

小儿病毒性心肌炎应用综合护理干预的效果及对患者生活质量的影响分析

王 姣

新沂市中医医院儿科 江苏徐州 221400

〔摘 要〕目的 分析对小儿病毒性心肌炎使用综合护理干预的效果。方法 从 2019 年 1 月开始进行病例收集,一直到 2019 年 12 月结束,共收集到配合本研究的小儿病毒性心肌炎 50 例,对这些患儿进行编号,然后对编号进行随机抽取,分为 2 组,观察组 25 例,用综合护理干预,对照组 25 例用常规护理,对两组的 CK、cTnI、LDH、CKMB、AST 进行对比,并评价两组生活质量。结果 观察组 CK、cTnI、LDH、CKMB、AST 水平优于对照组 ($P<0.05$),生活质量高于对照组 ($P<0.05$)。结论 对小儿病毒性心肌炎使用综合护理干预,有效改善患儿心肌功能,消除炎症,并提高患儿生活质量。

〔关键词〕小儿病毒性心肌炎;综合护理干预;生活质量;效果

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-141-02

心肌炎是常见的一种常见的心脏疾病,主要发于儿童,是由于病毒感染所引起的,其特征为间质炎症、细胞浸润、心肌坏死及变性^[1]。严重的会引发患儿的心律衰竭和心率失常,导致患儿死亡^[2]。在对患儿进行治疗的同时要配合护理,本研究分析对小儿病毒性心肌炎使用综合护理干预的效果。

1 一般资料

1.1 基本资料

从 2019 年 1 月开始进行病例收集,一直到 2019 年 12 月结束,共收集到配合本研究的小儿病毒性心肌炎 50 例,对这些患儿进行编号,然后对编号进行随机抽取,分为 2 组,观察组 25 例,有 12 例女,13 例男,年龄 3-11 岁,平均 (5.23 ± 1.13) 岁。对照组 25 例,13 例女,12 例男,年龄 3-12 岁,平均 (5.59 ± 1.09) 岁。两组性别、年龄可比 ($P>0.05$),签署了知情同意书,伦理委员会批准,纳入标准:均符合病毒性心肌炎的诊断标准,并配合本次研究。排除标准:不配合本次研究,恶性肿瘤,精神疾病。

1.2 研究方法

对照组用常规护理:对患儿的病情进行护理。

研究组用综合护理干预:1) 对患儿进行护理,由于患儿年纪小,善用语言外的沟通方式,如抚摸患儿头部,看着患儿的眼神等,让患儿对护理人员放松警惕,变得信任。2) 饮食护理:让患儿使用易消化、高纤维、高蛋白的食物,控制盐的摄入,并且多喝水。3) 药物护理:对患儿进行药物监督,按时按量的进行服药,并且保证用药的安全性。

1.3 观察指标

对两组的 CK、cTnI、LDH、CKMB、AST 进行对比,并评价两组生活质量。

1.4 统计学处理

用 SPSS20.0 统计学软件进行分析,计量资料用 ($\bar{x}\pm s$) 表示,比较采用 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 CK、cTnI、LDH、CKMB、AST 水平比较

观察组 CK、cTnI、LDH、CKMB、AST 水平比对照组优 ($P<0.05$),见表 1。

表 1: 两组 CK、cTnI、LDH、CKMB、AST 水平比较 ($n=46, \bar{x}\pm s$)

组别	观察组	对照组	t	P
治前				
CK (IU/L)	208.07 $\pm$ 41.37	208.65 $\pm$ 42.01	0.0492	0.9610
AST (IU/L)	56.67 $\pm$ 10.12	56.08 $\pm$ 10.83	0.1990	0.8431
LDH (IU/L)	217.08 $\pm$ 67.82	218.52 $\pm$ 67.71	0.0751	0.9404
CKMB (IU/L)	27.28 $\pm$ 8.23	27.83 $\pm$ 8.31	0.2351	0.8151
cTnI (ud/L)	0.76 $\pm$ 0.21	0.77 $\pm$ 0.22	0.1644	0.8701
治疗后				
CK (IU/L)	161.37 $\pm$ 35.64	184.76 $\pm$ 38.93	2.2158	0.0315
AST (IU/L)	34.56 $\pm$ 9.82	47.79 $\pm$ 10.12	4.6911	0.0000
LDH (IU/L)	163.94 $\pm$ 51.34	193.62 $\pm$ 50.64	2.0579	0.0451
CKMB (IU/L)	16.56 $\pm$ 4.82	21.28 $\pm$ 5.77	3.1390	0.0029
cTnI (ud/L)	0.19 $\pm$ 0.03	0.36 $\pm$ 0.08	9.9485	0.0000

2.2 两组生活质量比较

观察组生活质量优于对照组 ($P<0.05$),见表 2。

表 2: 两组生活质量比较 ($n=25, \bar{x}\pm s$)

组别	睡眠 (分)	饮食 (分)	生理功能 (分)	心理功能 (分)
观察组	69.49 $\pm$ 8.03	70.42 $\pm$ 4.22	68.29 $\pm$ 9.12	69.67 $\pm$ 7.34
对照组	55.43 $\pm$ 8.05	58.12 $\pm$ 5.28	54.28 $\pm$ 6.33	52.09 $\pm$ 9.11
t	6.1828	9.0987	6.3100	7.5134
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

由于感染了病毒性的病原菌,进而侵犯到心肌,引起心肌细胞的变性、坏死,导致心肌细胞溶解,出现心肌炎^[3]。临床主

要表现为小儿乏力、多汗、烦躁不安、胸闷、心前区疼痛等症状^[4]。临床对于其常用药物治疗,并配合护理等。

(下转第 146 页)

者发病早期采取及时、有效的干预措施,对挽救患者生命安全具有积极意义。随着交通水平的不断发展,使得交通事故发生率也逐年升高,进一步导致严重胸腹外伤发病率增加。为保障患者在受伤后短时间内可获得有效救治以及护理,需对严重胸腹外伤急救以及护理措施进行探究,从而提升临床急救和护理水平。

对于严重胸腹外伤患者,准确、有效的对其疾病进行诊断是开展急救措施的基础,患者受伤后一小时属于急救黄金时间,在此时期开展急救措施可显著提升治疗效果。本次研究中,实验组与常规组患者总有效率依次是 96.67%、76.67% ($P<0.05$);实验组与常规组患者总满意度依次是 96.67%、70.00% ($P<0.05$)。分析原因可知,急救人员在到达现场后需快速评估患者病情,了解其受伤原因以及伤口情况,在全面掌握患者病情后对其实施综合急救措施,保持患者呼吸道通畅,维持其机体血容量,改善其呼吸以及循环障碍情况。同时,护理人员需具备清晰思维,熟练掌

握疾病有关知识,从而及时发现异常情况,并对病情发展进行预测,需实施综合护理干预措施,在密切监测患者病情发展的同时,还需对患者及其家属心理进行有效干预,改善其紧张情绪,使患者保持镇定,加之患者家属鼓励,可提升患者治疗信心,进而提升急救效果^[3]。

综上,严重胸腹外伤患者实施综合急救措施以及护理干预措施,可提升急救效果,促进患者机体康复,因此其满意度较高。

[参考文献]

- [1] 徐俊苗.优化急救护理流程对严重胸腹外伤患者救治效率及预后的影响[J].黑龙江中医药,2019,48(4):308-309.
- [2] 邱伟.严重胸腹外伤的急救与护理效果观察[J].中国伤残医学,2019,27(23):53-54.
- [3] 丁杰.综合创伤急救在严重胸腹外伤患者中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(2):21-23.

(上接第 141 页)

本次研究中,使用综合护理干预,可以降低炎症,提高患儿的生活质量。综合护理干预通过心理护理,改善患儿的负面情绪,提高患儿对治疗的依从性。通过饮食护理改善患儿的体质,减少人体内钠水潴留情况,改善心肌功能,增强心衰的作用^[5]。通过用药护理,帮助患儿控制病情,促进患儿的康复,多种护理结合提高患儿的生活质量。综合护理比常规护理更具有全面性、针对性,主动性也更强,因此护理效果更为显著。

综上所述,对小儿病毒性心肌炎使用综合护理干预,有效改善患儿心肌功能,消除炎症,并提高患儿生活质量。

[参考文献]

- [1] 张玲利,徐微.综合护理干预对小儿病毒性心肌炎患

儿的疗效及预后的影响分析[J].中国地方病防治杂志,2017,032(005):534-535.

- [2] 张纭,牟小引.护理干预对急性重症病毒性心肌炎患者心理状态治疗效果及预后的改善作用[J].山西医药杂志,2019,48(14):1788-1790.

- [3] 杨敏.家庭协同式护理干预模式对小儿病毒性心肌炎患儿心理行为的影响[J].养生保健指南,2017,000(037):77.

- [4] 刘霞娃.舒适护理干预对小儿病毒性心肌炎患者预后的影响[J].甘肃科技,2017,033(022):127-128.

- [5] 沈静.综合护理干预在急性病毒性心肌炎患儿中的应用[J].中国现代药物应用,2016,10(10):235-236.

(上接第 142 页)

综上所述,对四肢骨折患者采用小夹板外固定治疗的时候,采用个性化,护理效果更为显著,能够有效促进患者康复,建议推广。

[参考文献]

- [1] 包木仁,吴敏.蒙医传统整骨术与小夹板外固定治疗四肢骨折临床研究[J].双足与保健,2018,27(08):130-160.

- [2] 闫斌.运用小夹板外固定治疗四肢骨折的护理观察[J].智慧健康,2018,4(09):111-112.

- [3] 任栋慧.小夹板外固定治疗上肢骨折应用护理干预对患者功能恢复的影响[J].系统医学,2018,3(01):124-125+128.

- [4] 章黎.应用小夹板外固定护理四肢骨折的护理效果探究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(78):134-135.

(上接第 143 页)

$P<0.05$ 。具体分析为:首先需要对患者的血糖水平进行严密监测,这一内容可以有效维护患者血糖水平处于安全范围,有异常时也能做好及时干预,保护患者生命健康^[4]。其次根据患者的实际身体状况,选择合理的胰岛素使用剂量,否则剂量过高或过低均会产生危险。另外在整个治疗过程中,对患者的生命体征做好监测,防止出现并发症^[5]。最后,需要对长期接受治疗的患者予以心理疏导,降低负性情绪对治疗的影响,提高预后水平。

综上,对于针对性更强的优质护理时,患者的护理满意度更高,同时能够更为有效的控制血糖水平,值得推广。

[参考文献]

- [1] 朱星星,张红,尚福泰,et al.胰岛素强化治疗对重度颅脑损伤应激性高血糖患者 HMGB1/NF- κ B 通路的影响[J].中华危

重病急救医学,2019,31(8):949-952.

- [2] 朱磊,李秀霞,刘漪珊,et al.氢化可的松不同给药方式对脓毒性休克患者血糖影响的 Meta 分析[J].中华危重病急救医学,2018,30(10):915-919.

- [3] 肖飞,王银,林海煊,等.糖化血清蛋白联合血糖变异度对老年脓毒症患者继发持续性炎症-免疫抑制-分解代谢综合征的预测价值[J].中华危重病急救医学,2018,30(11):1051-1055.

- [4] 王尊,何书励,李振水,等.综合营养干预对改善 2 型糖尿病患者血脂、血糖效果评价研究[J].中国食物与营养,2017,23(8):81-83.

- [5] 潘佳雪,李亚男,郝娟,et al.短信干预对 2 型糖尿病患者糖化血红蛋白和血糖水平影响的 Meta 分析[J].中国循证医学杂志,2017,17(10):1158-1166.

(上接第 144 页)

[1] 崔海波.整体护理干预对四肢骨折患者术后负性情绪及舒适度的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(21):2967-2970.

[2] 刘杨.精细化护理干预模式在四肢骨折患者围手术期的应用[J].河南医学研究,2019,28(15):2868-2870.

[3] 睦万琼,肖玉英,彭蓉.改良临床护理路径在藏族四肢骨

折患者围术期护理中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2018,24(8):939-944.

[4] 孙喜梅.精细化护理干预模式在四肢骨折患者围手术期中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2018,4(12):146-149.

[5] 王林香.舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果[J].中国社区医师,2019,35(3):155-156.