

## 全面护理干预在病毒性脑炎患儿中的应用

徐小改

山西省儿童医院 山西太原

**【摘要】目的** 研究在对病毒性脑炎患儿护理时开展全面护理干预的作用。**方法** 选择2021年2月至2023年5月本院收治病毒性脑炎患儿88例为研究样本,数字表随机排序并均分对照组和观察组各44例,对照组治疗中接受常规护理,观察组44例则接受全面护理支持。评估两组护理效果。**结果** 对比两组患儿发热、惊厥、意识障碍、脑膜刺激征改善时间,观察组均短于对照组,  $P<0.05$ 。对比两组干预前后心理状态,干预前患儿负面情绪评分无差异,干预后观察组评分低于对照组,  $P<0.05$ 。统计两组护理干预前后生活质量,观察组干预后高于对照组,  $P<0.05$ 。对比并发症发生率,观察组低于对照组,  $P<0.05$ 。**结论** 在对病毒性脑炎患儿护理时将全面护理干预运用,可以迅速缓解患儿各方面症状,改善患儿治疗期间心理状态,提升患儿生活质量,降低并发症发生率,有助于患儿恢复。

**【关键词】** 全面护理干预;病毒性脑炎;并发症;心理状态

**【收稿日期】** 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000512

### Application of comprehensive nursing intervention in children with viral encephalitis

Xiaogai Xu

Shanxi Children's Hospital, Taiyuan, Shanxi

**【Abstract】 Objective** To study the role of comprehensive nursing intervention in the care of children with viral encephalitis. **Method** A total of 88 children with viral encephalitis admitted to our hospital from February 2022 to May 2023 were selected as study samples. The data were randomly sorted and evenly divided into a control group and an observation group of 44 cases each. The control group received routine care during treatment, while the observation group of 44 cases received comprehensive nursing support. Evaluate the effectiveness of two groups of care. **Results** Compared with the control group, the improvement time of fever, convulsion, Disorders of consciousness and meningeal irritation was shorter in the observation group ( $P<0.05$ ). Comparing the psychological status of the two groups before and after intervention, there was no difference in the negative emotion score of the children before intervention. After intervention, the score of the observation group was lower than that of the control group, with a  $P<0.05$  difference. Statistics showed that the quality of life before and after nursing intervention in the observation group was higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). Compared with the control group, the incidence of complications in the observation group was lower ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention can quickly alleviate various symptoms of children with viral encephalitis, improve their psychological state during treatment, improve their quality of life, reduce the incidence of complications, and help them recover.

**【Key words】** comprehensive nursing intervention; Viral encephalitis; Complications; Psychological state

病毒性脑炎为儿科较为常见病症类型,在临床一直保持有极高的发生率,主要因病毒感染所导致,会给患儿中枢神经系统功能造成不同程度影响,导致患儿出现意识障碍、活动障碍等症状<sup>[1-2]</sup>。病症存在有较高的风险性以及致残率,在对该部分患儿治疗的过程中,为帮助患儿各方面症状可以迅速改善,在完善各

方面治疗措施的基础上需为患儿提供更加全面的护理支持,达到帮助患儿恢复的目的<sup>[3]</sup>。本次研究主要针对全面护理干预在病毒性脑炎患儿护理中的作用进行分析。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择2021年2月至2023年5月本院收治病毒性脑炎患儿88例为研究样本,数字表随机排序并均分对照组和观察组各44例,对照组治疗中接受常规护理,观察组44例则接受全面护理支持。在患儿组成方面,对照组中男患儿23例、女患儿21例,年龄在2至14岁间,平均年龄(7.84±1.02)。观察组中男患儿24例,女患儿20例,年龄在1至15岁间,平均年龄(7.76±1.18)。对比两组患儿基本数据,无差异 $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组患儿在治疗过程中,护理人员的各方面护理操作都按照常规临床护理规定开展。准确评估患儿各方面症状的改善情况,并做好患儿用药指导以及体温护理,及时对患儿病服进行更换,为患儿提供舒适病房环境等。在对观察组患儿进行护理时,则需要将全面护理干预进行运用:(1)发热症状护理。该部分患儿多存在有发热症状,护理人员需准确评估患儿体温变化情况,并做好对应记录。合理减少患儿衣服,并使用温毛巾对额头,四肢等部位进行擦拭,达到促进散热的目的。并合理对病房内温度进行调节,对于体温长时间过高且无明显下降趋势患儿,护理人员则需要及时告知医生进行药物降温。(2)心理层面干预。因病症具备突发性,且发展速度快,在治疗过程中多存在有紧张、烦躁、抵触等情绪,护理人员需积极和患儿进行沟通,对患儿情绪进行安抚。可以和患儿交流一些其感兴趣的事物,例如动画或者游戏等,促使患儿注意力可以得到转移,避免患儿过于关注病情。(3)加强病房巡视。该部分患儿在治疗过程中,护理人员需要密切关注患儿各方面指标的变化情况,评估患儿是否出现惊厥、抽搐等症状,及时对患儿口腔等部位分泌物进行清理,确保患儿呼吸道处在通畅的状态。若患儿存在有牙关紧闭的情况,可以将患儿头部偏向一侧,并合理使用压舌板,避免患儿将舌头咬伤。(4)饮食护理。在患儿治疗过程中,需要结合患儿体质情况对饮食计划进行制定,按照少食多餐的原则进行饮食,避免摄入过于油腻、辛辣等刺激性食物,可适当增加新鲜蔬菜、水果的摄入,达到对补充维生素,提升患儿免疫力的作用,有助于患儿进行恢复。(5)功能训练。在患儿各方面指标稳定后,则可以指导患儿进行运动锻炼。在恢复早期以四肢伸展活动、关节伸展活动为主,并指导患儿进行深呼吸训练。(6)预防误吸。该部分患儿多存在有不同程度吞咽障碍症状,在日常治疗期间,需做好误吸预防工作,以免食物进入到患儿气管,增加吸入性肺炎的发生率。并逐步引导患儿进行口腔附近肌肉训练,促使患儿反射灵活性得到提升,同样可以达到对吞咽功能以及摄取功能进

行改善的目的。

### 1.3 观察指标

(1) 时间指标对比。对两组患儿在治疗过程中发热、惊厥、意识障碍、脑膜刺激征改善时间进行统计。

(2) 心理干预。借助SDS、SAS量表对患儿在干预前后负面情绪进行评估。(3) 生活质量对比。借助SF-36量表对患儿在治疗期间生活质量进行分析,单个维度评分0~100分,得分越高则表明患儿生活质量越高。(4) 并发症对比。针对两组患儿在治疗过程中并发症发生率进行统计。

### 1.4 统计学方法

本次研究中与两组有关数据都按照SPSS20.0进行处理,均值±标准差对计量数据表示,t检验,百分数对计数数据表示,卡方检验, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组症状改善用时统计

在发热症状改善用时上,观察组为(2.51±1.22)d,对照组为(4.31±0.92)d,对比 $t=10.082$ , $P=0.001<0.05$ 。在惊厥症状改善用时上,观察组为(3.15±1.11)d,对照组为(4.75±0.87)d,对比 $t=11.425$ , $P=0.001<0.05$ 。在意识障碍改善用时上,观察组为(3.89±1.25)d,对照组为(5.15±0.71)d,对比 $t=12.125$ , $P=0.001<0.05$ 。在脑膜刺激征改善用时上,观察组为(4.86±1.05)d,对照组为(6.25±0.43)d,对比 $t=10.042$ , $P=0.001<0.05$ 。

### 2.2 两组患儿心理状态分析

干预前,观察组SDS量表评分为(58.39±1.73),对照组为(59.02±1.88),对比无差异, $t=1.737$ , $P=0.938>0.05$ 。观察组SAS评分为(61.73±1.68),对照组为(61.03±1.75),对比无差异, $t=1.803$ , $P=0.647>0.05$ 。干预后,观察组SDS量表评分为(35.68±1.46),对照组为(45.24±1.37),对比, $t=12.414$ , $P=0.001<0.05$ 。观察组SAS评分为(34.86±1.57),对照组为(47.63±1.88),对比, $t=11.402$ , $P=0.001<0.05$ 。

### 2.3 两组患儿生活质量对比

在干预前,观察组精力维度评分为(75.48±2.12),对照组为(75.03±1.88),对比 $t=1.114$ , $P=0.871>0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为(75.14±2.34),对照组为(75.05±1.91),对比 $t=1.052$ , $P=0.457>0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为(73.68±2.33),对照组为(74.36±1.61),对比 $t=1.725$ , $P=0.428>0.05$ 。观察组社会功能维度评分为(74.01±1.85),对照组为(73.45±1.72),对比 $t=1.141$ , $P=0.475>0.05$ 。在干预后,观察组精力维度评分为(92.05±1.63),对照组为(83.56±1.75),对比 $t=12.425$ , $P=0.001<0.05$ 。观察组

情绪角色维度评分为 (93.05±1.53), 对照组为 (80.05±1.68), 对比  $t=13.425$ ,  $P=0.001<0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为 (92.12±1.75), 对照组为 (81.52±1.72), 对比  $t=11.725$ ,  $P=0.001<0.05$ 。观察组社会功能维度评分为 (90.05±1.67), 对照组为

(82.34±1.34), 对比  $t=11.725$ ,  $P=0.001<0.05$ 。

#### 2.4 两组患儿并发症统计

对比并发症发生率, 观察组低于对照组,  $P<0.05$ , 详见下表 1。

表 1 两组患儿并发症统计[n,(%)]

组别	例数	吸入性肺炎	营养不良	脱水	发生率
观察组	44	1 (2.27)	1 (2.27)	1 (2.27)	3 (6.82)
对照组	44	3 (6.82)	3 (6.82)	4 (9.09)	10 (22.73)
$\chi^2$	-	5.042	5.042	7.425	12.125
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

病毒性脑炎诱发因素较为复杂, 病症具备突发性且发展速度快, 若患儿未及时得到治疗, 会对患儿中枢神经系统造成不可逆损伤, 导致患儿出现肢体功能障碍、抽搐、智力低下等症状, 甚至可能危及患儿生命安全<sup>[4-5]</sup>。临床在对病毒性脑炎患儿进行治疗的过程中, 主要从降低颅内压、抗病毒以及改善酸碱平衡等方面进行, 但结合临床实际可知, 患儿各方面症状改善较为缓慢。为促使患儿可以尽快恢复, 在治疗过程中, 更应当做好对应护理工作<sup>[6-7]</sup>。

在常规护理支持的基础上对患儿开展全面护理干预, 可以促使病毒性脑炎患儿在治疗过程中得到最为全面的护理支持。准确评估患儿病症变化情况, 分析患儿出现常见突发症状的可能性, 并进行针对性护理支持, 可以达到对常见突发症状防控的目的<sup>[8]</sup>。在周继荣等<sup>[11]</sup>研究指出, 在心理干预的作用下, 可以促使患儿在治疗中保持积极状态, 有助于加快患儿恢复速度, 并增加患儿在治疗过程中和各方面护理操作的配合性。细化治疗期间饮食指导, 可以满足患儿在治疗期间对营养物质需求。并指导患儿积极进行功能锻炼, 可以促使患儿各个部位功能得到恢复, 提升患儿日常活动能力, 加快患儿恢复速度。同时, 结合患儿以及家长的各方面特点, 准确开展健康教育工作, 可以帮助家长对病毒性脑炎的特点以及预后注意事项等进行认识, 明确在日常生活等方面需要注意的细节等。在本次研究中, 观察组在护理中则接受全面护理干预, 对比可以发现, 在该护理模式的作用下可以促使患儿各方面症状迅速进行改善, 并提升患儿生活质量, 改善患儿在治疗过程中的心理压力, 降低常见并发症发

生率, 有助于患儿进行恢复。

综合本次探究, 在对病毒性脑炎患儿进行护理的过程中可以将全面护理干预进行运用推广。

#### 参考文献

- [1] 薛丽静,姜红.全面护理干预在病毒性脑炎患儿中的应用效果[J].河北医药,2023,45(02):309-311+315.
- [2] 柴小雨.延续性护理模式对重症病毒性脑炎后遗症儿童生存质量的改善效果观察[J].婚育与健康,2023,29(01):22-24.
- [3] 余祥华.康复护理在病毒性脑炎患儿中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(16):190-192.
- [4] 解硕,吴玉菲,陈蕾.康复护理介入时机对急性期病毒性脑炎患儿运动功能和肢体痉挛的影响分析[J].全科护理,2022,20(17):2361-2363.
- [5] 易可.病毒性脑炎患儿父母疾病不确定感、亲职压力及应对方式调查研究[J].当代护士(下旬刊),2022,29(05):100-102.D
- [6] 薛丽静,姜红.全面护理干预对病毒性脑炎患儿神经功能和免疫功能的影响[J].河北医药,2022,44(05):791-793+797.
- [7] 向志凌,兰慧,谭新科.病毒性脑炎患儿早期护理干预效果分析[J].护理实践与研究,2022,19(05):743-746.
- [8] 陈静.全程护理干预在重症感染性疾病导致的病毒性脑炎患儿治疗中的应用效果[J].当代护士(上旬刊),2021,28(11):114-116.

版权声明: ©2023 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