

系统性红斑狼疮患者综合护理干预效果分析

陈燕霞

贵州医科大学附属医院风湿免疫科 贵州贵阳

【摘要】目的 分析综合护理在系统性红斑狼疮患者治疗期间的应用效果进行分析。**方法** 为了将当前系统性红斑狼疮患者的护理水平提升,首先需要采取更有效的护理干预模式,研究开展对比实验,实验对象为本院的 64 例系统性红斑狼疮患者,将患者进行双盲分组后,分别采取不同的护理方式,即常规护理以及综合护理干预,比较两组护理结果。**结果** 经比较发现,两组患者之间的护理效果存在显著差异($P < 0.05$)。**结论** 在系统性红斑狼疮患者护理期间采用综合护理干预可以取得理想的护理效果,加速患者康复。

【关键词】 系统性红斑狼疮; 综合护理干预; 效果

Analysis of the effect of comprehensive nursing intervention in patients with systemic lupus erythematosus

Yanxia Chen

Department of Rheumatology and Immunology, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of comprehensive nursing in the treatment of patients with systemic lupus erythematosus. **Methods** In order to improve the current nursing level of patients with systemic lupus erythematosus, it is first necessary to adopt a more effective nursing intervention model, and carry out comparative experiments. The experimental subjects were 64 patients with systemic lupus erythematosus in our hospital, and the patients were divided into double-blind groups. Then, different nursing methods, namely routine nursing and comprehensive nursing intervention, were adopted respectively, and the nursing results of the two groups were compared. **Results** After comparison, it was found that there was a significant difference in the nursing effect between the two groups of patients ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of comprehensive nursing intervention during the nursing period of patients with systemic lupus erythematosus can achieve ideal nursing effect and accelerate the recovery of patients.

【Keywords】 systemic lupus erythematosus; comprehensive nursing intervention; effect

引言

系统性红斑狼疮是当前临床中的常见疾病类型,属于特殊的自身免疫性炎症性结缔组织疾病,系统性红斑狼疮的发病通常是由于患者的环境因素和遗传因素引起,也有患者的发病和体内雌激素分泌水平有很大的关联。部分患者在患有该疾病后都可以进行自行缓解,但是也有部分疾病患者在发病后通常也对其脏器和器官形成了较大的影响,从而导致患者出现不同程度的并发症,威胁到患者的生命安全和身心健康,针对该疾病,临床中并没有一个可以完全根治的治疗方式。且该疾病在亚洲人群中发病率更高,尤其是女性群体居多,患者一旦患病会导致特异性或非特异性皮损的出现,严重影响到了患者的外貌,从而导致患者心理负担严重,甚至生活质量也会受到很大的影响

[1]。因此在治疗期间不仅需要提升患者的治疗效果,改善患者的心理状态以及生活质量也成为了非常重点的护理项目。本文就综合护理干预对系统性红斑狼疮患者的治疗效果进行分析,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究经本院伦理委员会批准并通过后进行,时间为 2020 年 4 月至 2022 年 6 月,将这一期间收治的 64 例系统性红斑狼疮患者纳入到研究中作为研究对象,所有患者均对本次研究知情并签署知情同意书,且所有患者均符合相关诊断标准。采用双盲分组法将 64 例患者进行分组,分组后比较其一般资料,其中对照组男女比例为 10:22,年龄最小值和最大值分别为 30 岁和 59 岁,平均年龄为 (35.82 ± 5.12) 岁;观察组男

女比例为 9:23, 年龄最小值和最大值分别为 31 岁和 58 岁, 平均年龄为 (36.11±5.34) 岁。组间一般资料对比差异较小 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者在护理期间采取常规的护理干预措施, 观察组则是在这一基础上采取综合护理干预, 详细护理步骤如下:

①心理综合护理。系统性红斑狼疮会给患者的外貌造成严重的影响, 导致患者心理压力较大, 同时出现严重的焦虑情绪, 这也会影响到患者的治疗效果和依从性。部分系统性红斑狼疮还会对患者的皮肤结缔组织造成影响, 导致患者的肢体活动受到限制, 生活自理能力直线下降, 同时也对患者的生活质量造成了严重的影响。很多患者在患病后甚至会出现自暴自弃的情绪, 同时该疾病还有着较大几率出现各种不同程度的并发症, 导致患者的心理状态和身体状态都在不断的下降, 非常痛苦, 并且也不会配合治疗, 严重影响到了患者的治疗效果。因此护理人员需要在护理期间和患者多沟通交流, 通过充分的交流来找到患者的心理压力来源和产生负性情绪的原因, 并针对性的给予患者心理疏导, 对患者的饮食起居进行更加仔细的照料, 耐心为患者讲解疾病的治疗重点和注意事项等等, 提升患者的治疗信心, 减轻其治疗顾虑^[2]。

②健康宣教。很多患者会产生依从性较差或心理状态不佳的情况都是由于对疾病缺乏了解所导致, 因此护理人员在护理期间需要为患者进行充分的健康宣教工作, 在健康宣教的过程中建立良好的护患关系, 从而将宣教效果提升。在宣教期间, 护理人员首先需要对患者的个人心理状态以及理解能力和文化程度进行评估, 根据患者的实际情况为其采取更加有效的健康宣教方式, 在进行宣教的时候要采取患者可以听懂的语言和方式, 并增强健康宣教的多样化, 比如病友会或专题讲座等等^[3]。

③饮食及用药护理。系统性红斑狼疮患者在治疗期间, 难免需要长期使用糖皮质激素或免疫抑制剂进

行治疗, 而药物的长期使用就可能对患者并发症发生几率显著提升, 导致患者的护理存在较大的风险, 同时生活质量也受到了影响显著下降。糖皮质激素会导致患者在用药后食欲增强, 从而对患者的治疗效果造成了影响, 因此护理人员需要告知患者多进食富含维生素的水果和蔬菜, 避免暴饮暴食。如患者在出院后并无症状, 护理人员也需要告知患者在生活中长期服用药物, 一定要遵照医嘱进行服药。

④建立社会网络支持。社会网络体系是人在生活中非常关键的生活体系, 也是人际关系的关键性内容。护理人员在护理期间需要充分发挥患者的社会网络作用, 鼓励患者的家属或朋友多对患者探视和陪伴, 从而鼓励患者以良好的情绪状态面对疾病, 避免患者出现严重的孤独感, 从而引起负性情绪, 让患者可以感受到家庭和带来的温暖和鼓励, 充满阳光, 提升患者的治疗信心, 也可以激发患者对美好生活的向往, 以更良好的情绪状态面对疾病^[4]。在护理期间, 护理人员可以定期举办病友会, 并为患者建立微信群来促进患者和患者之间的交流, 提升患者的治疗依从性。

1.3 观察指标

以两组患者的生活质量、情绪状态以及护理满意度作为对比依据, 生活质量和情绪状态分别采取 SF-36 量表和焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 进行评估。

1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS 22.0 是本次进行数据处理的软件, 在进行分析处理后, 分别采取 \pm 标准差和 n (%) 来表达计量和计数, 并采用 t 和 χ^2 进行数据的检验。经过对比后, 如组间数据差异较大则通过 ($P<0.05$) 进行表示。

2 结果

2.1 表 1 为两组患者的生活质量评分对比情况

2.2 表 2 为两组患者护理前后的 SAS 和 SDS 评分对比情况

2.3 表 3 为两组患者护理满意度对比情况

表 1 两组患者护理后生活质量对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	生理功能	心理情绪	社会活动	物质生活
观察组	32	82.66±1.25	84.56±1.78	85.99±1.84	78.25±1.74
对照组	32	71.95±1.47	71.44±2.81	63.54±1.64	63.24±1.34
t 值		12.6356	15.4484	19.5487	12.0647
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者护理前后 SAS 和 SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

检查指标		观察组	对照组	t	P
SAS 评分	干预前	60.58±5.41	61.49±6.54	0.1547	>0.05
	干预后	40.12±5.28	52.35±4.66	11.2366	<0.05
SDS 评分	干预前	61.23±6.74	60.45±5.28	0.5264	>0.05
	干预后	41.55±6.48	51.28±6.32	12.3364	<0.05

表 3 两组患者护理满意度对比 (n,%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	32	20 (62.50)	11 (34.37)	1 (3.12)	31 (96.87)
对照组	32	13 (40.62)	13 (40.62)	6 (18.75)	26 (81.25)
χ^2 值					8.5931
P 值					<0.05

3 讨论

系统性红斑狼疮在临床中是比较复杂的一种自身免疫性疾病,临床针对该疾病还没有比较有效的根治方法,患者一旦发病会承受严重的心理压力和身心痛苦,导致患者对治疗失去希望和信心,同时该疾病还会威胁到患者的生命安全,对患者的影响是非常大的。有相关研究表明,系统性红斑狼疮的发病和患者的自身免疫系统功能有非常大的关联,在治疗期间在系统性红斑狼疮患者治疗期间,有效的护理干预措施对患者的治疗效果会产生极大的影响,而综合护理干预是近年来临床中常见的一种护理干预措施,这一护理干预的原理是以全方位的护理为主,以患者的个人需求为中心开展的一种高质量护理模式。常规的护理干预已经无法满足患者的护理需求,有研究显示,在系统性红斑狼疮患者护理期间采取综合性护理干预可以取得显著的护理效果。

本文就这一护理干预内容进行了详细分析,经过分析后发现,观察组和对照组之间的护理结果出现了比较明显的差异,观察组患者的生活质量以及护理后情绪状态和护理满意度均优于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述,在系统性红斑狼疮患者护理期间采用综合护理干预可以显著将患者的生活质量提升,并促进患者情绪状态的改善,对患者的治疗有非常理想的促进作用,可以将该护理措施在临床推广。

参考文献

- [1] 周小雅,颜江云,林惠玲.积极心理暗示、同理心护理模式联合应用于系统性红斑狼疮患者对其睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(04):714-716.
- [2] 田晶晶,杨晶,董玉梅.认知与行为干预模式指导下的护理对系统性红斑狼疮患者的心理影响[J].现代养生,2022,22(07):522-525.
- [3] 王晓梅.叙事医学护理模式对系统性红斑狼疮患者病耻感及心理危机水平的影响[J].中外医学研究,2022,20(05):111-114.
- [4] 武江,杨书萍,贾静.循证护理在系统性红斑狼疮患者糖皮质激素治疗中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(01):96-98.

收稿日期: 2022 年 10 月 9 日

出刊日期: 2022 年 11 月 9 日

引用本文: 陈燕霞, 系统性红斑狼疮患者综合护理干预效果分析[J]. 临床护理进展, 2022, 1(5): 148-150. DOI: 10.12208/j.jacn.20220243

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: ©2022 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