

## 基于循证理念下的细节护理在血小板减少性紫癜患者中的应用效果研究

高婷婷

泰兴市人民医院 江苏泰州

**【摘要】目的** 分析血小板减少性紫癜患者接受治疗时,在循证理念下实施细节护理的临床效果。**方法** 在2023年2月~2024年2月期间选取100例血小板减少性紫癜患者为研究对象,随机分为两组,给予对照组常规护理,研究组在循证理念下实施细节护理,比较两组护理情况差异。**结果** 研究组患者满意度高于对照组( $P<0.05$ );研究组心理状态评分降低幅度均高于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 在血小板减少性紫癜患者治疗过程中,应用基于循证理念的细节护理可以提升护理效果,改善患者的各项临床指标以及心理状态,值得推广。

**【关键词】** 血小板减少性紫癜;循证理念;细节护理

**【收稿日期】** 2024年9月17日

**【出刊日期】** 2024年10月28日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240341

### Study on the application effect of detailed nursing in patients with thrombocytopenic purpura based on evidence-based concept

Tingting Gao

Taixing People's Hospital, Taizhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To analyze the clinical effect of evidence-based care for thrombocytopenic purpura. **Methods** From February 2023 to February 2024, 100 patients with thrombocytopenic purpura were selected as the study objects and randomly divided into two groups to give routine care. The control group implemented detailed care under the evidence-based concept to compare the differences between the two groups. **Results** Patient satisfaction in the study group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ); the decrease in psychological status score in the study group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** In the treatment process of patients with thrombocytopenic purpura, the application of detailed nursing based on evidence-based concept can improve the nursing effect, improve the clinical indicators and psychological state of patients, which is worth promoting.

**【Keywords】** Thrombocytopenic purpura; evidence-based concept; detailed care

血小板减少性紫癜(Thrombocytopenic Purpura, T<sub>p</sub>)是一种由于血小板减少引起的皮肤黏膜出血性疾病,其临床表现主要包括皮肤瘀点、瘀斑及内脏出血等症状<sup>[1]</sup>。如果病情比较严重的话,还会引起颅内和内脏的出血,从而威胁到生命安全,在某些情况下,患者会因为严重的胃肠道出血、脑出血而死亡。其具体的致病机理还不是很明确,现在大多数人都觉得特发性血小板减少性紫癜的发生跟感染和免疫因素有一定的关系<sup>[2]</sup>。目前,临床上对特发性血小板减少性紫癜的治疗主要是以副作用小、出血少、血小板稳定为主要目标,在治疗过程中,由于受到药物副作用和疾病本身的影响,患者常面临诸多心理和生理问题,因此,有效的护理干预

对于患者康复至关重要。本文将探讨循证理念下的细节护理在血小板减少性紫癜患者临床护理中的应用效果,具体情况报告如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

针对100例接受治疗血小板减少性紫癜患者进行对比研究,样本选自2022年12月—2023年10月,并按照先后顺序分为2组,研究组男28例,女22例,年龄范围(20-74)岁、平均年龄(45.73±1.46)岁、平均病程(2.17±0.21)年。对照组男30例,女20例,年龄范围(21-74)岁、平均年龄(46.92±1.28)岁、平均病程(2.20±0.19)年。两组患者的组间一般资料比较

差异不显著 ( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

1.2.1 对照组：接受常规护理。在治疗之前做好准备检查工作，详细为患者讲解治疗过程中的注意事项，引导患者合理饮食。

1.2.2 研究组：在循证理念下实施细节护理。

1.2.2.1 护理问题识别。在循证护理的初期阶段，首先需要明确护理问题。血小板减少性紫癜患者常面临出血风险增加、感染风险增大、心理负担加重等问题。护理人员需通过详细询问病史、观察病情、评估患者需求，识别并确定护理问题。

1.2.2.2 循证支持。针对识别出的护理问题，护理人员需进行系统的文献回顾，获取最佳护理实践证据。在血小板减少性紫癜的循证护理中，应重点关注出血控制、感染预防、心理支持等方面的科研成果和临床经验。

1.2.2.3 细节护理干预。(1) 出血控制：出血是血小板减少性紫癜患者最常见的并发症。护理人员应密切关注患者的出血情况，包括皮肤黏膜出血点、瘀斑的变化，以及内脏出血的征象。尽量减少不必要的穿刺、抽血操作等创伤性操作，避免加重出血风险。对于出血部位可采用局部压迫止血，必要时使用止血药物。指导患者避免剧烈运动和重体力劳动，防止跌倒和碰撞。(2) 感染预防：血小板减少性紫癜患者由于免疫功能下降，易发生感染。护理人员应保持病房环境清洁、通风良好，定期消毒。指导患者注意个人卫生，如勤洗手、勤更换衣物和床单等。密切监测患者的体温、血象等指标，及时发现感染征象并处理。(3) 心理支持：血小板减少性紫癜患者常因病情反复、治疗周期长而产生焦虑、抑郁等负面情绪。循证护理强调在护理过程中关注患者的心理需求，提供必要的心理支持。护理人员需要定期对患者进行心理评估，了解其心理状态和需求。与患者建立良好的沟通关系，倾听其诉说，给予情感支持和安慰。向患者及其家属介绍疾病相关知识、治疗方法和注意事项，加深其对疾病的认识 and 信心。

1.2.2.4 循证观察与效果评价。在实施细节护理干预后，护理人员需密切观察患者的病情变化，评估干预效果。通过比较干预前后患者的出血情况、感染发生率、心理状态等指标，评价循证护理的应用效果。同时，还应注意收集患者和家属的反馈意见，不断完善和优化护理方案。

## 1.3 观察项目

1.3.1 比较满意度：请患者填写问卷调查，满分为

100分，分为三个等级，分别是不满意(0-60分)、一般满意(61-80)、非常满意(81-100)。

1.3.2 比较心理状态：使用抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)进行评估，分数越高则焦虑和抑郁程度越深。

## 1.4 统计学分析

采用SPSS26.0统计学软件进行数据分析，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，视数据分布采用t检验或Mann-Whitney U检验；计数资料以n(%)表示，采用 $\chi^2$ 检验。当P值在0.05以下时说明对比差异显著。

## 2 结果

### 2.1 两组满意度差异

研究组满意度大于对照组，差异显著( $P<0.05$ )。见表1：

表1 两组患者满意度统计表[n(%)]

组别	例数	十分满意	一般满意	不满意	总满意度
研究组	50	33	15	2	48 (96.00)
对照组	50	28	13	9	41 (82.00)
$\chi^2$					8.529
P					<0.05

### 2.2 患者心理状态评分对比

对比SAS评分、SDS评分两项，治疗前，研究组评分分别为：(51.62±3.58)分、(50.58±4.25)分；对照组评分分别为：(51.48±3.85)分、(50.48±4.84)分，差异不显著( $p>0.05$ )。治疗后，研究组评分分别为：(31.25±2.85)分、(32.52±3.17)分；对照组评分分别为：(45.85±4.08)分、(44.85±3.47)分与对照组相比，研究组患者心理评分降幅更大，差异显著( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

血小板减少性紫癜是一种因血小板数量减少或功能减退而导致的出血性疾病，主要分为两类，其一是原发性血小板减少性紫癜，这是一种自身免疫性疾病，由于机体免疫系统异常导致血小板破坏过多，进而引发出血症状；其二是血栓性血小板减少性紫癜，这是一种较为罕见的血栓性微血管病，其特点是在微血管内形成广泛的血小板血栓，导致血小板减少性紫癜、微血管病性溶血、神经精神症状、肾损害和发热的五联症<sup>[3]</sup>。血小板减少性紫癜的临床表现多样，患者常表现为反复出现的皮肤及黏膜瘀点、紫癜、瘀斑，以及外伤后出血不止，鼻出血、牙龈出血、女性月经过多也较为常见，而内脏出血相对较少见<sup>[8-9]</sup>。在神经系统症状方面，患者可能出现头痛、意识紊乱、视力障碍、谵妄等神经精神症状，这些症状在血栓性血小板减少性紫癜中尤为

突出<sup>[4]</sup>。部分患者可能会出现蛋白尿、血尿、血尿素氮以及肌酐升高,严重者可发生急性肾功能衰竭。在治疗方面,血小板减少性紫癜需要长期用药,但是有些患者服药依从性不好,影响疗效<sup>[10]</sup>。另外,对于血小板减少性紫癜的患者来说,在长时间的治疗中,难免会出现一些负面的情绪,这对身体的恢复和疗效都是不利的,因此对血小板减少性紫癜患者进行有效的护理干预是必要的<sup>[6]</sup>。

循证护理是受循证医学影响而产生的护理观念,强调在护理实践过程中,审慎地明确地、明智地将科研结论与临床经验、患者愿望相结合,获取证据,作为临床护理决策的依据<sup>[5]</sup>。循证护理的核心在于以有价值的、可信的科学研究结果为证据,结合护理人员的个人技能和临床经验,以及患者的实际情况、价值观和愿望,实施最佳的护理方案<sup>[11]</sup>。循证护理不仅强调科学证据的重要性,还注重护理实践的人性化和个体化,力求以最低的成本提供最优质的服务。已有研究显示<sup>[7]</sup>,以循证理念为基础的护理模式,能提高护士的护理技能,减少护理失误,提高患者的生活品质。与常规护理相比,基于循证理念的细节护理不但可以提升患者的舒适感,同时也可以帮助建立良好的护患关系,同时也可以让护士们的专业素质和专业技术得到持续地加强,增强患者的治疗依从性。另外,护理人员通过健康教育、指导患者及家属掌握正确的居家护理技巧、教会患者识别出血前兆和紧急应对措施等,使患者在出院后仍能继续有效管理自身健康,减少再入院率和并发症的发生。本次研究显示,相比于对照组,研究组患者对护理措施的满意度更高,心理状态评分改善幅度更大。可见在血小板减少性紫癜患者的临床护理中,应用循证理念下的细节护理具有较高的应用价值。

综上所述,在血小板减少性紫癜患者护理中应用循证理念下的细节护理具有重要的实践意义和推广价值,可以为患者提供更加高效、安全、人性化的护理服务,促进其早日康复。但因样本量较小,尚需更大样本的临床试验,才能更好地保证血小板减少性紫癜患者护理的有效性和安全性。

### 参考文献

- [1] 王海霞,马忻凡.护理风险管理对大剂量甲泼尼龙治疗小儿特发性血小板减少性紫癜的血栓弹力图参数及预后的影响[J].血栓与止血学,2022,28(1):152-154.
- [2] 杜倩楠,谢会丽,张婧.自我效能干预联合摄血丸内服治疗特发性血小板减少性紫癜的临床疗效及对患者负性情绪的影响[J].实用中医内科杂志,2022,36(8):92-94.
- [3] 杨希,焦蓉,黄薇,等.特发性血小板减少性紫癜合并支原体感染患儿免疫功能及 TGF- $\beta$  1、sIL-2R 水平分析[J].中华医院感染学杂志,2019,29(16):2515-2519.
- [4] 李婉玲,肖嫫,刘琼洁.引导游戏联合共情式心理护理干预在特发性血小板减少性紫癜患儿中的应用 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2024, 31 (01): 57-59.
- [5] 赵晨瑶,李迎迎,袁鲜鲜.认知行为共情式心理护理在免疫性血小板减少性紫癜患者中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2022, 31 (11): 2057-2060.
- [6] 王海霞,马忻凡.护理风险管理对大剂量甲泼尼龙治疗小儿特发性血小板减少性紫癜的血栓弹力图参数及预后的影响 [J]. 血栓与止血学, 2022, 28 (01): 152-154.
- [7] 林艳.循证护理对学龄期特发性血小板减少性紫癜患儿心理状态及治疗依从性的影响 [J]. 黑龙江医学, 2023, 47 (13): 1648-1651.
- [8] 李婉玲,肖嫫,刘琼洁.引导游戏联合共情式心理护理干预在特发性血小板减少性紫癜患儿中的应用[J].当代护士(上旬刊),2024,31(01):57-59.
- [9] 苏雅能,陈明珠.人文关怀联合亲情护理在免疫性血小板减少性紫癜患儿中的应用价值 [J]. 中国医药指南,2023,21(25):150-152.
- [10] 段婷婷,王莉,潘蕊,等.临床护理路径在特发性血小板减少性紫癜中的应用价值 [J]. 西南医科大学学报,2023,46(02):171-174.
- [11] 林艳.循证护理对学龄期特发性血小板减少性紫癜患儿心理状态及治疗依从性的影响 [J]. 黑龙江医学,2023,47(13):1648-1651.

版权声明: ©2024 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