

流行性乙型脑炎昏迷患儿的护理方法及效果观察

杨丽蓉

西安医学院第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 研究对流行性乙型脑炎昏迷患儿的护理方法及效果效果。**方法** 研究选择我院自2019年5月-2020年4月收治的36例流行性乙型脑炎昏迷患儿患者,对患儿进行基础护理、高热护理、昏迷护理对呼吸衰竭护理、心理护理,分析对患儿的护理效果,计算36例患儿中治愈例数与死亡例数,统计患儿治愈率与死亡率。**结果** 36例患儿治愈35例,治愈率97.22%(35/36),死亡1例,病死率2.78%(1/36)。**结论** 对流行性乙型脑炎昏迷患儿进行必要的基础护理、高热护理、昏迷护理对呼吸衰竭护理、心理护理,可提升患儿治愈率,值得临床推广应用。

【关键词】 流行性乙型脑炎昏迷患儿; 护理方法; 高热护理; 治愈率

Nursing methods and effect observation of children with Japanese encephalitis coma

Lirong Yang

The Second Affiliated Hospital of Xi'an Medical College, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective: To study the nursing methods and effects of Japanese encephalitis coma children. **Methods:** The study selected 36 patients with coma with Japanese encephalitis admitted in our hospital from May 2019 to April 2020, and provided basic care, high fever care, coma care, respiratory failure care, and psychological care to the children. Analyze the effect of nursing care of children, calculate the number of cured cases and death cases among 36 children, and calculate the cure rate and mortality of children. **Results:** 35 cases of 36 children were cured, the cure rate was 97.22% (35/36), 1 case died, and the fatality rate was 2.78% (1/36). **Conclusion:** The necessary basic nursing, high fever nursing, coma nursing, respiratory failure nursing and psychological nursing for children with Japanese encephalitis coma can improve the cure rate of children and are worthy of clinical application.

【Keywords】 Children With Japanese Encephalitis Coma; Nursing Methods; High Fever Nursing; Cure Rate

流行性重型乙型脑炎即重型乙脑,在夏季高发,发病机理是由于乙脑病毒感染

染而出现急性中枢神经系统传染病^[1],临床具有较高的致残率、病死率,对患儿生命安全造成了较大威胁,临床具有较高的致残率、病死率^[2],在治疗的同时要求对患儿进行必要的护理,可进行基础护理、高热护理、昏迷护理对呼吸衰竭护理、心理护理等,本文研究选择我院自2019年5月-2020年4月收治的36例流行性乙型脑炎昏迷患儿患者,现报道如下。

1 资料与研究方法

1.1 临床资料

本文研究选择我院自2019年5月-2020年4月收治的36例流行性乙型脑炎昏迷患儿,男23例,女13例,年龄在3岁~10例,病理征10例,脑膜刺激征阳性25例,中枢性呼吸衰竭1例。患儿均通过病原学检查、脑脊液生化常规检查确诊,符合临床症状体征,患儿均出现无明显诱因的发热症状,临床症状表现为呕吐、头痛、嗜睡,医出现意识障碍,症状逐渐加重,患儿出现程度不同的抽搐现象,

1.2 研究方法

1.2.1 基础护理

对患儿每日进行2次口腔护理,采用3%双氧

水、2.5%碳酸氢钠与生理盐水进行，对患儿皮肤五官进行护理，眼睛难闭合可以运用凡士林、生理盐水遮盖，运用泡沫塑料袋或者气圈棉花垫放置于患儿皮肤易受压位置，及时勤换衣物与床单，保持皮肤的清洁干燥，避免出现褥疮^[3]。

1.2.2 高热护理

将患儿放置于 22℃~24℃环境的病房，对患儿腋下、头部、腹股沟等位置进行冰敷，对昏迷与高热不退与昏迷患儿在以上综合性护理措施之外指导患儿口服安宫牛黄丸以清热解毒，对患儿治疗中注意避免出现由于冰敷、冰帽与酒精擦浴出现的咳嗽与寒颤而可能引起的颅内压升高，通过处理之后可能患者体温。

1.2.3 抽搐护理

护理中注意观察患儿生命体征，及时关注患儿抽搐可能出现的瞳孔变化与神志变化，关注抽搐发生的频率、时间与持续时间等，一旦发现及时报告医师进行处理。可运用甘露醇降低颅内压，护理中注意避免出现药物外露现象，避免出现局部皮肤坏死现象。加强对抽搐患儿的护理，综合运用镇静药物并注重加强对患儿的安全防护，避免患儿舌头被咬伤，运用床单对床加防护，避免撞伤。

1.2.4 昏迷护理

昏迷现象的发生会导致患儿脑水肿与缺氧现象的加重，并形成恶性循环，对患儿的生命安全带来较大的威胁。护理中若发现患儿出现口角抽动、烦躁不安、两眼凝视现象，则遵照医嘱给予镇静剂与脱水剂进行治疗，患儿出现缺氧的原因包括气道阻塞、还气不足等，及时给予患者给氧治疗，促进患者气到顺畅，避免由于超高热的引起的惊厥等现象，及时给予患者降温处理，并对患者电解质情况进行监测，及时关注患者生命体征的变化，纠正由于低钙与低钠而可能出现的抽搐现象。

1.2.5 呼吸衰竭护理

对患儿护理中要求保护呼吸道畅通，怕打患儿背部，或者通过吸痰、雾化、翻身等方式促进痰液的排出，必要时可运用吸引器，要求注意吸痰动作保持轻柔，以较为温和的方式对患儿进行操作，避免损伤患儿呼吸道粘膜，并及时关注患儿呼吸的变化情况，一旦发现患儿呼吸暂停、双吸气暂停、呼吸不规律以及抽搐样呼吸等情况，则及时将

其报告给医师进行处理，立即对患者展开抢救。

对患者进行静脉通道护理，对患者选择粗直的静脉，操作中避免选择关节位置，以此提升患者成功率，穿刺中可使用留置针，减少血管可能造成的损伤，使得静脉穿刺中药物能够有效进入人体内，且在这一过程中严格防止出现局部组织坏死现象。

1.2.6 心理护理

向重型乙脑患儿家属讲解发病机理，指导患儿家属配合治疗。对昏迷患儿进行擦浴、鼻饲护理中均采用与清醒患儿一样的沟通方式，配合音乐的使用刺激患儿神经系统。小儿神经系统处于发育的重要阶段，可塑性较强，通过呼唤对患儿神经功能起到一定的调节作用，重塑患儿神经功能。

1.3 观察指标

统计 36 例患儿中治愈例数与死亡例数，统计患儿治愈率与死亡率。

1.4 统计学方式

采用 SPSS20.0 统计分析软件，符合正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 示，两组间比较采用 t 检验；计数资料以率表示，两组间比较采用 χ^2 检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

经过护理之后，36 例患儿中，治愈 35 例，治愈率 97.22% (35/36)，死亡 1 例，病死率 2.78% (1/36)。

3 讨论

流行性乙型脑炎昏迷患儿往往病情较为危急，患儿脑实质受损较为严重，对语言中枢神经的损害较强，由此要求对患儿及时采取有效的抢救措施，避免危及患儿生命安全，对患儿进行基础护理，及时勤换衣物与床单，保持皮肤的清洁干燥，进行高热护理，指导患儿口服安宫牛黄丸以清热解毒，注意观察患儿生命体征，进行昏迷护理，促进患者气到顺畅，避免由于超高热的引起的惊厥等现象，及进行呼吸衰竭护理，对患者进行静脉通道护理^[4]，避免选择关节位置，提升患者成功率，对患儿进行心理护理，向重型乙脑患儿家属讲解发病机理，指导患儿家属配合治疗。同时对患儿给予必要的心理护理干预，护理中患儿，刺激患儿中枢神经，与患儿沟通，不断与患儿聊天，向患儿讲解其生活学习经历，唤起患者神经系统复苏，诱导患者思维发育，

以此促进患儿大脑功能恢复^[5]。

针对恢复期患儿，在恢复的早期阶段，对患儿进行早期按摩与被动运动，促进患儿肢体功能的恢复，避免患儿出现肢体功能障碍或者肌肉挛缩现象，对于出现痴呆或者失语患儿则及时给予必要的语言功能训练，并加强与患者家属的沟通，指导患儿家属掌握护理工作的可行方法与具体的康复疗法，由此而减少疾病治疗中的后遗症。

在以上基础护理措施实施的同时，在区域内加强乙型脑炎的疾病宣传，加强与卫生部门之间的合作，在区域内加强灭蚊防蚊工作，并在流行季节进行疫苗接种，减少病发率。本文的研究过程中，36例患儿中，治愈35例，治愈率97.22%（35/36），死亡1例，病死率2.78%（1/36）。

综上所述，对流行性乙型脑炎昏迷患儿应当进行必要的临床护理，通过综合护理方式的进行能够提升患儿抢救成功率、降低患儿死亡率，该疾病治疗的重要关键在于对患儿进行必要的早期康复训练，以此减少患儿后期后遗症发生率。

参考文献

[1] 沈珍芹. 中药穴位贴敷治疗小儿肠系膜淋巴结炎的疗效及护理干预分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019(31).

- [2] 周娜. 穴位贴敷结合护理干预对胸腰椎骨折所致腹胀的临床护理分析[J]. 养生保健指南, 2019, 000(002):88.
- [3] 张芳. 循证护理联合亚低温干预对缺氧缺血性脑病新生儿症状改善,运动功能及智力发育的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(16):3000-3002.
- [4] 田菲, 陈颖颖. 中医护理联合止泻方、穴位贴敷干预小儿腹泻的效果及安全性分析[J]. 智慧健康, 2018, 4(36):99-100.
- [5] 林美雅, 谢丽玉, 王异之. 穴位贴敷配合护理干预治疗膝骨性关节炎的临床效果分析[J]. 按摩与康复医学, 2018, 9(0(0)):P.69-70.

收稿日期: 2020年12月11日

出刊日期: 2021年1月14日

引用本文: 戚瑾雯, 黄玲, 康复护理干预对脊髓损伤患者生活质量与抑郁焦虑情绪的影响[J]. 国际护理学研究, 2021, 3(1): 66-68.

DOI: 10.12208/j.ijnr. 20210020

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: ©2021 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