

重症肌无力患者护理中整体服务的应用与效果分析

吴茜, 陈星

川北医学院附属医院 四川南充

【摘要】目的 探讨并分析重症肌无力患者护理中整体服务的应用与效果。**方法** 选取我院2022年1月到2023年6月期间所收治的110例重症肌无力患者,作为本次研究对象,并采取计算机表法,将其分为对照组(n=55)和研究组(n=55),对照组采取常规护理服务,研究组采取整体护理服务,对比两组护理效果。**结果** 研究组肌无力症状改善时间短于对照组,肌无力症状积分低于对照组,各项生活质量评分均高于对照组,组间存在差异。**结论** 将整体护理服务应用于重症肌无力患者中,能够明显改善患者肌力,促进其症状改善,有助于提升患者的生活质量,值得推广应用。

【关键词】 重症肌无力; 整体服务; 肌无力症状积分; 生活质量

【收稿日期】 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月15日 DOI:10.12208/j.jmm.2023000770

Application and effectiveness analysis of holistic care in the care of patients with myasthenia gravis

Xi Wu, Xing Chen

Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore and analyze the application and effectiveness of holistic services in the care of patients with myasthenia gravis. **Method** 110 patients with myasthenia gravis admitted to our hospital from January 2022 to June 2023 were selected as the subjects of this study. They were divided into a control group (n=55) and a study group (n=55) using computer table method. The control group received routine nursing services, while the study group received holistic nursing services. The nursing effects of the two groups were compared. **Result** The improvement time of myasthenia symptoms in the study group was shorter than that in the control group, and the score of myasthenia symptoms was lower than that in the control group. All quality of life scores were higher than those in the control group, and there were differences between the groups. **Conclusion** Applying holistic nursing services to patients with myasthenia gravis can significantly improve their muscle strength, promote symptom improvement, and help improve their quality of life. It is worth promoting and applying.

【Key words】 Myasthenia gravis; Overall service; Muscle weakness symptom score; Quality of Life

重症肌无力是目前临床中常见的自身免疫性疾病,主要是由于神经肌肉接头传递出现障碍所引发肌肉收缩无力的一种临床表现^[1]。患者的主要症状为吞咽困难、易疲劳、四肢无力等,随着病情的不断恶化和发展,会逐渐累及更多的骨骼肌,严重影响患者的正常生活,甚至会威胁其生命安全^[2]。在现阶段临床中,对于重症肌无力患者通常采取药物治疗和一些特殊治疗,其目的是为了改善患者的临床症状,提升患者的生存质量^[3]。但是由于疾病的特殊性,在对患者积极

开展临床治疗的同时,对其配合必要的护理干预也是十分关键性的一个环节,能够最大程度的保证患者的治疗效果,对其生活质量的提升具有积极作用^[4]。基于此,本文旨在探究整体护理服务在重症肌无力患者护理中的应用效果,具体内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

于2022年1月到2023年6月期间,选取我院110例重症肌无力患者,将其作为本次研究对象,通

过计算机表法进行组别划分, 其中, 对照组 55 例患者, 男性 30 例、女性 25 例, 年龄范围为 18-64 岁, 平均年龄为 (38.32±2.24) 岁, 研究组 55 例患者, 男性 28 例、女性 27 例, 年龄范围为 18-65 岁, 平均年龄为 (38.64±2.56) 岁。将上述两组患者的临床基本数据资料, 进行统计后实施对比分析, 显示 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理服务: 护理人员需要针对患者的病情状态给予相应的药物治疗, 并告知患者以及家属相关注意事项, 严密监测其生命体征的变化, 在出现异常时, 需要及时干预和处理。

研究组采取整体护理服务: (1) 急救护理: 需要将患者所需的治疗药物进行提前准备, 在患者出现胆碱能危象和肌无力现象后, 能够立即对其实施治疗, 能够明显缩短患者的抢救时间。(2) 病情监测: 需要对患者的病情状态进行密切监测, 并观察患者用药后, 是否出现呼吸困难、呼吸节律改变等一些不良情况, 对于呼吸机治疗的患者, 护理人员需要对其观察呼吸机性能以及气管切口是否出现血肿、感染、渗血等情况。(3) 皮肤护理: 需要对患者的皮肤情况进行观察和评估, 为其提供柔软的床垫, 必要时, 可以给予患者气垫床, 同时, 需要定时对患者进行肢体按摩, 进而促进患者的血液循环。(4) 口腔护理: 对于鼻饲进食的患者, 护理人员需要及时对其进行口腔清洁和护理, 保证其口腔局部卫生良好。(5) 饮食护理: 指导患者多摄入高维生素、高蛋白以及高热量的食物, 并遵循少食多餐原则, 同时需要注意鼻饲液需要新鲜配置, 每日 100-200mL, 并保证其营养均衡。(6) 药物护理: 需要根据患者的病情状态, 选择适宜的药物, 要告知患者以及家属药物的作用、用药方式方法以及可能出现的副作用, 监督患者用药或者对其进行喂药。(7) 心理支持: 在治疗期间, 需要注意给予患者充分的心理支持, 及时了解患者的心理状态, 可以通过眼神、肢体动作以及语言性鼓励等方式, 安抚患者的情绪, 增强其治疗信心, 使其积极配合治疗。

1.3 评价指标及判定标准

对比两组护理情况: 其中主要包括患者肌无力症状的改善时间以及肌无力症状积分, 通过重症肌无力定量评分表 (QMG) 分别对两组患者进行评估, 其

中共包括 13 项评定指标, 每项评分标准为 0-3 分, 分值越高, 代表患者的肌无力情况越严重。

对比两组生活质量: 通过生活质量评价量表 (SF-36) 分别对两组患者进行评估, 评分标准均为 0-100 分, 分值越高, 代表其生活质量越佳。

1.4 统计学处理

在本次研究中, 对两组重症肌无力患者的相关研究数据均实施统计学软件 SPSS21.0 进行处理, 所有数据均为计量资料, 对其需要行 t 检验, 结果均以 (均数±标准差) 的形式进行表达, 其中, $P < 0.05$ 代表组间存在差异。

2 结果

2.1 护理情况分析对比

研究组肌无力症状改善时间短于对照组, 肌无力症状积分低于对照组, 组间存在差异 ($P < 0.05$)。详见表 1。

2.2 生活质量分析对比

研究组各项生活质量评分均高于对照组, 组间存在差异 ($P < 0.05$)。详见表 2。

3 讨论

重症肌无力属于一种慢性、获得性自身免疫性疾病, 其发病原因主要是由多种因素导致机体免疫系统出现紊乱, 使得神经肌肉出现传递障碍, 进而影响机体神经肌肉的正常传导和动作发生的一种表现^[5]。在疾病早期阶段, 患者的主要症状表现为骨骼肌易疲劳, 且在活动后加重, 在病情不断发展后, 会导致患者出现眼睑下垂、吞咽困难、讲话无力, 甚至呼吸困难等症状, 对于患者的机体健康安全造成极大的威胁^[6]。该病具有病情危重、反复发作、病程长、经久不愈等特点, 在临床治疗中, 由于多种因素的干扰, 极易影响患者的治疗效果^[7]。所以, 在患者积极治疗的同时, 对其配合必要的护理服务尤为重要, 有助于患者预后的改善^[8]。整体护理服务是目前临床中广泛应用的护理模式, 可以根据每位患者病情进展和需求的不同, 为其提供针对性且全面的护理干预措施, 能够有效提升患者的临床配合度, 可有效促进其临床症状的改善, 具有重要作用^[9]。结合本次研究能够发现, 与对照组相比, 研究组肌无力症状改善时间较短、肌无力症状积分较低, 生活质量评分较高, 两组之间比较存在差异, 说明, 整体护理服务的应用, 能够明显促进患者

肌力恢复, 加快其症状改善, 进而提升患者的生活质量水平。

者中, 对于改善患者的躯体功能, 提升其生活质量具有重要的应用价值。

综上所述, 将整体护理服务应用于重症肌无力患

表 1 护理情况分析对比

组别	肌无力症状改善时间 (d)	肌无力症状积分 (分)	
		护理前	护理后
对照组 (n=55)	24.57±7.42	9.73±2.88	6.55±2.14
研究组 (n=55)	15.71±4.18	9.65±2.87	4.05±1.23
t	7.7154	0.1459	7.5114
P	0.0000	0.8843	0.0000

表 2 生活质量分析对比 (分)

组别	生理功能	躯体运动	社会功能	精神活力
对照组 (n=55)	76.72±5.61	75.71±5.53	77.85±5.19	76.01±5.26
研究组 (n=55)	87.16±5.57	87.16±5.62	85.71±5.48	84.64±5.99
t	9.7938	10.7699	7.7231	8.0286
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

参考文献

- [1] 于晓. 优质综合护理在重症肌无力患者中的干预效果[J]. 慢性病学杂志, 2021, 22 (10): 1567-1569+1572.
- [2] 杨若澜, 巨红燕, 杨蕊. 基于知识-信念-行为理论的护理干预对重症肌无力患者自我效能和自我负担的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2021, 18 (01): 115-119.
- [3] 吴珍. 自我效能护理干预对重症肌无力患者自我感受负担自我效能感的影响 [J]. 实用医技杂志, 2020, 27 (12): 1716-1718.
- [4] 叶纯, 陈凯华, 邓姊娇. 重症肌无力患者自我感受负担水平与社会支持力度及自我效能感的相关性研究[J]. 当代护士 (中旬刊), 2020, 27 (08): 111-113.
- [5] 余凤琼. 安全护理在重症肌无力患者护理中的应用效果及身体功能影响观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (16): 95.
- [6] 刘东苗, 李鑫, 李殊等. 临床护理路径干预对重症肌无力患者疾病认知及复发的影响[J]. 中国实用神经疾病杂

志, 2020, 23 (02): 158-161.

- [7] 吴宝新. 重症肌无力危象患者开展循证护理干预其能够有效降低并发症发生率改善患者预后能力[J]. 中国医药指南, 2020, 18 (01): 207-208.
- [8] 姜丽娜. 重症肌无力患者护理中整体服务的应用与效果分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17 (19): 278-279.
- [9] 刘琳琳. 健康信念教育对重症肌无力患者自我感受负担、自我效能及生存质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2019, 16 (12): 62-65.
- [10] 姜丽娜. 重症肌无力患者护理中整体服务的应用与效果分析. 中国医药指南, 2019, 17 (19): 278-279
- [11] 张盼, 黄文琪. 肾小球肾炎患者护理中优质护理服务的应用效果分析. 母婴世界, 2022 (35): 266-268

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