

系统性护理干预对自身免疫性脑炎患者生活质量的影响

陈星, 杨柳

川北医学院附属医院 四川南充

【摘要】目的 以自身免疫性脑炎患者为研究对象,旨在研究系统性护理干预对自身免疫性脑炎(AE)患者生活质量的影响。**方法** 回归性分析2017年8月-2021年8月于本院治疗的46例AE患者,将其平均分成对照组和研究组,采用不同的护理措施,并进行了相应的数据对比,验证护理的有效性。**结果** 探讨介入治疗后患者生存品质得分,其在干预后,研究组与对照组比较,研究组的生活质量评分显著优于对照组($P<0.05$),组间数据有显著性差异。**结论** 系统化护理有利于修复患者脑部的组织和神经功能,缓解患者的焦虑、抑郁等负面情绪,以增强其生活质量水平提高,同时提升患者的协作能力,对患者的预后质量有显著的影响,值得大力应用推广。

【关键字】 全身性照护; 自体免疫脑炎; 生活品质; 系统性护理; 研究价值

Effect of systemic nursing intervention on quality of life in patients with autoimmune encephalitis

Xing Chen, Yang Liu

Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong City, Sichuan Province

【Abstract】Objective aims to study the impact of systemic nursing intervention on the quality of life of patients with autoimmune encephalitis (AE). **Methods** Regression analysis of 46 AE patients treated in our hospital from August 2017 to August 2021 were evenly divided into control groups and research groups with different nursing measures, and the corresponding data were compared to verify the effectiveness of nursing. **Results** Comparing the quality of survival score after the intervention, the study group and the control group ($P<0.05$), The data varied significantly between the groups. **Conclusion** Systematic nursing is beneficial to repair the tissue and nerve function of patients' brain, relieve the negative emotions such as anxiety and depression, so as to enhance the quality of life, and improve the cooperation ability of patients, which has a significant impact on the quality of patients' prognosis, which is worth vigorous application and promotion.

【Key Words】 Systemic care; autoimmune encephalitis; quality of life; systemic care; research value

自身免疫性脑炎(AE)是一种由神经元产生的抗体导致的一种神经疾病,以认知障碍、行为障碍、癫痫等精神症状为主的精神障碍疾病,主要表现在语言缺失、行为障碍、记忆力减退、癫痫发作、自主神经功能障碍等,临床上易被误诊,使患者病情恶化,且致残率高,死亡率高^[1]。目前,自体免疫性脑炎的死亡率显著下降,但由于其引起的认知功能障碍和神经功能障碍,对患者的生存质量有很大的影响,提高此类患者生活质量是回归社会的关键^[2]。结果显示,对自体免疫性脑炎患者进行针对性的护理干预,能显著改善患者的身心健康。当前,随着人

们对护理的期望和医学技术的进步,新的护理服务正在逐步替代传统的护理服务,对自身免疫性脑炎患者采取针对性、系统性的护理,能显著改善其生理及精神状态^[3]。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2017年8月-2021年8月期间在我院治疗的AE患者46例为此次研究观察目标,随机分为两组,每组各23例。入选条件:符合AE诊断标准;患者签署了知情同意书。排除条件:先天性的病毒性脑炎,心脏、肝脏、肾脏功能不全。观察组男性12例,

女性 11 例; 平均年龄 (20.34±5.19) 岁; 在研究组中, 男性 11 人, 女性 12 人; 平均年龄是 19.48±4.76 岁, 各组别的资料未见统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组每日例行常规护理, 主要内容为: 对病人及家人进行健康科普, 养成良好的生活习惯、遵守医生的嘱咐等。入院时, 护士对病人进行详细的入院辅导; 日常生活中要注意保持房间的干净和宁静; 在治疗过程中, 要注意观察病人的精神状况, 发现有問題要与家人沟通, 确保病人能正确地控制自己的心情^[4]。

研究组采取系统性护理对策:

①进行卫生知识的宣传。初步了解病人及其与家人的健康常识水平后, 医护人员可通过文字和图像等形式向患者进行 AE 相关知识的科普, 并将 AE 的病因、临床症状、危害、治疗方法等进行讲解, 并将其潜在的危害及应对措施等方面进行细致的阐述, 以提高患者对 AE 的了解水平和治疗信心, 以便使病人及其家属更好地了解病情, 积极与医务人员合作。另外, 还可以举办法学交流会或者定期举办健康讲座, 让病人互相交流, 并在医生的帮助下, 学会一些科学的自我保护技能和常识, 摒除过去的错误认识和处理方法^[5]。

②饮食指导。患者应该多吃高热量、高蛋白、高维生素和容易被人体吸收的食品, 不要吃辛辣油炸的食物, 少吃一些含有高钠盐的食品, 比如方便食品、快餐、低盐度的腌制食品, 不要吃太多的糖。要注意多食用营养丰富的易消化吸收的食品, 注意营养平衡, 多吃荤素、低脂肪高纤维、高蛋白质和维生素^[6]。

③运动教育; 要有良好的生活作息, 要有足够的睡眠时间, 多运动, 不要过于疲劳。

④药品的使用。指导病人使用药品和使用的方法, 如出现副作用, 请立即通知医生, 并给予治疗。

⑤心理护理。医护人员应积极开展与患者的交流, 从患者的视角进行心理咨询, 以帮助克服患者的负面情感、负面表现, 从而达到积极乐观的态度, 提高病人对治愈的自信心。大部分病人及家人由于未知或不清楚病情而产生焦虑、紧张、恐惧等情绪, 故护士要全面地评价病人及家人的认识, 并加以整理记录。采取温和、亲切的方式与病人及其家人进行沟通, 使病人感受到被关怀, 缓解其内心的无奈, 同时注意观察病人的心情, 发现不安定时要及时进行咨询, 采取积极的心理辅导, 可通过音乐放松、按摩放松、肌肉放松、倾诉等方式, 让病人在精神上获得全面的放松, 分散病人的精神状态, 减少压力, 消除或改进负面的心理状态。

⑥安全管理: 因自身免疫性脑炎的特殊性, 病人会有一些的精神症状, 所以要在病人的安全方面加强对病人的监护, 密切关注病人的心情, 做好心理辅导, 并根据医生的指示给予镇静、安眠等治疗, 做好预防跌倒、防止撞击等意外损伤的预防^[7]。

⑦病房的管理: 创造一个和谐、宁静、温馨的病房, 严格执行病房探望, 保证病人在晚上的正常睡眠, 同时要注意空气流通, 控制温度, 消毒, 强化无菌操作, 防止在工作中出现交叉感染。

1.3 观察指标

对患者进行生活质量量表评价, 得分愈高, 说明生活品质愈佳, 并作为本研究价值体现的观察指标。

1.4 统计学处理

实验所有数据全部借助专业系统软件 SPSS14.0 处理, 实验人员对参与测试人员的观察结果进行详细的记录, 当中计数数据运用 ($\bar{x}\pm s, \%$) 代替, 两组差别比照运用 t, χ^2 检测。若两组比照结果 $P<0.05$, 则证明了试验的意义。

2 结果

表 1 两组患者具体指标比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

类别	观察组		对照组	
	干预前	干预后	干预前	干预后
生理职能	55.49±5.78	63.47±7.23a	54.37±5.94	75.58±6.07ab
社会功能	60.59±6.40	67.49±6.83a	61.08±7.15	75.51±7.34ab
躯体功能	65.14±7.69	71.75±6.41a	65.79±7.23	78.49±7.04ab
精神健康	59.18±6.54	66.16±7.63a	59.47±7.29	80.49±6.70ab
情感职能	58.43±4.39	65.11±6.56a	58.77±5.21	78.53±6.84ab
精力	50.64±5.63	61.32±5.34a	51.12±5.15	76.47±5.76ab
健康状况	48.79±5.45	57.48±5.51a	47.87±5.02	71.72±4.49ab

3 讨论

脑炎作为一种神经疾病,具有发病率高、致残率高、死亡率高等特点,其是由身体对神经元的抗原所引起的一种全身性疾病^[8]。系统性护理是一种具有计划性、目的性、组织性的护理方式,能使病患更好地了解自身病症、恢复信心、缓解病情、加强对治疗的遵从性,通过对患者进行精神辅导,可以减轻患者的精神压力,缓解患者的负面情绪,进而提高治疗效果。同时,系统的护理有助于患者之间的沟通,构建友好的护患关系,提高患者治疗依从性。此外,系统的护理能够促进病人及其家属良好的和谐关系,从而极大地改善其协作能力^[9]。本研究结果表明,对 AE 患者进行系统化的护理介入,能改善 AE 患者的生活品质。故对患者而言,系统性护理的实施是非常关键的,它关乎患者的健康和康复,显著减轻患者的病情,降低患者在接受手术时可能发生的各种并发症,从而提高患者的生存品质。其在对自身免疫性脑炎患者的护理中,从患者的角度关注其身体和心理,同时要与学生积极沟通,增强彼此之间的尊重和协作,从而改善患者的疗效和预后。心理介入是利用各种护理手段和技术,改变患者对病情的认知与感受,进而改变患者的心态,以达到最佳的治疗效果,达到身心康复的目的。通过对患者的心理干预,可以增强患者的自信,促使患者在面对病情时,采取正面的心态、加强合作、改善患者的配合度^[10]。健康教育、安全管理和病房管理,配合支持疗法、认知疗法、放松疗法等不同的心理疗法,以病人的身体和精神状态为核心,从总体上关注病人的身体和精神状态,并强化护理人员的密切配合,对病人进行全方位的、系统性的护理,以提高整体疗效。

综上,系统化护理有利于修复患者脑部的组织和神经功能,缓解患者的焦虑、抑郁等负面情感,以提高其生活水平,对患者的预后质量有显著的影响。

参考文献

- [1] 刘龙英.系统性护理干预对自身免疫性脑炎患者生活质量的影响[J].特别健康 2021 年 2 期,229 页, 2021.
- [2] 杨书蓓,袁雁.昼夜兼顾综合护理联合心理干预对自身免疫性脑炎患者认知功能,心理状态及生活质量的影响[J].当代护士:下旬刊,2020,27(9):4.
- [3] 刘晓梅,马春妮,张琰,等.罗森塔尔效应护理干预对自身免疫性脑炎患者认知功能改善情况及护理风险发生率的影响[J].当代护士:下旬刊,2022,29(6):4.
- [4] 陈春花,刘俊,韩英,等.基于佩普洛人际关系理论的护理干预对自身免疫性肝炎患者肝功能,心理状态及生活质量的影响[J].中国医药导报,2022(027):019.
- [5] 张曙.探析系统性护理干预对反流性食管炎患者生活质量的影响[J].2021.
- [6] 常廷榆,孙凤玲.研究系统化健康教育对自身免疫性脑炎患者认知功能及生活质量的影响效果[J].保健文汇 2020 年 32 期,222-223 页, 2021.
- [7] 李锦秀,卢明,靳菲菲,等.系统化护理干预对反流性胃炎患者生活质量的影响[J].临床医学工程,2020,27(5):2.
- [8] 黄昕,周丹,黄淡鑫,等.综合护理在自身免疫性脑炎患者中的应用效果[J].癫痫杂志,2020(1):3.
- [9] 王莎莎.综合性护理干预对化脓性脑膜炎患者生活质量及预后的影响[J].养生保健指南 2021 年 23 期,167 页, 2021.
- [10] 范秀平.系统性护理干预对反流性食管炎患者生活质量的影响[J].2021.

收稿日期: 2022 年 11 月 21 日

出刊日期: 2022 年 12 月 25 日

引用本文: 陈星, 杨柳 系统性护理干预对自身免疫性脑炎患者生活质量的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(12):10-12

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200728

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