优质护理干预对荨麻疹患儿治疗效果及护理满意度的影响

陈俞冰[1]　马丽娟[2▲]
1. 陕西省汉中市城固县医院皮肤科，陕西汉中 723200；
2. 陕西省汉中市城固县医院消毒供应室，陕西汉中 723200

[摘要] **目的** 探讨优质护理干预对荨麻疹患儿治疗效果及护理满意度的影响。**方法** 选择2018年10月～2019年10月我院收治的荨麻疹患儿（80例）作为研究对象，并采用“动态随机分组法”分组，设为对照组（40例）和观察组（40例），对照组患儿采用常规护理干预，观察组患儿采用优质护理干预，对比两组患儿的治疗效果以及护理满意度水平。**结果** 观察组患儿的临床总有效率（97.50%）明显高于对照组（85.00%）（$P<0.05$），观察组患儿的护理满意度（100.0%）高于对照组的90.0%（$P<0.05$）。**结论** 针对荨麻疹患儿，采用优质护理服务，在荨麻疹治疗中效果显著，不仅能够大大提升临床治疗效果，还能大大提升护理满意度，适合在临床开展和普及。

[关键词] 荨麻疹；护理干预；治疗效果；护理满意度
[中图分类号] R473.75　[文献标识码] B　[文章编号] 2095-2856（2020）05-92-02

荨麻疹是指因皮肤、黏膜小血管发生扩张，或者渗透性增加导致的局限性水肿反应，发病后，先有皮肤瘙痒，随即会出现红色、皮肤色风团，若治疗不及时，将会严重影响多系统功能，甚至造成过敏反应，危及生命，加之疾病具有病程冗长、病情复杂等特点，不仅需要及时治疗，同时还应配合有效护理干预[1]。本次研究选择2018年10月～2019年10月我院收治的小儿荨麻疹80例作为研究对象，予以不同护理的干预方案，分析干预效果与价值，现报道如下。

1　资料与方法

1.1　一般资料

选择2018年10月～2019年10月我院收治的荨麻疹患儿80例作为研究对象，并采用“动态随机分组法”分组，对照组（40例）：男18例、女22例，年龄1～12岁，平均（7.5±2.3）岁；观察组（40例）：男17例、女23例，年龄1～11岁，平均（7.2±2.1）岁；纳入样本符合荨麻疹诊断指南与标准，对研究知情同意，两组样本基线资料比较，差异无统计学意义（$P>0.05$），具有可比性。

1.2　方法

对照组患儿采用常规护理干预，护理人员监测患儿疾病变化情况，遵医嘱指导其合理用药、饮食等。

观察组患儿采用优质护理干预。（1）环境营造。护理人员为患儿营造安静、整洁、舒适的病房环境，定期开窗通风换气，根据其实际需求，及时调节室内温度、湿度等情况，消除各种潜在的过敏原，使用消毒剂应尽可能选择气味较轻的类型。（2）心理疏导。受疾病困扰，患儿往往会出现焦虑、抑郁等负性心理情绪，这就要求护理人员应全面评估其心理状态，了解内心真实想法与实际需求，对其进行个体化的疏导和安慰，主动与其多交流沟通、玩游戏，观看动画片，为其讲故事等，分散其注意力。（3）饮食干预。日常饮食是造成过敏的常见过敏原，因此，护理人员需全面详细地了解患儿疾病情况，制定针对性膳食计划，期间注意及时规避潜在过敏原，以清淡易消化食物为主，禁碳酸饮料、咖啡、浓茶等，避免因饮食不当加重病情。（4）生活指导。护理人员叮嘱患儿切不可抓挠瘙痒部位及周围皮肤，穿轻柔、宽松棉质衣物，对于贴身衣物需通过暴晒、烫洗等方式进行消毒，在日常洗漱时，不能使用碱性肥皂、沐浴液等，另外，定期进行特异性免疫球蛋白检测，参照检测结果调整日常饮食[2]。

1.3　观察指标

观察两组治疗效果和护理满意度并比较。疗效评价标准[3]：显效：皮肤瘙痒及水肿等症状基本全部消失；有效：临床症状较治疗前有所好转；无效：临床症状无任何改善，甚至加重；护理满意度采用自制问卷调查表评价，分为非常满意、基本满意、不满意，其中总满意=非常满意+基本满意。

1.4　统计学方法

采用SPSS 24.0软件计算处理研究中所涉及数据信息，计量资料以（$\bar{x}\pm s$）表示，采用t检验，计数

▲通讯作者

表1 两组治疗效果比较（n，%）

组别	n	显效	有效	无效	总有效率（%）
对照组	40	20	14	6	85.00
观察组	40	27	12	1	97.50
χ^2					3.91
P					<0.05

注：总有效 = 显效 + 有效

表2 两组护理满意度比较（n，%）

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	总满意度（%）
对照组	40	19	17	4	90.0
观察组	40	26	14	0	100.0
χ^2					4.21
P					<0.05

资料以（n，%）表示，采用 χ^2 检验，$P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较

观察组患儿的临床总有效率为97.50%，明显高于对照组的85.00%（$P < 0.05$）。见表1。

2.2 两组护理满意度比较

观察组患儿的护理满意度为100.0%，明显高于对照组的90.0%（$P < 0.05$）。见表2。

3 讨论

荨麻疹属于皮肤过敏变态反应疾病，可发生于任何年龄阶段，引发疾病的因素较多，且较为复杂，包括食物、药物、感染以及虫咬等，但是，约有90%的患者无法真正找到疾病诱发因素[4]。急性荨麻疹若治疗不及时极易转为慢性，而慢性荨麻疹若治疗不合理极易反复发作，临床干预作为临床治疗的重要组成部分，在实际临床治疗过程中发挥着重要作用，对于保证或者提高荨麻疹治疗效果具有不可忽视、不可比拟的作用[5,6]。

本研究结果显示：观察组患儿的临床总有效率（97.50%）高于对照组（85.00%）（$P < 0.05$），观察组患儿的护理满意度（100.0%）高于对照组的90.0%，（$P < 0.05$），说明优质护理在荨麻疹患儿中的干预效果较好，分析原因在于优质护理是一种新兴的干预模式，强调处处为患儿着想，一切护理活动都将患儿放在首位，旨在为其提供优质、高效、放心的医疗服务。

综上，针对荨麻疹患儿，采用优质护理服务，在荨麻疹治疗中效果显著，不仅能够大大提升临床治疗效果，还能够护理满意度大大提升，适合在临床开展和普及。

[参考文献]

[1] 张方圆，李雪 . 个性化护理干预对荨麻疹患者生活质量及相关细胞因子的影响 [J]. 皮肤病与性病，2020，42（1）：79–81.

[2] 李小芹，佘秋悦 . 综合护理干预在荨麻疹患者护理中的应用分析 [J]. 系统医学，2019，4（15）：184–186.

[3] 陈蒙蒙，祁盈 . 护理干预在荨麻疹患者护理中的应用分析 [J]. 首都食品与医药，2019，26（8）：129.

[4] 刘冬梅 . 全面护理干预对慢性荨麻疹患者治疗效果的影响 [J]. 中国现代药物应用，2019，13（3）：217–218.

[5] 孙露洁 . 全面护理干预对小儿荨麻疹患儿治疗效果的影响研究 [J]. 皮肤病与性病，2019，41（4）：601–602.

[6] 陈芳，吴国志，叶东根 . 全面护理干预对慢性荨麻疹患者治疗效果的影响 [J]. 深圳中西医结合杂志，2015，25（3）：160–161.