管理、预防复发的教育和指导, 如合理保湿、避免过度刺激皮肤等。通过教育患者正确的皮肤护理方法和紫癜的管理技巧, 护士可以增加患者对皮肤护理的重视, 减少皮疹复发的风险^[6]。此外, 护士还可以回答患者的疑问, 提供情感支持, 帮助患者更好地应对疾病并促进其康复^[7]。需要根据个体情况和医生的指导进行适当的调整和控制。在饮食过程中, 建议患者遵循适度、平衡、多样化的原则, 避免过敏源, 例如避免食用过敏食物、避免使用过敏性药物等, 有助于减少过敏反应的发生, 摄入充足的营养素, 并与医生密切合作, 制定个体化的饮食计划^[8]。通过遵循以上的生活方式和环境干预措施, 可以减少过敏性紫癜的发作和复发风险。

综上, 采用院外护理可以增强患儿家属对疾病的认知与了解, 提高患儿依从性, 降低过敏性紫癜患儿皮疹复发率。

参考文献

[1] 王婧.院外精细化延续护理干预对儿童过敏性紫癜患者遵从医嘱行为、健康行为能力的影响[J].新疆医学,2023,53(03):358-362.

[2] 王猛玲,朱翠平,魏丽丽,等.探讨院外精细化延续护理干预在过敏性紫癜患儿家庭照护中的应用效果[J].智慧健康,2021,7(01):133-134.

[3] 张雯,刘金娥.院外精细化延续护理干预在过敏性紫癜患儿中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2019,5(03):152-155.

[4] 王林群,吴聪,刘晓鹰,等.蛻紫颗粒对儿童过敏性紫癜皮疹反复发作临床疗效及免疫功能的影响[J].世界科学技术:中医药现代化,2022,24(10):7.

[5] 陈温柔揭会娥温秀贞.综合护理干预在小儿过敏性紫癜中的临床应用研究[J].中国医药指南,2021,19(22):125-126.

[6] 袁鹏飞,孙鹏,姜丽黎.个性化护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的运用意义分析[J].2020.

[7] 王霞.护理干预对小儿过敏性紫癜的效果观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(10):4.

[8] 常廷榆,孙凤玲.个性化护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的应用效果评价[J].健康大视野 2020 年 20 期,120 页,2020.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS