

综合护理对手足口病患儿溃疡愈合及护理满意度的影响

田 丽

山东省济宁市公共卫生医疗中心, 山东济宁 272031

[摘要] 目的 探讨综合护理对手足口病(HFMD)患儿溃疡愈合及护理满意度的影响。方法 收集2018年1月至2021年5月济宁市公共卫生医疗中心儿科收治的124例HFMD患儿,根据患儿入院序号进行分组,单号者纳入综合护理组,双号者纳入常规护理组,每组各62例。两组均采用常规护理措施,综合护理组同时给予综合护理干预措施,观察两组患儿溃疡愈合时间及疼痛缓解时间,并比较两组患儿家属对护理工作的满意情况。结果 综合护理组患儿溃疡愈合时间及疼痛缓解时间短于常规护理组,综合护理组患儿家属对护理工作的总满意度高于常规护理组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 综合护理可促进HFMD患儿溃疡愈合,减轻疼痛,缩短病程,并提高家属对护理工作的满意度。

[关键词] 手足口病; 综合护理; 口腔溃疡; 满意度

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] A

[文章编号] 2097-115X (2022)7-0179-03

Effect of comprehensive nursing on ulcer healing and nursing satisfaction of children with hand, foot and mouth disease

TIAN Li

Jining Public Health Medical Center, Shandong Province, Jining 272031, China

[Abstract] **Objective** To explore the effect of comprehensive nursing on ulcer healing and nursing satisfaction in children with hand, foot and mouth disease (HFMD). **Methods** A total of 124 children with HFMD treated in the Department of Pediatrics of Jining Public Health Medical Center from January 2018 to May 2021 were collected. The children were grouped according to their admission number, children with single numbers were included in the comprehensive nursing group, the children with even numbers were included in the routine nursing group, 62 cases in each group. Routine nursing measures were adopted in both groups, the comprehensive nursing group was given comprehensive nursing intervention measures. The ulcer healing time and pain relief time of children in the two groups were observed, and the satisfaction of family members of children in the two groups with nursing work was compared. **Results** The time of ulcer healing and pain relief in the comprehensive nursing group was shorter than that in the routine nursing group, the total satisfaction of the family members of the children in the comprehensive nursing group was higher than that in the routine nursing group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing can promote the ulcer healing of children with HFMD, reduce pain, shorten the course of disease, and improve the satisfaction of family members with nursing work.

[Key words] Hand, foot mouth disease; Comprehensive nursing; Mouth ulcer; Satisfaction

手足口病(hand foot and mouth disease, HFMD)是由多种肠道病毒(主要是柯萨奇A16、EV71病毒)引起的一种儿童常见传染病,其传染性极强,起病时先出现发热症状,再出现手足及口腔黏膜疱疹,严重者可出现无菌性脑膜炎、呼吸道感染、心肌炎等严重并发症,甚至可导致死亡^[1]。HFMD好发于5岁以下儿童,春夏季是多发季节^[2]。目前,临床对HFMD尚无特异有效的治疗手段,以对症处理为主。因此,实施综合有效的护理干预措施,对缓解HFMD疾病给患儿带来的痛苦,减少住院时间,显得尤为重要。本研究以收治的124例HFMD患儿为研究对象,探

讨综合护理对HFMD患儿溃疡愈合情况及护理满意度的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月至2021年5月济宁市公共卫生医疗中心儿科收治的124例HFMD患儿。纳入标准:符合2018年版《手足口病诊疗指南》^[3]中的HFMD诊断标准;合并口腔溃疡;年龄1~15岁;患儿监护人知情同意,自愿参与本研究。根据患儿入院序号进行分组,单号者纳入综合护理组,双号者纳入常规护理组,每组各62例。综合护理组中,

男 33 例,女 29 例;平均年龄(3.1 ± 1.4)岁;平均体温(37.6 ± 0.4) $^{\circ}\text{C}$;平均病程(1.7 ± 0.4)d。常规护理组中,男 32 例,女 30 例;平均年龄(3.3 ± 1.7)岁;平均体温(37.7 ± 0.5) $^{\circ}\text{C}$;平均病程(1.7 ± 0.7)d。两组患儿的性别、年龄、体温、病程等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究通过医院医学伦理委员会批准(2017-117),患儿家属签署知情同意书。

1.2 方法

常规护理组采用常规护理措施,综合护理组在此基础上实施综合护理干预措施,具体措施如下。

①心理护理:由于陌生的病房环境及疾病痛苦,加之患儿年龄较小,易出现焦虑、紧张等不良情绪,影响其治疗和护理依从性。护人员在护理时保持和蔼态度,热情地给予患儿关心、鼓励患儿,使其保持情绪稳定;同时与患儿家长建立良好的护患关系,结合患儿心理状况制定针对性的心理干预措施,使其配合治疗和护理。②皮肤护理:保持患儿皮肤干燥、清洁;将患儿指甲剪短,以防其抓破皮疹而增加感染的风险,患儿的贴身衣物要保持舒适柔软,衣着宽松,尽可能穿长衣长裤遮盖住皮疹及其周围皮肤,起到保护患侧皮肤的作用;患儿洗澡时避免使用洗发水等刺激性物质。③口腔护理:饮食以流质、半流质(小米粥)为主,避免辛辣等刺激性食物(辣椒、茴香、葱头),以防溃疡疼痛加重。合理给予患儿营养支持,少食多餐,增强体质,以利于患儿康复。另外,加强口腔护理,于患儿进食前 10 min、进食后、睡前 10 min,用蘸满生理盐水的无菌棉签对患儿口唇、牙齿里外等部位进行擦拭,必要时用西瓜霜喷剂喷口腔溃疡处或让患儿含服康复新液,以减轻其疼痛^[4]。嘱患儿家属多给予患儿关心、照顾,可用听音乐、玩游戏等方式转移患儿注意力,以稳定其情绪,积极配

合治疗^[5]。

1.3 观察指标及评价标准

观察两组患儿的溃疡愈合时间及疼痛缓解时间,并比较两组患儿家属对护理工作的满意情况。满意度采用本院自行设计的满意调查表进行评估,包括急救管理、病房管理、技术操作、心理护理等方面,每一项目设不满意 0 分,一般 1 分,较满意 2 分,满意 3 分。总分为 0~24 分,根据总分分为不满意(0~5 分)、一般(6~11 分)、较满意(12~17 分)、满意(18~24 分)。总满意度 = (满意 + 较满意)例数 / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 21.0 统计学软件进行数据分析,计量资料用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间用 t 检验,计数资料采用率表示,两组比较用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组溃疡愈合时间及疼痛缓解时间比较

综合护理组患儿的溃疡愈合时间及疼痛缓解时间短于常规护理组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表1 两组患儿溃疡愈合时间及疼痛缓解时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	溃疡愈合时间	疼痛缓解时间
综合护理组	62	3.56 ± 1.37	2.16 ± 1.02
常规护理组	62	4.69 ± 1.53	3.25 ± 1.24
t 值		4.332	5.345
P 值		0.000	0.000

2.2 两组患儿家属对护理工作满意度比较

综合护理组患儿家属对护理工作的总满意度高于常规护理组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表2 两组患儿家属护理总满意度比较 [$n(\%)$]

组别	例数	满意	较满意	一般	不满意	总满意
综合护理组	62	58 (93.54)	2 (3.23)	2 (3.23)	0	60 (96.77)
常规护理组	62	41 (66.13)	12 (19.35)	7 (11.29)	2 (3.23)	53 (85.48)
χ^2 值						6.435
P 值						0.000

3 讨论

HFMD 有极强的传染性,传播快,发病早期以发热、口腔黏膜溃疡为主要症状,严重者可出现无菌性脑膜炎、精神差等严重并发症^[6-7]。目前,临床对 HFMD 尚无有效的治疗手段,主要采用对症治疗

及有效的护理,但护理方法多种多样,其效果差异较大^[8-9]。综合护理措施除了常规护理措施外,还对患儿加强口腔护理、皮肤护理及心理护理。综合护理先做好患儿及家属的健康教育,防止 HFMD 传播范围扩大;在饮食方面,指导患儿家属重视患儿饮

食管理,以清淡的流质、半流质食物为主,禁止进食生冷、辛辣食物,防止刺激溃疡而导致疼痛加重,充分做好口腔护理。口腔护理在患儿进食前 10 min、进食后、睡前 10 min,用蘸满生理盐水的无菌棉签对患儿口唇、牙齿里外等部位进行擦拭,必要时用西瓜霜喷剂喷口腔溃疡处或让患儿含服康复新液,以防止食物刺激溃疡处而加重疼痛;注意加强营养,给予高蛋白、高维生素饮食,防止院内感染;患儿穿着的衣服需舒适柔软、宽松,保持皮疹、疱疹部位干燥、洁净^[1];另外,患儿由于口腔溃疡、疱疹症状,产生害怕、情绪不稳定而哭闹不停,需要加强患儿心理护理,可由护理人员及家属给患儿讲故事,抚摸或做游戏、听音乐等方式来转移其注意力,有利于稳定其情绪,愿意配合治疗和护理,使病情尽快好转^[10-11]。本研究结果显示,综合护理组患儿溃疡愈合时间及疼痛缓解时间短于常规护理组($P < 0.05$),患儿家属对护理工作的总满意度高于常规护理组($P < 0.05$),提示综合护理干预能有效促进患儿口腔溃疡愈合,减轻患儿疼痛程度,提高总体疗效,促进患儿康复;同时综合护理干预能获得患儿家属认可,积极协助对患儿的治疗和护理,从而提高了护理质量。有研究报道,综合护理对 HFMD 患儿的治疗效果及家属对护理工作的满意度有正向提升作用,其原因在于综合护理对患儿的护理更全面且有针对性,能较好地稳定患儿的情绪^[12-13]。研究^[14]指出,综合有效的护理措施,能明显提高 HFMD 的治疗依从性,减轻其焦虑紧张情绪,缓解患儿的疼痛,增加食欲,提高机体抵抗力,从而加快疾病转归,提高疗效。

综上所述,综合护理可促进 HFMD 患儿溃疡愈合,减轻疼痛,缩短病程,并提高家属对护理工作的满意度,值得推广借鉴。

[参考文献]

[1] 魏锦文,刘萌,刘璐.个性化护理联合健康教育在小儿手足口病中的应用效果[J].河南医学研究,2020,29

(19): 3637-3638.

[2] 刘宾宾,赵仕勇,韦翊.儿童手足口病合并神经系统并发症的危险因素[J].中国妇幼健康研究,2018,29(12): 1589-1591.

[3] 国家卫生健康委员会.手足口病诊疗指南(2018年版)[J].中国病毒病杂志,2018,8(5): 347-352.

[4] 李丹.小儿手足口病行综合性护理联合健康教育的观察[J].临床研究,2020,28(10): 179-181.

[5] 周芹.精细化护理在降低小儿手足口病并发症及促进患儿康复中的作用[J].中国医药科学,2021,11(11): 134-137.

[6] 宋小磊.小儿手足口病的预防干预对控制流行性的效果分析与评价[J].航空航天医学杂志,2022,33(2): 210-211,218.

[7] 廖华.某医院五年住院儿童手足口病及其并发症变化趋势[J].中国病案,2019,20(4): 51-54.

[8] 王樱儒,董明翠.舒适护理模式联合健康教育在手足口病患者护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(7): 160-162.

[9] 马冬梅,卜燕梅,金翠翠.舒适护理模式联合健康教育在小儿手足口病感染防控护理中的应用[J].河南医学研究,2020,29(30): 5751-5752.

[10] 惠玲,韦梅.个性化护理配合健康教育在小儿手足口病感染防控护理中的应用研究[J].贵州医药,2020,44(12): 1988-1989.

[11] 甘凤坤.手足口病患者中西医结合护理研究进展[J].现代医学与健康研究电子杂志,2021,5(6): 128-130.

[12] 苏灼容,李文安,何志坚,等.手足口病患者临床护理路径应用效果的评估[J].中国校医,2021,35(6): 412-414,477.

[13] 曹宏文.针对性干预在手足口病患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(4): 190-192.

[14] 张燕霞,黄勇.舒适护理模式在小儿手足口病中的应用效果[J].湖北科技学院学报(医学版),2020,34(6): 522-524.