

强化健康认知护理对系统性红斑狼疮儿童患者生活质量的影响

沈艳芳

南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 分析系统性红斑狼疮儿童采取强化健康认知护理模式对其生活质量所产生的影响。**方法** 选取系统性红斑狼疮（简称：SLE）患儿 84 例展开研究，经随机数字法分为两组，对照组（常规护理）、观察组（强化健康认知护理）患儿数量为 42 例。对比两种护理模式下的患儿家属护理满意度及患儿的生活质量变化、SLE-DAL 评分。**结果** 观察组患儿家属满意度比对照组高， $p < 0.05$ 。护理前，组间 SLE-DAL 评分对比， $p > 0.05$ ；护理后，观察组患儿的 SLE-DAL 评分比对照组低， $p < 0.05$ 。观察组患儿的生活质量评分比对照组高， $p < 0.05$ 。**结论** SLE 患儿采取强化健康认知护理模式所取得的效果显著，可改善患儿家属对病情的认知，并实施科学的管理手段，提升疾病的治疗效果，改善患儿生活质量。

【关键词】 健康认知护理；红斑狼疮；生活质量；满意度

【收稿日期】 2023 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2023 年 5 月 29 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230207

Impact of intensive health cognitive care on quality of life in children with SLE

Yanfang Shen

Nanchong City Central Hospital, Nanchong, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the effect of intensive health cognitive care model on their quality of life. **Methods** 84 children with systemic lupus erythematosus (SLE) for short were divided into two groups, and the number of children in the control group (routine care) and observation group (intensive health cognitive care) was 42. The change of quality of life, SLE-DAL score were compared. **Results** The family satisfaction of the children in the observed group was higher than the control group, $p < 0.05$. Before nursing, SLE-DAL scores between groups, $p > 0.05$; after nursing, SLE-DAL score was lower than the control group, $p < 0.05$. Children in the observation group were higher than the control group, $p < 0.05$. **Conclusion** SLE children can strengthen the health cognitive nursing model, which can improve the cognition of the disease, and implement scientific management means, improve the treatment effect of the disease, and improve the quality of life of children.

【Keywords】 Health cognitive care; Lupus erythematosus; Quality of life; Satisfaction

系统性红斑狼疮（SLE）作为临床儿童广泛发生的风湿性病变，该疾病的病情较复杂，往往一次性无法完全治愈，病情易反复发作，目前并未寻求解决之法，多数患者需终身控制病情^[1]。患儿家属对疾病认知不足，并未按照要求指导患儿口服药物治疗，都容易导致患儿病情反复发作。为此，纠正患儿及家属的认知具有必要性，患儿及家属入院治疗期间，护理人员应当结合患儿病情情况实施对症护理，并在此基础上实施健康教育，纠正患儿家属不合理的观念，使其掌握病情科学的管理手段。强化健康认知护理作为全新的护理模式，以患儿家属认知为基础，进一步提升护理工作的针对性。本文针对 SLE 患儿展开研究，分析不

同疗法的应用可行性。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月-2023 年 2 月接诊的 SLE 患儿作为研究对象，通过随机数字法对患儿分组，对照组、观察组各有 42 例。对照组：男女患儿分别为 27 例、15 例，年龄在 5-15 岁，平均年龄（ 10.43 ± 2.34 ）岁；观察组：男女患儿分别为 25 例、17 例，年龄在 4-15 岁，平均年龄（ 10.12 ± 2.21 ）岁；两组患儿一般资料对比， $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组：在常规护理方法上，实施常规护理措施，

自饮食、服药等多个方面开展护理工作,并说明按时服药的意义,适当增加患儿的饮水量,补充钙元素或者钾元素,并处于皮肤清洁的状态,定期进入医院检查,以免出现新病灶。

观察组:实施强化健康认知护理,在常规护理模式之上,以患儿家属的认知干预为主。

①在临床护理工作中,向患儿及家属普及系统性红斑狼疮的诱发原因及临床表现、疾病治疗注意事项,增加对疾病的认知,并说明该疾病并非传染性疾病,促使家属多关心及呵护患儿,使患者依从各项疗法,减轻患儿的治疗负担。疾病治疗期间,说明饮食对疾病的影响,要求家属管理患儿的饮食,尽量保持清淡的饮食结构,多吃高蛋白及低脂肪、低盐食品,使患儿保持充足的睡眠,适当低耗氧运动。

②心理护理:SLE 儿童多在发病群体中,容易出现形体及外貌改变,患儿也容易产生焦虑及抑郁负性情绪,护理人员应积极传达疾病健康知识,帮助患儿家属对疾病有全面的认知,减轻其心理上的负担,并有针对性配合护理及治疗工作^[2]。基于健康教育基础上,监督患儿用药情况,并叮嘱患儿多喝水,补充缺乏的微量元素,以免其病灶不断扩大。护理人员主动向患儿及家属说明治疗期间会发生的反应,使其掌握对应的处理方法,使患儿的病情尽快缓解。

③行为保健护理:在患儿不同期间,应指导家属管理患儿行为的方法,若患儿处于疾病急性期,需维持其舒适及正确的姿态,使其保持卧床休息状态,并注意保持稳定的关节功能,在病情缓解期舒适康复性训练,使患儿形成良好的保健习惯,日常生活中也要

减少去公共场所的频次,以免发生二次感染。

④皮肤护理:SLE 属于慢性疾病,患儿不仅会出现关节疼痛,对皮肤损伤也比较大。在日常生活中家属可选择软质食品,并佩戴手套或者棉袜等,以免患儿受风受寒。说明皮肤管理措施,使患儿及家属均形成健康的生活习惯。

1.3 观察指标

①满意度:非常满意、满意及不满意,患儿家属在患儿护理 30d 后评价。②在护理前后分别调查 SLE-DAL 评分,分值低代表治疗效果良好。③生活质量:以 SF-36 调查患儿护理 30d 后的生活质量变化,包括 4 个项目,生理功能、心理功能及躯体疼痛、精神健康,各个项目最高分为 100 分,分值与生活质量有正比关系。

1.4 统计学处理

Spss22.0 对数据进行统计分析,计量资料标准差通过 $\bar{x} \pm s$ 表示,检验值为 t;计数资料以率%表示, χ^2 值检验, $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿家属的护理满意度对比

观察组患儿家属满意度比对照组高, $p < 0.05$, 见表 1。

2.2 两组患儿护理前后的 SLE-DAL 评分对比

护理前,组间 SLE-DAL 评分对比, $p > 0.05$; 护理后,观察组患儿的 SLE-DAL 评分比对照组低, $p < 0.05$, 见表 2。

2.3 两组患儿的生活质量评分对比

观察组患儿的生活质量评分比对照组高, $p < 0.05$, 见表 3。

表 1 两组患儿家属的护理满意度对比 (n, %)

分组	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	42	18 (42.86)	22 (52.38)	2 (4.76)	40 (95.23)
对照组	42	16 (38.09)	18 (42.85)	8 (19.05)	34 (80.95)
χ^2					5.154
P					0.031

表 2 两组患儿护理前后的 SLE-DAL 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	护理前	护理后
观察组	42	14.25 ± 2.15	6.35 ± 2.14
对照组	42	14.31 ± 2.28	11.25 ± 2.58
t		0.285	5.234
p		0.687	0.001

表 3 两组患儿的生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	生理功能	心理功能	躯体疼痛	精神健康
观察组	42	88.55±4.22	89.41±4.28	86.41±4.12	86.87±4.31
对照组	42	82.65±4.15	83.87±4.18	81.65±4.18	80.35±4.28
t		4.564	5.178	5.355	4.354
p		0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

SLE 是临床上比较常见的疾病, 该疾病对人们的免疫系统产生影响, 与遗传及感染、内米粉等多种因素有相关性。有研究中指出^[3], 成年人群中, 女性发生 SLE 的可能性较高, 但儿童群体差异不大, 主要是儿童处于发育的初级阶段, 免疫力及抵抗力均较差。SLE 在医院多采取药物治疗, 但一药物治疗仅能改善患儿的疾病症状, 但无法从根本上攻克疾病, 若想避免 SLE 复发, 在疾病治疗的同时, 也要帮助儿童形成健康的生活习惯及饮食习惯^[4]。过往常规护理工作内容较为单一, 无法取得良好的护理成果, 患儿及家属对 SLE 疾病的认知不足, 导致日常管理工作不到位, 病情改善速度慢。有研究中指出^[5], SLE 患儿多发生焦虑及抑郁心理, 对患儿的学习及生活均产生巨大的影响。据 SLE 临床症状及发病特性角度上看, 为患儿及家属采取健康认知护理措施非常必要, 应当自健康教育角度着手, 增强患儿及家属对疾病的认知, 联合心理护理措施减轻患儿及家属的心理负担, 以免此类群体所面对的负担更大。在饮食上也要引起广泛的注意, 使患儿焦虑及抑郁不良情绪得以了解, 遵医嘱服药及运动、提升患儿疾病治疗依从性的同时, 进一步改善患儿的生活质量。自本研究结果上看, 观察组患儿家属对疾病的认知率较高, 配合护理人员工作的同时, 也提升了 SLE 疾病的治疗效果, 观察组患儿家属对护理工作非常满意。其原因是在常规护理基础上, 护理人员以患儿及家属作为关注对象, 实施全面的认知干预及健康指导, 帮助患儿及家属认知疾病, 缓解期一知半解而产生的紧张感及不安情绪。在护理工作中, 患儿家属与护理人员积极合作, 培养患儿家属的保健意识, 加强对患儿的皮肤管理, 使患儿形成良好的卫生习惯, 以免疾病不断恶化, 并抑制疾病反复发作。患儿病情改善后, 其生活质量也大幅改善, 观察组患儿的各项生活质量评分均比对照组高, $p < 0.05$ 。史婷婷^[6]研究中, 针对妊娠合并 SLE 患者展开研究, 在综合护理期间强化对患者的健康教育, 同样改善患者对护理

工作的满意度, 提升了护理工作质量。洪雅丽^[7]研究中, 针对 SLE 合并糖尿病患者实施连续性护理措施, 减轻患者治疗期间的心理负担, 进一步提升了患者的生活质量。为此, 在 SLE 患者护理过程中, 应当把握病情要点, 实施针对性的护理措施, 最终提升患者的生活质量。

总而言之, 在 SLE 患儿护理工作中采取强化健康认知护理模式所取得的效果好, 该护理模式可改善患儿护理质量、生活质量, 促进患儿病情转归, 具有应用价值。

参考文献

- [1] 徐晓光. 连续性护理干预对系统性红斑狼疮治疗依从性及并发症的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(34): 53-56.
- [2] 苗晶晶, 晏菁, 张凤, 张华. 心理护理联合思维导图引导康复护理对系统性红斑狼疮患者治疗依从性 疼痛 睡眠质量及生活质量的影响[J]. 临床心身疾病杂志, 2022, 28(06): 148-151.
- [3] 张莉. 循证护理对系统性红斑狼疮患者负性情绪及激素治疗依从性的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(29): 174-176.
- [4] 陈桂萍, 王莲, 陈玲玲. SLE 护理中引入护患共同参与康复护理计划对患者生活质量及预后的影响[J]. 黑龙江医药科学, 2022, 45(05): 54-56.
- [5] 柏倩, 张敏, 白伟莉, 王菊, 赵颖辉. 连续性护理干预对系统性红斑狼疮患者自我行为管理及疾病不确定感的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(27): 156-158.
- [6] 史婷婷, 黄兰. 综合性护理对高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者的效果观察[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(27): 57-59.
- [7] 洪雅丽. 系统性红斑狼疮合并糖尿病患者行连续性护理干预对患者心理状态及并发症的影响[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(15): 151-154.

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。

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



OPEN ACCESS