

Ahmadi 延续性护理在过敏性紫癜患儿中的应用

成丽华

滨海县人民医院儿科 江苏盐城 224500

【摘要】目的 Ahmadi 延续性护理在过敏性紫癜患儿中的应用。**方法** 研究时间起于 2021 年 10 月, 止于 2023 年 10 月, 参考对象具体构成为: 罹患过敏性紫癜的患儿, 而后分组, 指导原则为: 随机抽签法, 具体组别为: 对照组、实验组, 2 组过敏性紫癜患儿病例数为 74, 各组中收纳样本数为 37; 其中, 常规护理用于对照组, 基于常规护理联合 Ahmadi 延续性护理用于实验组, 就 2 组护理效果展开比较, 观察指标包括: 遵医行为 (应用遵医行为量表评估, 包括用药、饮食、运动、干预、随访五个维度)、心理状态 (心理弹性量表 (CD-RIS) 评估, 包括韧性、力量性和乐观性)、过敏性紫癜复发率。**结果** 遵医行为评分, 实验组过敏性紫癜患儿用药 (18.52±1.35) 分、饮食 (17.86±2.03) 分、运动 (18.41±1.24) 分、干预 (19.02±0.75) 分、随访 (17.65±2.01) 分, 对照组过敏性紫癜患儿用药 (15.62±2.32) 分、饮食 (14.95±3.02) 分、运动 (15.63±3.24) 分、干预 (17.52±1.35) 分、随访 (14.69±3.52) 分, 实验组五个维度遵医行为评分均高于对照组, $P < 0.05$; 心理状态, 实验组各项心理弹性评分高于对照组, $P < 0.05$; 过敏性紫癜复发率比较, 实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 过敏性紫癜患儿治疗期间实施 Ahmadi 延续性护理, 能够协助提高患儿在出院之后的遵医行为, 以更好的依从性稳定患儿生理状态, 还能够稳定患儿的心理状态, 因为有很多患儿在出院之后, 由于护理不到位, 生活质量改善欠佳, 导致过敏性紫癜复发率较高, 实施的 Ahmadi 延续性护理在一定程度上能够降低出院之后, 过敏性紫癜复发的概率, 在临床值得推广实施。

【关键词】 过敏性紫癜患儿; Ahmadi 延续性护理; 应用效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 03-102-02

过敏性紫癜疾病出现之后表现为皮肤瘀点, 出现关节疼痛腹痛症状, 该种疾病在发病之后病程时间较长, 病情容易反复发作, 针对性分析发现过敏性紫癜患儿的患病率较高, 因此需要优化针对患儿实施的诊疗方案^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验时间: 2021 年 10 月 -2023 年 10 月, 实验样本: 74 例过敏性紫癜的患儿, 随机抽签法将患儿划分为对照组 (常规护理) 和实验组 (常规护理联合 Ahmadi 延续性护理)。实验组: 37 例患儿包括男性 21 例、女性 16 例, 3-12 岁, 均值 (7.15±2.36) 岁, 住院时间 (9.25±3.62) 天; 对照组: 37 例患儿包括男性 23 例、女性 14 例, 3-12 岁, 均值 (7.03±2.28) 岁, 住院时间 (9.34±3.51) 天。两组研究样本一般资料, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 常规护理, 在患儿住院的整个阶段进行心理疏导, 陪同进行体育锻炼、饮食指导, 及时地了解患儿的康复情况。

实验组: 常规护理联合 Ahmadi 延续性护理。(1) 在医院相关科室内建立延续性护理小组, 制定护理方案。(2) 定向阶段确定延续性护理的方案, 贯穿于患儿整个住院阶段, 住院期间就要为延续性护理做好准备, 包括建立病历档案开展延续性的护理健康宣教, 获取患儿家属的联系方式, 为患儿家属建立微信群^[2]。(3) 敏感阶段是干预内容和干预

方案的确定, 主要是注意调节患儿父母思想意识和行为能力, 定期推送过敏性体质患儿如何正常生活, 需要避免接触相关的过敏原, 室内禁止抽烟, 禁止使用杀虫剂, 保持皮肤干燥清洁, 合理饮食, 增强免疫力, 能够有效避免感染, 防止过敏性紫癜反复发作^[3]。(4) 控制阶段需要加强护理知识宣教, 整个护理指导贯穿于出院之后, 要了解家庭护理过程中遇到的困难, 协助制定解决方案, 在制定方案过程中要注重患儿的个体性差异, 提供个性化指导^[4]。

1.3 观察指标

(1) 遵医行为, 评估干预 3 个月后遵医行为量表评估, 包括用药、饮食、运动、干预、随访五个维度, 每个维度评分 20 分, 评分越高越好。(2) 心理状态, 心理弹性量表 (CD-RIS) 评估, 指标包括韧性、力量性和乐观性, 评分越高心理弹性越好。(3) 过敏性紫癜复发率, 出院之后 3 个月记录疾病复发情况, 复发率越低越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 (n, %), 卡方检验, 用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 遵医行为

遵医行为评分, 实验组五个维度遵医行为评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1: 遵医行为 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	用药	饮食	运动	干预	随访
实验组	37	18.52±1.35	17.86±2.03	18.41±1.24	19.02±0.75	17.65±2.01
对照组	37	15.62±2.32	14.95±3.02	15.63±3.24	17.52±1.35	14.69±3.52
t	--	6.571	4.864	4.874	5.908	4.441
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 心理状态

心理状态, 实验组各项心理弹性评分高于对照组, $P <$

0.05。

2.3 过敏性紫癜复发率

过敏性紫癜复发率比较, 实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

表 2: 心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	韧性	力量性	乐观性
实验组	37	45.75 ± 1.91	27.86 ± 2.63	14.78 ± 1.31
对照组	37	40.23 ± 2.46	22.12 ± 2.26	10.78 ± 1.41
t	--	10.781	10.068	12.641
P	--	0.000	0.000	0.000

表 3: 过敏性紫癜复发率 n (%)

组别	例数	过敏性紫癜复发率
实验组	37	2 (5.41)
对照组	37	8 (21.62)
χ^2	--	4.162
P	--	0.041

3 讨论

Ahmadi 延续性护理是 Ahmadi 提出的一种家庭延续性护理方案, 通过几个阶段建立完善的家庭护理环境, 目的是在出院之后仍然能够得到连续性的护理服务。在住院治疗期间, 就为患儿开展相应的护理方案制定, 主要是在定向和敏感阶段建立帮助系统, 了解患儿及家庭照护者具体情况, 需要建立有效的帮助系统来稳定患儿及家属的情绪, 在后续开展延续

(上接第 100 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

优质护理管理在新生儿护理应用能够有效减少红疹、高胆红素血症、皮肤感染等新生儿不良反应, 同时提升新生儿家属护理满意度, 主要原因有以下几点: 优质护理管理注重全面性和细致性, 从新生儿的生命体征监测、环境管理、体位护理、喂养护理、皮肤护理、脐部护理等多个方面入手, 提供全方位的护理服务^[1]。这种全面的护理能够及时发现并处理可能导致不良反应的问题, 从而减少不良反应的发生。优质护理管理强调以患者为中心, 关注新生儿的个体差异和需求, 提供个性化的护理服务。这种护理理念能够确保新生儿得到最适合他们的护理, 从而提高护理效果, 减少不良反应的发生。优质护理管理要求护理人员具备专业的护理技能和知识, 能够准确评估新生儿的状况, 及时发现并处理可能的问题。这种专业的护理技能能够提高护理质量, 减少不良反应的发生。优质护理管理鼓励家属参与新生儿的护理工作, 提供必要的支持和帮助^[2]。家属的参与不仅能够减轻护理人员的负

(上接第 101 页)

担, 还能够增强家属与新生儿之间的亲子关系, 提高家属的满意度。同时, 家属的参与也能够及时发现并处理可能的问题, 从而减少不良反应的发生。优质护理管理注重持续的质量改进, 通过定期总结工作经验、发现问题并提出改进措施, 不断提高护理质量和效率。这种持续的质量改进能够不断完善护理服务, 减少不良反应的发生, 提高家属的满意度^[3]。总而言之, 优质护理管理在新生儿护理应用能够有效减少红疹、高胆红素血症、皮肤感染等新生儿不良反应, 同时提升新生儿家属护理满意度, 原因在于其全面细致的护理、以患者为中心的护理理念、专业的护理技能、家属的参与和支持以及持续的质量改进等多个方面的优势。

总而言之, 门诊护理干预将更加全面和有效, 进一步优化门诊分诊质量、减少门诊分诊矛盾问题、提升分诊质量以

性护理过程中, 能够按照具体的患儿恢复情况调整优化方案。

遵医行为评分, 实验组五个维度遵医行为评分均高于对照组, $P < 0.05$; 心理状态, 实验组各项心理弹性评分高于对照组, $P < 0.05$; 过敏性紫癜复发率比较, 实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 在过敏性紫癜患儿治疗期间实施 Ahmadi 延续性护理, 能够在出院之后给予患儿干预指导, 优化患儿遵医行为。

参考文献:

- [1] 承丽, 卢芹芹, 孙会. Ahmadi 延续性护理在过敏性紫癜患儿中的应用效果及对对照者心理状况的影响 [J]. 川北医学院学报, 2022, 37(07):951-954+958.
- [2] 杨园珂. 延续性护理干预对过敏性紫癜患儿遵医行为及疾病复发的影响 [J]. 河南医学研究, 2021, 30(06):1147-1149.
- [3] 李敏. 医护一体化延续性护理干预对过敏性紫癜患儿遵医行为及复发的影响 [J]. 临床医学工程, 2020, 27(12):1701-1702.
- [4] 孙李莹. 基于结构-过程-结果三维质量评价模式的延续性护理在过敏性紫癜患儿中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2020, 32(19):162-164.

担, 还能够增强家属与新生儿之间的亲子关系, 提高家属的满意度。同时, 家属的参与也能够及时发现并处理可能的问题, 从而减少不良反应的发生。优质护理管理注重持续的质量改进, 通过定期总结工作经验、发现问题并提出改进措施, 不断提高护理质量和效率。这种持续的质量改进能够不断完善护理服务, 减少不良反应的发生, 提高家属的满意度^[3]。

总而言之, 优质护理管理在新生儿护理应用能够有效减少红疹、高胆红素血症、皮肤感染等新生儿不良反应, 同时提升新生儿家属护理满意度, 原因在于其全面细致的护理、以患者为中心的护理理念、专业的护理技能、家属的参与和支持以及持续的质量改进等多个方面的优势。

参考文献:

- [1] 孙爽. 优质护理管理在新生儿护理中的应用效果探讨 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(11):51-54.
- [2] 张艳林. 优质护理管理在新生儿护理中的运用效果及提高护理质量分析 [J]. 母婴世界, 2021(11):181.
- [3] 戴玲. 新生儿护理中优质护理管理的运用效果观察 [J]. 养生保健指南, 2021(13):117.

及提高患者的满意度。

参考文献:

- [1] 蔡红秀. 护理干预对提高门诊预检分诊护理质量的影响 [J]. 康颐, 2022(24):74-76.
- [2] 邵景华. 优质护理干预对门诊分诊护理质量与患者满意度的影响分析 [J]. 中华养生保健, 2021, 39(7):104-106.
- [3] 于萍. 优质护理干预对门诊分诊护理质量及护理纠纷发生率的影响 [J]. 智慧健康, 2022, 8(32):226-229.
- [4] 汤静, 朱丽. 优质护理干预对门诊分诊护理质量与病人满意度的影响分析 [J]. 健康必读, 2021(7):188.