

预见性护理预防矮小症激发试验不良反应发生的效果

张家园, 朱志阳*

吴江区儿童医院 苏州吴江

【摘要】目的 探讨在进行矮小症激发试验期间给予预防性护理干预后获得的不良反应预防效果。**方法** 选取时间段在 2021 年 8 月~2022 年 8 月范围, 我院收治的 50 例矮小症患者作为调查研究对象; 观察组依据不同护理方法展开各组平均划分; 即对照组, 25 例, 接受常规护理干预; 观察组, 25 例, 接受预见性护理干预; 组间比较两组不良反应总发生率以及家属满意度。**结果** 对两组患者的安全性展开评定, 观察组不良反应总发生率相较于对照组呈现出显著降低 ($P<0.05$); 对两组患者的用药安全性实施评定, 观察组不良反应总发生率相较于对照组呈现出显著降低 ($P<0.05$)。**结论** 预见性护理方式的有效应用, 可将矮小症激发试验期间呈现出的系列不良反应显著减少, 并将家属满意度有效提升。

【关键词】 矮小症; 预见性护理; 不良反应; 激发试验

【收稿日期】 2022 年 11 月 15 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 16 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220302

Effect of predictive nursing to prevent short test

Jiayuan Zhang, Zhiyang Zhu*

Wujiang District Children's Hospital, Suzhou Wujiang

【Abstract】 Objective To explore the preventive effect of adverse reactions after preventive nursing intervention during short stature provocation test. **Methods** From August 2021 to August 2022, 50 children with short stature admitted to our hospital were selected as the research objects. The observation group was divided into different groups according to different nursing methods. The control group, 25 cases, received routine nursing intervention; Observation group, 25 cases, received predictive nursing intervention; The total incidence of adverse reactions and family satisfaction were compared between the two groups. **Results** The safety of the two groups was evaluated. The total incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). The overall incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusions** The effective application of predictive nursing can significantly reduce the series of adverse reactions during the short stature challenge test, and effectively improve the satisfaction of family members.

【Keywords】 Short stature; Predictive care; Adverse reactions; Test

儿童矮小症是内分泌系统一种儿童常见病^[1]。针对此类患儿在实施临床检查期间, 主要对其展开生长激素激发试验操作, 其主要通过药物激发完成, 通过药物对生长激素分泌给予促进, 而对激素变化密切观察, 对机体生长激素分泌能力加以了解, 明确垂体调节能力有无呈现出异常情况。此种研究工作的开展, 可就患儿垂体调节能力以及机体分泌生长激素能力是否正常加以了解。并且可明确儿童机体是否表现出生长激素缺乏的情况^[2]。但同成人比较, 儿童在护理工作方面, 表现出一定的差异性特点。儿童呈现出较小年龄的特

点, 针对治疗表现出较差的耐受性, 并且在实施生长激素激发试验期间需要较长的时间, 从而需要展开多次采血操作。在治疗期间, 较易表现出系列护理问题的情况, 导致系列不良反应发生率显著增加。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取时间段在 2021 年 8 月~2022 年 8 月范围, 我院收治的 50 例矮小症患者作为调查研究对象; 观察组依据不同护理方法展开各组平均划分, 每组 25 例。观察组中男 20 例 女 5 例, 年龄 5~13 岁, 平均(8.5±1.5)

*通讯作者: 朱志阳

岁, 平均住院时长 3d。对照组中男 18 例、女 7 例; 年龄 4~12 岁, 平均 (8.0±1.2) 岁, 平均住院时长 3d。两组一般资料对比, 具有均衡性 (P>0.05)。具有可比性。纳入标准: 对于矮小症诊断标准均符合。排除标准: 患有因为遗传、用药、骨类疾病和营养等问题造成的身材矮小者, 合并其他先天性疾病患儿。

1.2 方法

观察组合理展开预见性护理干预操作: ①合理完成预见性护理小组创建,

由经验丰富的护理人员组成, 平均工龄 5 年以上, 护士长担任预见性护理组长。成立之后共同参与培训, 针对矮小症生长激素试验方法等展开培训, 分析可能发生的不良反应并提出护理措施, 制定预见性护理模式②低血糖预防护理: 在具体用药治疗前一晚, 对患儿提出禁食要求。随着激发试验时间的延长, 在开始试验后, 患儿可能表现出低血糖情况。针对该情况护士指导禁食要求, 就前 1 晚正常饮食给予指导, 在晚 10:00 后, 则禁止进食。于次日清晨, 合理备好早餐, 抽血前询问患儿感受, 如有异常及时汇报医生, 结束后立即提供食物^[3]。③留置针穿刺操作的预防护理: 主动询问是否需要采取无痛静脉穿刺, 缓解疼痛, 减轻患儿焦虑。选择粗而直的血管, 避免反复穿刺, 做好留置针健康宣教。④针对头晕、低血压以及晕厥展开预防护理干预: 在开始进行生长激素试验期间, 对患儿的血压变化重点监测, 对于护理记录工作需要认真完成。就患儿卧床休息给予指导, 并且期间家属需要始终陪护, 对患儿体位变化时刻关注。禁止将体位骤然改变, 对于离床活动需要充分避免。在完成研究后, 患儿仍然需要保持 2h 卧床休息, 以对体位性低血压的出现给予充分避免。此外对脑供血正常做出保证, 将晕厥 风险降低, 将患儿机体能量消耗减少, 将回心血量增加, 使脑部血液灌流量获得有效改善, 将头晕症状显著缓解^[4]。⑤合理展开恶心呕吐预防护理干预。在抽血期间, 需要就患者的反应认真观察, 在准备氨基酸静滴时, 需要对速度严格控制。对患者反应进行观察, 如呈现出恶心呕吐症状, 则协助其选择俯卧位, 避免呈现出

呛咳现象; ⑥合理展开腹痛预防性护理干预, 在试验过程中, 对患儿合理展开腹部热敷, 对于胃肠道交感神经兴奋过度给予预防, 将胃肠道蠕动速度显著减缓, 将药物不适感显著减轻; ⑦合理展开过敏性休克预防护理干预, 就用药后可能呈现出的系列过敏反应对家属提前告知, 在具体用药前, 对患儿过敏史以及用药史充分了解。用药期间, 需要将观察力度加强, 对于过敏症状等系列早期症状需要警惕出现, 做到及时处理; ⑧在试验前, 就相关情况对家属详细介绍, 主要包括需要抽取血量、试验过程、试验机制以及系列注意事项等; ⑨研究过程中, 对患儿反应密切关注, 将巡视交流力度加强, 对患儿感受认真询问, 将其注意力转移, 将情绪稳定; ⑩完成试验后, 对患儿给予饮食干预, 对于进食量需要密切注意, 饮食需要确保易消化, 防止呈现出暴饮暴食的情况。在进餐后, 保持 30min 休息, 未表现出任何不适感后允许其下床活动^[5]。针对家属在展开健康指导期间, 需要确保语言通俗易懂, 对于和谐家庭环境的创建做出保证。此外就患儿体育锻炼积极参加给予鼓励, 确保运动方式合理, 对于运动时间以及运动量密切注意。此外需要将营养力度加强, 对于患儿饮食方式的合理制定做出保证, 对每日营养均衡摄入做出保证^[6]。

对照组对患儿给予常规护理干预。

1.3 观察指标

就两组患儿的采血情况以及不良反应 (过敏症状、晕厥症状、低血压症状、恶心呕吐症状以及低血糖症状) 密切观察。此外就出院家属护理满意度展开评定。主要利用自拟问卷, 针对家属, 于护理人员健康教育、人文关怀、技术精湛等方面展开调查, 以非常满意、一般满意以及不满意几方面展开评定。

1.4 统计方法

研究结果导入 SPSS22.0 软件完成本次系列数据分析。计数资料在统计研究期间以 χ^2 检验完成, 表现形式为百分比。计量资料在统计研究期间以 t 检验完成, 表现形式为 $\bar{x} \pm s$ 。以 P<0.05 为差异存在统计学意义。

2 结果

表 1 两组患儿不良反应发生率、护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	低血糖	恶心呕吐	低血压	晕厥	总发生率	家属满意度
观察组	25	0	0	0	0	0 (0.00)	25 (100.00)
对照组	25	3	2	0	1	6 (24.00)	20 (80.00)
χ 值						4.802	4.712
P 值						0.037	0.032

3 讨论

在医学理念不断更新以及医学模式发生改变情况下, 医护人员的临床工作难度显著增加。对于护理人员而言, 要求其需要护理技能精湛以及掌握的理论知识扎实, 而且护理人员需要确保护理思维敏捷, 对于自身业务能力以及自身临床经验需要充分了解。此外对于医嘱, 护理人员不单单为被动执行, 还需要对患者的病情状况加以判断, 同自身临床经验进行充分结合。预见性护理作为新型护理模式一种, 呈现出超前护理的特点, 对于患者系列护理工作, 要求护理人员可以提前完成, 在具体工作前, 可通过自身护理技能以及护理知识对患者展开对应评估, 就其身体状况以及病情现状综合判断。就可能诱发病情严重的系列事件给予充分预防, 对于系列意外事件给予充分预防, 将护理质量显著提高^[7]。观察组在护理期间, 需要合理完成预见性护理小组创建, 对于系列治疗要求组员积极查找, 就生长激素试验开展期间表现出的系列不良反应给予预见性护理干预。护理期间, 对于家属的健康教育需要充分重视, 就用药注意事项予以告知, 对于卧床休息的重要性予以解释。就禁食时间给予强调, 将患儿以及家属依从性显著提高, 对于不良反应风险确保家属可以提前了解。从而将自我管理能力显著提高。对于禁食时间需要合理安排, 完成采血后通过早期进食干预, 对于低血糖的发生可以发挥明显的预防作用^[8]。

综上所述, 预见性护理方式的有效应用, 可将矮小症激发试验期间呈现出的系列不良反应显著减少, 并将家属满意度有效提升。

参考文献

- [1] 陈冰,罗六妹.循证护理在重组人生长激素治疗青春期前特发性矮小症患儿中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(23):221-223+227.
- [2] 郭荣莲.矮小症儿童父母的亲职压力与应对方式、社会支持的相关性研究[J].福建医科大学:78.
- [3] 李晓娜.探讨留置针护理干预在重组人生长激素治疗特发性矮小症患儿中的替代优势[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(05):555-556.
- [4] 师伟佳,商然,闫丁.适龄化心身护理在矮小症患者中的应用[J].河北医药,2021,43(24):3829-3831.
- [5] 吴惠娜,陈丽羨,张约婉.心理护理在重组人生长激素治疗矮小症中的效果观察[J].罕少疾病杂志,2022,29(03):102-104.
- [6] 伍敏仪,杨美霞,徐锡燕等.预见性护理预防矮小症激发试验不良反应的效果[J].海南医学,2020,31(02):270-272.
- [7] 邱博慧,钟玉旋,陈虹等.预见性护理预防矮小症激发试验不良反应的效果[J].中外医疗,2021,40(31):109-112+133.
- [8] 梁素琼,陈念,刁清媚.预见性护理对矮小症激发试验不良反应的影响[J].当代护士(中旬刊),2022,29(05):49-52.

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