

## 小儿系统性红斑狼疮性肾炎综合护理干预的价值

詹梦薇, 何菊香\*, 蔡丽, 朱颖一

苏州大学附属儿童医院 江苏苏州

**【摘要】目的** 分析小儿系统性红斑狼疮性肾炎综合护理干预的价值。**方法** 研究对象为我院收入的系统性红斑狼疮性肾炎患儿, 入院时间段在 2019 年 3 月~2021 年 2 月, 共入选 30 例患者。将其根据随机编号分组的方式分为研究组和对照组, 两组各有患者 15 例。对照组采用常规护理, 研究组采用综合护理干预。对比两组患儿的并发症发生情况、生活质量评分。**结果** 研究组患儿的并发症发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 生活质量评分高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 护理质量评分明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 综合护理干预运用于小儿系统性红斑狼疮性肾炎, 能有效减少并发症的发生, 提高患儿的生活质量。

**【关键词】** 小儿系统性红斑狼疮性肾炎; 综合护理; 干预价值

### Value of comprehensive nursing intervention in children with systemic lupus erythematosus nephritis

Mengwei Zhan, Juxiang He\*, Li Cai, Yingyi Zhu

Children's Hospital Affiliated to Soochow University Suzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** to analyze the value of comprehensive nursing intervention for children with systemic Erythema Lupus nephritis. **Methods** a total of 30 children with systemic Erythema in our hospital were enrolled from March to 2021, 2019, in the Lupus nephritis. The patients were divided into the study group and the control group according to the way of random numbering. The Control Group received routine nursing and the study group received comprehensive nursing intervention. The incidence of complications and quality of life scores were compared between the two groups. **Results** The incidence of complications in the study group was lower than that in the control group ( $p < 0.05$ ), the quality of life score was higher than that in the control group ( $p < 0.05$ ), and the nursing quality score was significantly higher than that in the control group ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** comprehensive nursing intervention in children with systemic Lupus Erythematosus nephritis can effectively reduce the incidence of complications and improve the quality of life of children.

**【Keywords】** Pediatric systemic lupus erythematosus nephritis; Comprehensive nursing; Intervention value

系统性红斑狼疮是一种自身免疫性炎症性结缔组织病, 可累及患者的多脏器, 该疾病在儿童中多以学龄期儿童多见, 青春期明显增多, 儿童中男女比例 1:4.3。系统性红斑狼疮性肾炎是红斑狼疮引起的肾炎, 患者往往会表现出关节疼痛、皮疹、水肿、发热等症状, 对其正常生活造成了严重的影响<sup>[1]</sup>。在较大程度上降低了患者的生活质量。该疾病患者在治疗过程中, 由于受到病情的影响, 容易引发多种并发症, 会进一步影响到患者的治疗效果<sup>[2]</sup>。作为重要治疗辅助工作的护理工作, 在该疾病患者的治疗过程中发挥了重要的作用。本文将对小儿系统性红斑狼疮性肾炎综合护理

干预的价值进行分析, 具体如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取 30 例患者进行研究, 通过对照研究模式分组对比 (根据随机编号进行分组), 参选者均为系统性红斑狼疮性肾炎患儿, 2019 年 3 月~2021 年 2 月期间在我院进行治疗, 设置对照组和研究组, 且两组患者人数一致各 15 例。

对照组男 5 例, 所占比例 33.3%, 女 10 例所占比例 66.7%; 研究组男 4 例, 所占比例 26.7%, 女 11 例所占比例 73.3%,  $\chi^2=1.037$ ,  $p=0.308$ 。对照组年龄范围

\*通讯作者: 何菊香

(8岁至15岁, 均值  $11.38 \pm 2.26$ ), 研究组(8岁至14岁, 均值  $11.86 \pm 2.31$ ),  $t=0.575$ ,  $p=0.570$ 。对照组体重范围(22kg至40kg, 均值  $32.12 \pm 10.21$ kg), 研究组体重范围(23kg至38kg, 均值  $32.06 \pm 10.33$ kg),  $t=0.016$ ,  $p=0.987$ 。对照组身高范围(118cm至168cm, 均值  $146.21 \pm 10.02$ cm), 研究组身高范围(120cm至168cm, 均值  $146.15 \pm 10.22$ cm),  $t=0.016$ ,  $p=0.987$ 。比较显示: 对照组和研究组的一般资料差异不大( $P>0.05$ )

纳入指标: 临床诊断为小儿系统性红斑狼疮性肾炎; 无药物过敏症状; 患者及家属知晓本次研究的内容以及研究的目的, 并自愿加入到此次研究中去, 且签署同意书。排除标准: 资料不完整者; 有精神病史者; 中体自愿退出护理者。

## 1.2 方法

对照组采用常规护理, 包括健康教育、病情观察、用药指导等。

研究组采用综合护理干预, 具体如下:

(1) 心理干预: 由于该疾病为慢性疾病, 需要长期治疗; 加之患儿因为采用激素治疗, 其容貌、毛发会出现特征性改变, 需要提前告知患儿和家长, 做好相关心理准备。护理人员通过玩具、图书等吸引患儿, 转移患儿的注意力, 减少患儿哭闹, 提高患儿的配合度。对表现良好的患儿即使进行表扬和适当的奖励, 同时也将其作为榜样, 鼓励其他患儿向表现良好的患儿学习。加强对患儿家长的心理干预, 促使其保持冷静、情绪平稳, 避免引起患儿情绪波动。

(2) 健康指导: 由于患儿受到疾病的影响, 其抵抗能力减弱, 免疫系统功能下降, 护理人员注意关注天气的变化, 及时指导患儿增减衣物, 避免上呼吸道感染的发生。指导家长陪同患儿进行适当的运动训练, 提高机体免疫能力。叮嘱家长尽量不带患儿去往人流密集的场所, 避免感染的发生, 外出时应戴好口罩, 穿好防晒服及防护帽护目镜。加强对免疫抑制剂使用后不良反应的观察, 每天观察患儿的皮肤情况, 以及尿液有无泡沫等情况。

(3) 饮食护理: 由于患儿受到疾病的影响而缺少蛋白质, 可为患儿补充适当的蛋白质物质,  $80\sim 90$ g/d。增加水果、蔬菜的摄入, 补充维生素, 同时注意低盐低脂饮食, 避免高热量以及油腻的食物, 增加肾脏负担。此外大部分患者需要应用糖皮质激素治疗, 而糖皮质激素容易引起骨质疏松以及血糖升高等并发症,

所以在饮食上还需注意补充钙质, 多吃含钙的食物, 避免高糖饮食。并根据患儿的喜好, 结合营养需求, 为其制定饮食计划, 护理人员与家长纠正的不良饮食习惯, 禁止使用刺激性食物等。病情严重的患儿需要减少盐和水分的摄入, 避免蛋白质流失。

(4) 并发症护理: 注意观察患儿的并发症情况, 如果出现关节疼痛, 通过涂抹药膏、热敷等进行止痛。如果出现水肿, 为患儿制定低蛋白饮食方案, 并保持充分的休息, 减少活动, 记录好患儿的饮食、进水以及入厕情况。做好患者的皮肤护理, 保持皮肤清洁、干燥, 避免烫伤与擦伤的发生。注意口腔卫生的维护, 避免出现口腔感染。

## 1.3 观察指标

对比两组患儿的并发症发生情况、生活质量评分。并发症包括血压升高、疼痛、水肿、口腔感染等。

生活质量评分: 生活质量评分采用《健康状况问卷(SF-36)》的形式评估, 评分越高表明情况越好<sup>[3]</sup>。

采用我院自制的护理质量评分发放调查问卷, 护理人员进行收回统计

## 1.4 统计学方法

研究所得到的数据均录入至 Excel 2010 中予以校对, 采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料, 百分比 (%) 表示计数资料。计量资料用  $t$  检验, 而计数资料用卡方 ( $\chi^2$ ) 检验。 $P$  评定检验结果,  $P>0.05$  提示无统计学差异,  $P<0.05$  提示有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患儿的并发症发生情况

结果显示, 研究组患儿的并发症发生率低于对照组 ( $P<0.05$ )。见表 1。

### 2.2 对比两组患儿的生活质量评分

结果显示, 研究组患儿的生活质量评分高于对照组 ( $P<0.05$ )。见表 2。

### 2.3 两组患者护理后护理质量评分比较

研究组 ( $n=15$ ), 护理环境 ( $23.12 \pm 0.42$ ) 分、护理技能 ( $23.18 \pm 0.16$ ) 分、服务态度 ( $24.02 \pm 0.12$ ) 分、换药护理过程 ( $23.61 \pm 0.36$ ) 分。

对照组 ( $n=15$ ), 护理环境 ( $18.76 \pm 1.52$ ) 分、护理技能 ( $18.16 \pm 1.28$ ) 分、服务态度 ( $19.09 \pm 1.53$ ) 分、换药护理过程 ( $18.22 \pm 1.32$ ) 分。

( $t=10.708$ ,  $p=0.001$ ;  $t=15.072$ ,  $p=0.001$ ;  $t=12.441$ ,  $p=0.001$ ;  $t=15.257$ ,  $p=0.001$ ) 比较显示: 研究组护理质量各项评分较对照组高 ( $P<0.05$ ), 有统计学意义。

表 1 对比两组患儿的并发症发生情况[(n)%]

组别	例数	血压升高	疼痛	水肿	口腔感染	总发生
研究组	15	0 (0.00)	1 (6.67)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (6.67)
对照组	15	2 (13.33)	2 (13.33)	1 (6.67)	1 (6.67)	6 (40.00)
$\chi^2$		-	-	-	-	4.658
<i>P</i>		-	-	-	-	0.031

表 2 观察组和对照组护理后生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生理职能 (分)	生理功能 (分)	情感职能 (分)	躯体功能 (分)
研究组	15	87.12±10.16	88.04±10.62	86.32±11.52	86.52±10.08
对照组	15	75.62±10.34	74.83±10.43	77.08±10.22	76.31±10.43
t		3.073	3.437	2.324	2.726
p		0.005	0.002	0.028	0.011

续表 2

组别	例数	社会功能 (分)	精神健康 (分)	精力 (分)	总体健康 (分)
研究组	15	86.26±10.26	88.15±10.06	85.87±10.14	85.64±10.25
对照组	15	76.06±12.16	74.11±12.64	77.65±10.03	75.33±10.05
t		2.483	3.366	2.232	2.782
p		0.019	0.002	0.034	0.010

### 3 讨论

系统性红斑狼疮是一种公认的自身免疫性疾病, 该疾病往往会累及患者的多个系统或者器官, 其中累及肾脏是相对常见的一种<sup>[4]</sup>。系统性红斑狼疮肾炎好发于儿童与青少年人群, 严重影响到此类人群的健康成长和正常生活与学习。

在此次研究中, 与对照组的患儿相比, 研究组患儿的并发症发生率更低, 且生活质量和护理质量评分更高。表明综合护理能有效减少患儿的并发症发生, 对其生活质量的提升具有重要作用。在综合护理中, 加强了对患儿的心理干预、健康指导、饮食护理和并发症护理。通过心理干预能有效稳定患儿的情绪, 减少患儿哭闹, 提高患者的依从性, 确保后续的治疗与护理能够顺利进行<sup>[5]</sup>。患儿在患病期间的免疫和抵抗能力较差, 容易发生呼吸道感染等, 通过健康指导促使家长与患儿掌握相关健康知识, 帮助患儿形成健康的行为习惯, 避免感染的发生<sup>[6-7]</sup>。通过饮食护理, 护理人员根据患儿的不同情况制定合理的饮食计划, 同时也考虑到患儿的喜好, 满足了患儿机体的营养需求, 同时也尽量避免了患儿挑食的情况出现。并发症是严重影响患儿治疗效果和预后的问题, 通过并发症护理,

及时发现与处理, 消除或者减少并发症对患儿的影响, 促进患儿尽早康复, 提升患儿的生活质量<sup>[9]</sup>。

综上所述, 综合护理干预运用于小儿系统性红斑狼疮肾炎, 能有效减少并发症的发生, 提高患儿的生活质量。

### 参考文献

- [1] 李慧贤. 护理干预对提高红斑狼疮患者治疗依从性和生活质量的作用探讨[J]. 中国保健营养, 2019, 29(19): 239-240.
- [2] 林秋果. 系统性红斑狼疮性肾炎患者综合护理应用效果分析[J]. 承德医学院学报, 2020, 37(2): 61-63.
- [3] 洪懿芝, 祝文金. 评估小儿系统性红斑狼疮性肾炎综合护理的应用价值[J]. 吉林医学, 2020, 41(12): 248-250.
- [4] 邓虔玉, 王梦雅, 吴雪芳, 等. 综合护理在系统性红斑狼疮性肾炎中的应用效果[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(6): 160-161.
- [5] 王奇萍, 陈妮婧, 王雅静. 系统性红斑狼疮性肾炎综合护理应用效果分析[J]. 当代医学, 2017, 23(12): 165-167.
- [6] 洪懿芝, 祝文金. 评估小儿系统性红斑狼疮性肾炎综合护理的应用价值[J]. 吉林医学, 2020, 41(12): 3062-3064.

- [7] 杨莲.系统性红斑狼疮性肾炎综合护理应用效果分析[J].中国城乡企业卫生,2020,35(10):183-184.
- [8] 林秋果.系统性红斑狼疮性肾炎患者综合护理应用效果分析[J].承德医学院学报,2020,37(02):147-149.
- [9] 刘文娟.激素泼尼松联合免疫抑制剂用于治疗系统性红斑狼疮性肾炎的临床观察及护理[J].首都食品与医药,2019,26(14):165.

**收稿日期:** 2022 年 7 月 28 日

**出刊日期:** 2022 年 8 月 30 日

**引用本文:** 詹梦薇, 何菊香, 蔡丽, 朱颖一, 小儿系统性红斑狼疮性肾炎综合护理干预的价值[J]. 当代护理, 2022, 3(7) :14-17

DOI: 10.12208/j.cn.20220275

**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**