

## 优质护理对急性脊髓炎患者生活质量的影响

荆华

山西省儿童医院 山西太原

**【摘要】目的** 探究在对急性脊髓炎患者进行护理时开展优质护理干预对于提升患者生活质量的效果。**方法** 在2021年1月至2023年4月收治急性脊髓炎患儿50例为对象，数字表随机排序并分组，划分为对照组（25例，治疗过程中开展常规护理支持）和观察组（25例，治疗过程中开展优质护理）。分析护理效果。**结果** 对比两组患儿在治疗期间的心理状态，干预前无差异，干预后观察组评分低于对照组， $P<0.05$ 。对比两组生活质量，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。对比两组排尿功能水平，观察组尿量以及最大尿流速均高于对照组，残余尿量低于对照组， $P<0.05$ 。对比护理满意度，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 在对急性脊髓炎患者护理时开展优质护理服务，可以提升患者生活质量，改善患者心态，并帮助患儿排尿功能进行恢复，提升护理满意度。

**【关键词】** 优质护理；急性脊髓炎；生活质量

**【收稿日期】** 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jnm.2023000476

### Effect of high-quality nursing on quality of life of patients with acute Myelitis

Hua Jing

Shanxi Provincial Children's Hospital Taiyuan, Shanxi

**【Abstract】Objective** To explore the effect of high-quality nursing intervention on improving the quality of life of patients with acute Myelitis. **Methods** From January 2021 to April 2023, 50 children with acute Myelitis were treated. The number table was randomly sorted and divided into two groups: the control group (25 cases, with routine nursing support during the treatment) and the observation group (25 cases, with high-quality nursing during the treatment). **Analyze nursing effectiveness** Analyze the effectiveness of care. The results showed that there was no difference in the psychological status of the two groups of children during the treatment period before intervention. After intervention, the score of the observation group was lower than that of the control group ( $P<0.05$ ). Comparing the quality of life between the two groups, the observation group was higher than the control group ( $P<0.05$ ). Comparing the levels of urination function between the two groups, the observation group showed higher urine volume and maximum urine flow rate than the control group, while residual urine volume was lower than the control group ( $P<0.05$ ). Compared with the control group, the observation group showed higher satisfaction with nursing care ( $P<0.05$ ). **Conclusion** High quality nursing service for patients with acute Myelitis can improve their quality of life, improve their mentality, help patients recover their urination function, and enhance their satisfaction with nursing.

**【Key words】** high-quality care; Acute Myelitis; Quality of Life

急性脊髓炎为临床较为常见的非特异性炎症反应疾病，在幼儿中保持有较高的发生率，致病因素较为复杂。在该症的影响下，会导致患儿出现运动、神经功能障碍，多数患儿会存在有排尿障碍，对患儿日常生活以及健康所造成的负面影响较大，若治疗不及时，更会增加患儿出现泌尿感染的风险性<sup>[1-2]</sup>。在对该部分患儿进行治疗的过程中，为促使患儿可以迅速进行恢复，在持续完善临床治疗方案的基础上，更应当做好对应护理工作。本次研究就侧重对优质护理干预在该

部分患儿护理中的具体价值进行分析。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

在2021年1月至2023年4月收治急性脊髓炎患儿50例为对象，数字表随机排序并分组，划分为对照组（25例，治疗过程中开展常规护理支持）和观察组（25例，治疗过程中开展优质护理）。在患儿组成方面，对照组中男性患儿13例，女性患儿12例，年龄在2—14岁间，均值为 $(7.11\pm 0.24)$ 。观察组中男性患儿14例，

女性患儿 11 例,年龄在 1—13 岁间,均值为(7.09±0.31)。针对两组基本数据对比,无差异,  $P>0.05$ 。纳入标准:无先天性疾病;认知、交流功能正常,无精神类疾病史;无合并其他系统疾病;家属同意参与本次研究。排除标准:合并血液系统疾病;外院转入患儿;临床资料不完善;存在有药物过敏史。

### 1.2 方法

对照组在治疗过程中,护理人员的各方面护理操作都按照常规模式进行开展,耐心和家长及患儿进行沟通,为家长及患儿讲解病症特点,在治疗过程中需要注意的各方面问题等,并指导患儿、家长在日常生活中科学用药,保持良好的生活习惯等,做好日常病症监测工作,一旦出现异常则需要立即告知医护人员。在对观察组进行护理时则需要将优质护理干预进行运用:(1)心理干预。高血压、颈椎病周期长,患儿恢复较为缓慢,在病症长时间影响下,年长患儿难免会存在有较大的负面心理,表现为紧张、焦虑、畏惧等。护理人员则需要积极和患儿进行沟通,引导患儿将内心压力进行倾诉。给与患儿鼓励和支持,帮助患儿迅速康复的自信心进行建立。可以和患儿交流一些其感兴趣的事情,包括动画片或者游戏等,帮助患儿注意力得到转移。对于表现较好,配合度较高的患儿,护理人员需及时给与鼓励,对患儿表示认同。(2)消化功能护理。在患病后,患儿的日常活动能力会明显受到影响,患儿活动量降低,容易发生胃肠道功能运动障碍等,出现便秘等症状。在患儿治疗过程中,护理人员可及时对患儿进行腹部按摩,促进胃肠道蠕动。并指导家长给患儿进食纤维含量丰富的食物,必要时可以在医嘱下指导患儿服用缓泻类药物进行治疗。(3)饮食层面指导。在患儿恢复过程中,护理人员需结合患儿体质等方面情况做好饮食指导工作,恢复期间饮食需要保持清淡且营养丰富,按照少食多餐的原则进行饮食,不得过早摄入油腻、辛辣等刺激性食物,以免对患儿胃肠道造成的刺激。(4)呼吸道护理。在患儿恢复早期,需做好患儿呼吸道管理工作,及时对患儿鼻腔、口腔分泌物进行清理,保持呼吸道通畅的状态。(5)并发症护理。结合实际可知,该部分患儿在恢复的过程中,出现尿道感染、肺部感染等机率较高。护理人员需准确评估患儿各方面指标的变化情况,判断患儿出现各类并发症的可能性。

### 1.3 观察指标

(1)心理状态分析。借助 SDS、SAS 量表针对两组患儿在治疗期间的心理状态进行分析,评分越高则表明患儿负面情绪越严重。(2)生活质量分析。借助 SF-36 量表,对患儿在治疗期间生活质量进行评估,得

分与患儿生活质量保持正相关。(3)排尿功能对比。对患儿在恢复过程中尿量以及最大尿流速、残余尿量水平进行统计。(4)护理满意度。在患儿出院时对两组护理满意度进行统计。

### 1.4 统计学方法

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

## 2 结果

### 2.1 两组心理状态分析

干预前,观察组 SDS 量表评分为(56.25±1.54),对照组为(57.04±1.78),对比无差异,  $t=1.824$ ,  $P=0.624>0.05$ 。观察组 SAS 评分为(60.04±1.64),对照组为(60.55±1.57),对比无差异,  $t=1.858$ ,  $P=0.432>0.05$ 。干预后,观察组 SDS 量表评分为(37.08±1.54),对照组为(47.15±1.84),对比,  $t=11.052$ ,  $P=0.001<0.05$ 。观察组 SAS 评分为(34.36±1.86),对照组为(49.14±1.54),对比,  $t=12.085$ ,  $P=0.001<0.05$ 。

### 2.2 生活质量对比

在干预前,观察组精力维度评分为(77.25±2.11),对照组为(77.62±1.86),对比  $t=1.624$ ,  $P=0.514>0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为(74.15±1.67),对照组为(74.53±1.64),对比  $t=1.425$ ,  $P=0.624>0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为(75.12±2.02),对照组为(75.32±1.34),对比  $t=1.745$ ,  $P=0.425>0.05$ 。观察组社会功能维度评分为(72.05±1.64),对照组为(72.14±1.75),对比  $t=1.858$ ,  $P=0.425>0.05$ 。在干预后,观察组精力维度评分为(91.25±1.62),对照组为(82.04±1.58),对比  $t=12.085$ ,  $P=0.001<0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为(94.25±1.71),对照组为(81.25±1.64),对比  $t=12.048$ ,  $P=0.001<0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为(93.15±1.47),对照组为(83.05±1.74),对比  $t=12.142$ ,  $P=0.001<0.05$ 。观察组社会功能维度评分为(91.58±1.48),对照组为(82.14±1.86),对比  $t=13.052$ ,  $P=0.001<0.05$ 。

### 2.3 两组排尿功能对比

在尿量水平上,观察组干预前为(201.25±4.12)ml,对照组为(202.58±5.15)ml,对比无差异,  $t=1.715$ ,  $P=0.624$ 。干预后,观察组为(245.45±4.45)ml,对照组为(221.17±5.05)ml,对比  $t=14.042$ ,  $P=0.001<0.05$ 。在最大尿流速水平上,观察组干预前为(9.85±1.35)ml/s,对照组为(9.51±1.14)ml/s,对比无差异,  $t=1.624$ ,  $P=0.314$ 。干预后,观察组为(15.85±1.35)ml/s,对照组为(11.32±1.24)ml/s,对比  $t=13.052$ ,  $P=0.001<0.05$ 。

在残余尿量水平上,观察组干预前为(66.14±2.11)ml,对照组为(66.23±2.08)ml,对比无差异,t=1.584,P=0.125。干预后,观察组为(28.25±1.27)ml,对照组为(52.58±3.14)ml,对比t=13.425,P=0.001<0.05。

#### 2.4 两组护理满意度对比

对两组治疗过程中护理满意度进行统计,观察组高于对照组,P<0.05,详见下表1。

表1 两组护理满意度对比[n, (%) ]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	25	14 (56.00)	10 (40.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组	25	10 (40.00)	10 (40.00)	5 (20.00)	20 (80.00)
$\chi^2$	-	5.142	0.000	11.012	11.012
P	-	0.001	1.000	0.001	0.001

### 3 讨论

急性脊髓炎在临床一直保持有极高的发生率,病症具备突发性,在各个年龄段均保持有一定发生率,以幼儿最为常见。致病因素较为复杂,结合临床诊断可知,多数患儿因免疫反应导致,存在有髓鞘肿胀、炎症细胞浸润以及轴索损伤等症状,会对患儿感知功能以及运动功能等造成不同程度损伤,更会导致患儿出现排尿功能障碍等症状<sup>[3-4]</sup>。

在对该部分患儿进行治疗的过程中,为促使患儿各方面症状可以尽快得到改善,并保障患儿在治疗期间的生活质量,更需要做好对应护理工作。在常规护理基础上,将优质护理干预进行运用,可为患儿在治疗过程中提高最为全面且优质的护理支持<sup>[5-6]</sup>。在心理护理的作用下,可以对患儿及家属的负面情绪进行指导,帮助患儿及家属在恢复的过程中保持积极、乐观的心态<sup>[7-8]</sup>。护理人员及时对患儿进行按摩等护理操作并指导家属给患儿进食一些高纤维食物,可以到达对患儿胃肠道功能进行改善的目的,降低便秘等症状发生率。在患儿治疗期间,结合患儿体质情况以及饮食习惯等,做好饮食指导工作,可以保障患儿在恢复过程中的营养需求,并避免不合理饮食,导致患儿胃肠道受到刺激,影响到恢复<sup>[9]</sup>。从齐春慧等<sup>[11]</sup>研究可知,在对急性脊髓炎患儿进行护理的过程中,准确开展饮食护理干预,帮助患儿在治疗期间,保持健康的饮食,可以满足患儿在治疗过程中的营养需求,可以间接达到帮助患儿恢复的目的。做好患儿呼吸道管理工作,确保患儿在治疗过程中呼吸道处在通畅的状态,可以避免患儿在治疗过程中出现呼吸急促甚至窒息等方面症状,保障患儿呼吸功能,对于帮助患儿各方面临床症状的改善同样具有重要作用。

综合本次研究,在对急性脊髓炎患儿进行护理的

过程中可以将优质护理干预相运用,提升对该部分患儿的护理效果。

### 参考文献

- [1] 金岩.综合康复训练护理运用于急性脊髓炎患者的康复效果[J].中国现代药物应用,2021,15(21):239-241.
- [2] 刘楠.优质护理干预对急性脊髓炎患者生活质量的影响研究[J].微量元素与健康研究,2022,39(01):6-8.
- [3] 曹俊景,李玲杰,王小丽.综合护理对急性脊髓炎患者排尿功能及生活质量的影响分析[J].西藏医药,2021,42(01):115-116.
- [4] 张艳玲.综合护理干预在儿童急性脊髓炎患者日常自理能力及生活质量的影响[J].贵州医药,2020,44(09):1495-1496.
- [5] 徐晓韵.优质护理干预对急性牙髓炎患者生活质量的影响[J].继续医学教育,2020,34(08):106-108.
- [6] 李娜.中西医结合治疗对急性脊髓炎患者临床疗效的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(15):37+39.
- [7] 王东玲.早期康复护理对急性脊髓炎患者生活质量的影响[J].首都食品与医药,2020,27(08):178.
- [8] 曹丹阳,李娇,肖爽.心理支持结合康复锻炼对急性脊髓炎患者生活能力与下肢肌力的影响[J].现代中西医结合杂志,2019,28(25):2835-2838.
- [9] 孙颖颖.综合护理干预对急性脊髓炎患者生活质量的影响[J].中外女性健康研究,2019(06):145-146.

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