

延续性护理模式对重症病毒性脑炎后遗症儿童生存质量的改善效果观察

李 玉

南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 对病毒性脑炎后遗症儿童，实施延续性护理，观察生存质量改善效果。**方法** 将 2019 年 12 月-2022 年 12 月期间接受治疗的 70 例重症病毒性脑炎后遗症儿童患儿，分为延续性护理组 35 例和普通护理组 35 例，普通护理组应用常规护理，延续性护理组应用延续性护理。分析家长对健康知识掌握评分、生存质量评分、并发症发生率、护理满意率。**结果** 延续性护理组护理 4 周后的家长对健康知识掌握评分、生存质量评分分别是 (89.71 ± 6.24) 分、(82.01 ± 3.03) 分，同普通护理组的 (74.68 ± 4.23) 分、(72.98 ± 3.58) 分比较，均更高 ($p < 0.05$)。延续性护理组的并发症发生率是 0.00%，同普通护理组的 11.43% 比较，更低 ($p < 0.05$)。延续性护理组的护理满意率是 94.28%，同普通护理组的 74.28% 比较，更高 ($p < 0.05$)。**结论** 对重症病毒性脑炎后遗症儿童患儿，实施延续性护理，能够有效改善生存质量，让患儿家属更满意。

【关键词】 延续性护理；重症；病毒性脑炎；后遗症；生存质量

【收稿日期】 2023 年 5 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230250

The effect of continuous care model on improving the quality of life of children with severe viral encephalitis sequelae

Yu Li

Nanchong Central Hospital, Nanchong, Sichuan

【Abstract】 Objective To implement continuous care for children with viral encephalitis sequelae and observe the improvement effect of quality of life. **Methods** 70 cases of children with severe viral encephalitis sequelae treated from December 2019 to December 2022 were divided into 35 cases in the continuous nursing group and 35 cases in the general nursing group, routine nursing in the general nursing group, and continuous care in the continuous nursing group. Analyze parents' health knowledge mastery score, quality of life score, complication rate and nursing satisfaction rate. **Results** The scores of health knowledge and quality of life were (89.71 ± 6.24) and (82.01 ± 3.03), higher than (74.68 ± 4.23) and (72.98 ± 3.58) in the general nursing group ($p < 0.05$). The complication rate in the continuation care group was 0.00%, and was even lower compared with 11.43% in the general nursing group ($p < 0.05$). The nursing satisfaction rate of the continuing nursing group was 94.28%, which was higher than that of in the general care group (74.28%) ($p < 0.05$). **Conclusion** The implementation of continuous care for children with severe viral encephalitis sequelae can effectively improve the quality of life and make the families more satisfied.

【Keywords】 Continuous care; Severe; Viral encephalitis; Sequelae; Quality of life

前言

病毒性脑炎是指多种病毒引起的颅内急性炎症疾病^[1]。该病病情轻重不一，病情轻微的患儿，在及时接受治疗后，往往不会产生后遗症^[2]。而对于重症病毒性脑炎患儿，且在没有及时治疗的情况下，留下后遗症的风险性极高^[3]。目前，对于重症病毒性脑炎后遗症患儿，临床多采取营养脑神经治疗为主，治疗期间，有必要实施护理服务，以起到改善患儿舒适度、辅助治

疗的作用。经过住院期间系统化的治疗，患儿的病情可趋于稳定，但后期仍需积极配合康复训练治疗，以改善生存质量^[4]。延续性护理模式能够满足患者出院回家后的护理需求，适用于重症病毒性脑炎后遗症患儿，可指导重症病毒性脑炎后遗症的出院后的护理工作^[5]。因此，本文对病毒性脑炎后遗症儿童，实施延续性护理，观察生存质量改善效果。现详细报告如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

将 2019 年 12 月-2022 年 12 月期间接受治疗的 70 例重症病毒性脑炎后遗症儿童患儿,分为延续性护理组 35 例和普通护理组 35 例,延续性护理组,男患儿 20 例,女患儿 15 例,5~8 岁,平均(7.17±1.11)岁。病程 4~8d,平均病程(6.15±1.08)岁。普通护理组,男患儿 15 例,女患儿 20 例,5-8 岁,平均(7.35±1.08)岁。病程 4~8d,平均病程(6.11±1.12)岁。两组资料分析后,差异无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

(1) 普通护理组

根据医嘱,治疗期间期间给予专科护理,进行病情观察、用药指导、照护等。出院前给予简单的健康教育,予以用药指导,叮嘱定期复查。

(2) 延续性护理组

①成立延续性护理小组。明确分工,1 名科室护士长担任组长,负责延续性护理策略制定、人员管理、组织协调等工作。2 名主管护士担任副组长,负责协助护士长制定延续性护理策略、协助完成护理管理任务。6 名责任护士担任组员。负责参与护理活动、执行延续性护理策略。所有成员均经过考核后入组。每周进行一次开会讨论,分析延续性护理工作开展情况。

②采集信息,建立患儿健康档案。为每一位患儿建立健康管理档案,包括住院病案、门诊病历。定期评估了解患儿病情、康复训练、心理、日常生活能力情况,予以指导。

③实施延续性护理。1) 出院前健康教育。对患儿的病情进行系统化全面评估,主动与患儿家属交流,说明病情,强调后期进行持续性治疗、康复训练的必要性,引起患儿家长的重视。介绍延续性护理的优势,取得患儿家属的配合。引导患儿家长熟悉如何观察患儿病情知识,掌握护理技巧,能够每天对患儿的病情进行记录。2) 成立微信群。邀请患儿家属入群,群内

安排专门的护理人员线上值班,小组成员编辑重症病毒性脑炎后遗症知识、症状管理与识别、用药、饮食、运动、皮肤营养、康复训练等相关内容,配合相关的图文,制作成文章、微信视频,发放到微信群。及时回复患儿家属的疑问,并为患儿家属安排复诊,提前叮嘱患儿家属做好复诊。2) 电话随访。每周采用电话的方式,进行随访,了解患儿病情变化,评估患儿病情,给予针对性指导。4) 上门随访。按照患儿病情的严重性,安排上门随访,进行检查,进一步评估病情,指导用药、康复训练策略,必要的情况下,协助进行专家门诊就诊服务。

1.3 观察指标

比较护理前、护理 4 周后家长对健康知识掌握评分、生存质量评分、并发症发生率、护理满意率。

1.4 统计方法

用 SPSS20.0 软件统计分析,计量资料用 t 检验;计数率用 χ^2 检验, P<0.05 表示数据对比有意义。

2 结果

2.1 比较家长对健康知识掌握评分、生存质量评分
延续性护理组护理 4 周后的家长对健康知识掌握评分、生存质量评分分别是(89.71±6.24)分、(82.01±3.03)分,同普通护理组的(74.68±4.23)分、(72.98±3.58)分比较,均更高(p<0.05)。见表 1。

2.2 比较两组并发症发生率

延续性护理组并发症发生率是 0.00%,同普通护理组的 11.43%比较,更低(p<0.05)。

2.3 比较两组护理满意率

延续性护理组护理满意率是 94.28%,同普通护理组的 74.28%比较,更高(p<0.05)。见表 2。

3 讨论

重症病毒性脑炎在儿童人群中的发病率较高,患儿病情严重,出现后遗症的风险较高^[6]。当发生重症病毒性脑炎后,患儿积极配合治疗,非常必要。

表 1 两组家长对健康知识掌握评分、生存质量评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	患儿(例)	家长对健康知识掌握评分(分)		生存质量评分(分)	
		护理前	护理 4 周后	护理前	护理 4 周后
普通护理组	35	42.32±2.58	74.68±4.23	53.89±2.07	72.98±3.58
延续性护理组	35	42.34±2.47	89.71±6.24	53.25±2.12	82.01±3.03
t 值	--	0.033	11.7951	1.2778	11.3904
P 值	--	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注: *本组护理 4 周后,同护理前比较, p<0.05。

表2 两组护理满意率对比

组别	患儿(例)	非常满意(例/%)	一般满意(例/%)	不满意(例/%)	非常不满意(例/%)	临床护理满意率(例/%)
普通护理组	35	17/48.57	9/25.71	3/8.57	6/17.14	26/74.28
延续性护理组	35	23/65.71	10/28.57	1/2.86	1/2.86	33/94.28
χ^2 值	--	--	--	--	--	5.2851
p 值	--	--	--	--	--	0.0215

若治疗不当,在病情的影响,不仅会进一步诱发脑损伤,影响儿童智力水平,还会导致偏瘫、失语、失聪等,甚至导致死亡,需要引起临床重视^[7]。虽经及时的治疗后,患儿病情可得到控制,但鉴于后遗症仍需长期积极治疗和康复干预,若出院后患儿家长不注意护理,易增加并发症发生率,影响患儿生命质量^[8]。常规的护理措施多在患儿住院期间进行,不能满足患儿出院后的需求。延续性护理模式能够在患儿出院后,仍持续性提供护理指导和干预工作,满足患儿后期治疗和康复的需求^[9]。

本次研究结果显示,延续性护理组护理4周后的家长对健康知识掌握评分、生存质量评分均更高($p < 0.05$);并发症发生率更低($p < 0.05$);护理满意率更高($p < 0.05$)。证明,对重症病毒性脑炎后遗症儿童患儿,实施延续性护理,能够有效改善生存质量,让患儿家属更满意。这主要是因为,延续性护理模式下,通过成立小组,集合多学科护理,有效发挥专业优势,贴近患儿出院归家后的护理需求。进行采集信息,建立患儿健康档案,方便后期进行病情管理。实施出院前健康教育,引导患儿家属重视病情后期管理,认可延续性护理方案,并能够配合。进行成立微信群,完成线上的指导护理服务,帮助家属掌握饮食、运动、水平等各方面的康复护理知识,提高患儿的生存治疗。定期进行电话随访、上门随访,判断病情,必要时调整方案,让患儿家属更满意^[10]。

综上所述,对重症病毒性脑炎后遗症儿童患儿,实施延续性护理,能够有效改善生存质量,让患儿家属更满意。

参考文献

[1] 吴俊,贾秀英.延续性护理对重症病毒性脑炎后遗症儿童生存质量的影响[J].贵州医科大学学报,2017,42(02):

244-246.

- [2] 朱秀秀.延续性护理联合早期阶段性康复护理在重症病毒性脑炎后运动障碍患儿中的应用效果[J].反射疗法与康复医学,2022,3(02):52-55.
- [3] 吴霏,李珍,郭银丰.延续性护理在重症病毒性脑炎后遗症患儿中的应用[J].黑龙江医药科学,2021,44(02):169-170.
- [4] 王晗坤.延续性护理对重症病毒性脑炎后遗症儿童生存质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(50):97+102.
- [5] 陈莺倩,付品佳,谭卫锋.延续性护理干预对病毒性脑炎恢复期患儿生存质量影响[J].社区医学杂志,2020,18(11):819-822.
- [6] 高丽华,候丽娜,赵佳维等.奥马哈系统的延续性护理干预在重症病毒性脑炎伴吞咽功能障碍患儿中的应用效果[J].国际护理学杂志,2020,39(01):169-170-171-172.
- [7] 王晓雯.延续性护理(TC)对重症病毒性脑炎(SVE)后遗症患儿生存质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(06):31-32.
- [8] 曹梦晓.基于微信平台延续性护理对病毒性脑炎后遗症患儿生存质量、家长疾病认知度及护理满意度的影响[J].山西职工医学院学报,2018,28(06):102-104.
- [9] 崔伟伟,贺秋平.基于奥马哈系统的延续性护理在重症病毒性脑炎患儿护理中的应用[J].全科护理,2018,16(30):3767-3768.
- [10] 吴俊,贾秀英,刘国琼.基于德尔菲法的重症病毒性脑炎后遗症儿童延续性护理模式的构建[J].护士进修杂志,2018,33(12):1074-1077.

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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS