

过敏性紫癜标准护理临床研究进展

陈颖雅¹ 黄翠¹ 贺雯倩¹ 李立²

1 解放军联勤保障部队第九二八医院 全科医学科

2 解放军联勤保障部队第九二八医院 护理部

DOI:10.32629/bmtr.v8i1.18598

[摘要] 过敏性紫癜(Henoch-Schönlein purpura,HSP)是较常见的微血管变态反应性出血性疾病,是侵犯皮肤或其他器官的毛细血管及小动脉的过敏性血管炎,多发生于男性儿童,特点是血小板不减少性紫癜,常伴腹痛及关节症状,累及关节等多个系统,而护理质量与患儿预后密切相关。本文基于HSP患者特征,探讨标准护理实施进展,从基础及症状护理入手,持续探索循证及心理等先进护理模式。结果发现,通过标准化护理,可以促进病情缓解进程,减少并发症,明显提高患者疗效。通过HSP护理总结与分析,为临床护理个性化发展提供借鉴。

[关键词] 过敏性紫癜; 标准护理; 临床进展; 营养支持

中图分类号: R554+.6 文献标识码: A

Clinical research progress of standard nursing for allergic purpura

Yingya Chen¹ Cui Huang¹ Wenqian He¹ Li Li²

1 Department of General Medicine, 928th Hospital of the PLA Joint Logistics Support Force

2 Nursing Department, 928th Hospital of the PLA Joint Logistics Support Force

[Abstract] Henoch-Schönlein purpura (HSP) is a relatively common microvascular allergic hemorrhagic disease. It is an allergic vasculitis that affects the capillaries and small arteries of the skin or other organs, mostly occurring in male children. Its characteristic is thrombocytopenic purpura, often accompanied by abdominal pain and joint symptoms, involving multiple systems such as joints. The quality of care is closely related to the prognosis of the child. Based on the characteristics of HSP patients, this article explores the progress of standard nursing implementation, starting from basic and symptom care, and continuously explores advanced nursing models such as evidence-based and psychological care. It was found that through standardized care, the process of disease remission could be promoted, complications could be reduced, and the therapeutic effect of patients could be significantly improved. Through the summary and analysis of HSP nursing, it provides references for the personalized development of clinical nursing.

[Key words] Allergic Purpura Standard care Clinical progress; Nutritional support

HSP是过敏性毛细血管和细小血管的血管炎,其特征为非血小板减少性紫癜,皮肤和黏膜均可出现瘀点、瘀斑,可伴有关节痛、腹痛和肾脏的改变,可累及全身多个脏器,严重者可引起肾衰等严重并发症。3-14岁是该病的多发年龄,严重危害着患者的身心健康和日常生活^[1]。HSP治疗中,护理非常关键,采取标准护理措施,可以有效缓解临床症状,降低复发率。医疗方式转变背景下,护理观念由单一病症型护理转向多维度护理。通过HSP标准护理研究,对其关键环节和前沿方向进行系统性分析,为提高医疗服务水平具有重要意义。

1 过敏性紫癜认识与现状

HSP是以皮肤紫癜为主要症状的疾病,其主要的病理变化为

无菌性炎性反应,其主要表现为毛细血管的渗透性增强,从而引起皮肤紫癜等表现^[2]。诱发其发生的原因很多,其中以感染最为常见,主要包括链球菌感染等情况;日常饮食中的牛奶等,若结合长时间用药不良反应,以及环境因素等,都会引起感染。据资料,大约30%-50%的HSP患者会发生肾损害,而儿童患者复发率可超过30%,这便给护理工作带来更多的挑战^[3]。

2 临床护理的多面分析

2.1 基础护理

为患者创造干净、舒适的休息环境,让房间里空气流动,每天开窗2次,每次30分钟,房间温度要在22-24℃,湿度要在50%-60%之间^[4]。尽量不要让患者暴露在有刺激性气味等环境中,如

尘螨较多的环境。医院应定时进行清洗和消毒,采取湿洗方式,以减少粉尘产生,从而减少传染的概率。

注意根据患者身体状况进行适当安排,如果处于急性阶段,患者应该多卧床休息,尽量减少运动量,以免过度疲劳而导致疾病的恶化;在症状得到控制后,可以适量做些运动,但要注意避免进行剧烈运动,以免引起动脉的收缩,导致更严重的出血^[5]。运动期间需要有他人陪伴,避免摔倒,减少皮肤的伤害和感染。

基础护理可以通过改善周围环境来减轻诱发因素,通过适当休息减轻病情恶化风险,从而为临床诊治提供准确的依据,保证患者的安全和病情稳定。

2. 2 症状护理

2. 2. 1 皮肤

皮肤护理重点在于维护皮肤的完整和防止感染。每天要用温开水轻轻擦拭,不要用具有强烈刺激作用的肥皂或者沐浴露,清洗后要用柔软的毛巾轻轻擦拭,避免对紫癜进行摩擦和搔抓^[6]。尽量选择宽松透气的纯棉衣服,可以降低对皮肤的摩擦和压力,也要避免袜子等过于紧绷,从而导致局部气流通不畅。

严密监测紫癜颜色等情况,记录出现和消失时间,如果有紫癜增加或融合等现象,应立即处理^[7]。如果出现皮肤发痒症状,可以在医生指导下使用比较柔和的止痒药物,可以防止患者因为搔抓而造成皮肤损伤;如果有损伤,可以使用生理盐水轻轻冲洗,如有分泌物及时清理,再用碘伏消毒,待干后可使用无菌纱布覆盖,还要注意伤口的干燥和干净,如果需要可以用无菌的纱布来保护伤口^[8]。

2. 2. 2 关节护理

关节部分主要表现为肿胀等,其护理应以控制炎症反应为主,以此可以缓解疼痛。关节发生红肿疼痛时,尽量减少患侧运动,让肢体处于比心脏高15-20cm的位置,有利于下肢的血液循环和消肿^[9]。

注意观察患者身体状况,尽量让身体保持舒适状态,避免关节出现弯曲或者压迫现象,如果有需要,可以使用软枕等辅助器械,支持和保持自己的功能位。当出现剧烈疼痛时,可以在医生指导下进行冷敷15-20分钟,每天2-3次,以减少炎症和疼痛;症状得到控制以后,可以适当做轻微运动,防止出现关节的僵直^[10]。

2. 2. 3 消化道护理

消化道护理中要注意饮食。饮食方面要做到清淡易消化,营养丰富,不吃辛辣、生冷等食物。临床上,患者可以选择流食或者是半流食,如米汤等,尽量做到少吃多餐,避免增加肠胃压力。如果出现腹部疼痛情况,可以先不进食,待症状缓解后慢慢进食^[11]。

腹痛护理要注意腹部部位等情况,同时还要注意是否出现恶心、呕吐等症状,如果有明显呕吐,可观察呕吐物性质,还可观察排便颜色和性质,从而明确护理计划。护理过程中,患者可以选择屈膝或半卧位的方法,以减少腹腔内的紧张和疼痛;经医生

指导下口服解痉止痛药,对疗效进行评价。如有剧烈腹痛等紧急情况,要及时报告医生,同时做好急救的准备^[12]。

2. 2. 4 肾脏护理

严密观察患者排尿量和颜色,每天进行排尿量的统计,如发现尿量减少等情况,应立即通知医生。定时复查尿常规等指标,监测尿蛋白等情况,以评估肾损害情况^[13]。对于严重蛋白尿,水平大于3.5g/24h,应及时入院,进一步做肾脏活检,以确定肾脏病变,为精准治疗提供依据。每天记录尿量和体重,每周进行尿蛋白定量,肝肾功能,血脂等指标的变化,及时进行相应的处理,以免出现肾衰竭的情况。

如果出现蛋白尿等情况,便要注意控制蛋白质摄取,多吃鸡蛋等优质蛋白,以免增加肾脏的压力;减少钠的摄入,每天的盐的摄入在3-6克,以免水肿恶化。应用糖皮质激素等药物时,要注意监测血压等变化,同时还要观察是否有胃肠道不适等情况^[14]。

2. 2. 5 可用药观察护理

用药期间实时监测疗效,观察是否有不良反应情况,以保证用药安全。用药过程中要严格控制剂量、间隔等,不可随意增加或停用药物。对于过敏药物的使用,实时观察患者瘙痒等症状缓解情况,也要注意是否有头晕等副作用,告知患者用药期间不要驾驶^[15]。使用免疫抑制剂时,需要定期监测血常规等指标变化,还需注意是否有恶心等胃肠道反应,叮嘱患者多喝水,每天2000-3000毫升,有利于体内药物排泄,减轻对膀胱的伤害。

3 前沿探索与创新实践

3. 1 循证护理的融入

循证护理,旨在将护理证据等信息有机联系,为临床护理方案的制定和实施奠定基础。通过查阅优质文献,从复发干预等方面寻找有效的依据,根据患者的具体病情,建立个性化护理计划^[16]。

比如:紫癜性肾炎防治方面,根据循证研究,在前期严密监测尿蛋白等指标,及时干预,可以减少肾损害的发生^[7]。护理实施过程中应加强对肾脏有关参数的监控,针对饮食和用药等方面进行改进。针对皮肤紫癜疾病护理中,提示患者减少搔抓,维持皮肤完整与清洁程度,可以防止皮肤感染。引入循证护理,可以克服传统的经验模式,增强护理工作的科学性。

3. 2 精准营养支持

针对患者病情轻重等情况,进行个体化营养指导。通过对患者进行致敏性食品的检查,明确饮食禁忌;针对人体内蛋白质等营养素需要评估,结合患者自身营养情况,采取饮食或营养制剂方式提高免疫力^[17]。

急性阶段,可选用具有易被吸收的短肽类营养剂;对病程较长,营养缺乏的患者,应适当补充高质量蛋白和维生素,以加快身体的恢复;对伴有肾损害的患者,应严格控制蛋白和钠的摄入,以免增加肾负荷。

3. 3 心理与人文关怀

HSP患者,特别是在小儿患者,经常会出现恐惧等情绪,因为

病情反复,从而会降低对治疗的合作程度。心理和人文关怀护理是指通过对患者进行情绪疏导,交流沟通,优化环境来提高患者的心理状况^[18]。

护理人员要积极和患者及家人进行交流,要耐心地听取其想法和要求,用简单明了的方式来说明病情和处理方法,以减少患者的担忧。小儿患者可通过游戏等分散注意力,减轻恐惧感^[19]。

人文关怀护理表现在每个环节,如在操作时动作温柔,尽量不增加患者的疼痛;尊重患者个人隐私和人格,为其提供针对性的护理。保持健康的心态有利于患者对药物的遵从,有利于疾病的康复^[10]。

4 展望未来

HSP未来护理可持续向智能化方面发展,基于人工智能等技术,研制能够对患者生命体征等数据进行实时监控的装置,利用计算机技术对疾病的发展和发生的风险进行预测,从而为制定相应的护理策略提供科学的指导。通过该系统,可以进行个性化护理方案推送等,提高护理工作效率^[20]。

建立由医生、护士等多学科构成的护理队伍,根据患者疾病特征,建立全方位护理计划。多学科协作,从治疗、护理多个方面给予帮助,实现无缝衔接的护理介入,提高护理质量。

根据患者的遗传特性、免疫状况、生活习惯和疾病特征等,建立以患者为中心的精细化护理模式。通过对患者的护理需要进行精确的评估,制定个体化的护理方案,达到对护理措施的精确配合,使症状得到最大限度的减轻,为患者提供更加符合需要的护理服务。

5 结语

综上,通过对HSP患者进行标准护理分析,使得症状得到缓解,减少并发症和复发率,明显提高患者的临床效果。基础护理可以保证患者基本需要和安全性,为其提供较好的治疗环境;症状护理直达患者内心的不舒,迅速消除症状;循证护理支持,加强护理工作的科学性;精确营养供给,可以达到个人的营养需要,提高人体免疫力;通过对患者进行心理护理,使其心理状况得到明显改善,从而增加治疗依从性。未来,通过智能技术的发展与全面应用,结合个体化护理干预,将使HSP标准护理方案更加完美,从而为患者提供更优质的护理服务。

【参考文献】

- [1]王璐璐.综合护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的效果观察[J].婚育与健康,2024,30(23):124-126.
- [2]彭九兰,郑婉玲.系统化健康教育对儿童过敏性紫癜治疗依从性及预后的影响[J].中国医药指南,2024,22(33):44-46.
- [3]冯春艳,刘芳.强化营养护理对腹型过敏性紫癜患儿营养状况和生长发育的影响[J].名医,2024,(18):158-160.
- [4]蔡娟,韩玲芝,余良珍.阶梯饮食护理联合趣味化健康教育

在过敏性紫癜患儿中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(09):25-28.

[5]何惠玲,洪志明.个性化护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的应用效果[J].中国医药指南,2024,22(18):169-172.

[6]刘亚秋,许颖.健康教育联合饮食护理对过敏性紫癜患儿负性情绪、营养状态的影响[J].江苏卫生事业管理,2024,35(06):808-811.

[7]邱才香.过敏性紫癜患儿的饮食护理要点[J].妈妈宝宝,2024,(03):6-7.

[8]刘延莉,白媛,李妮.个性化分级护理对过敏性紫癜肾炎患儿凝血功能及复发率的影响[J].贵州医药,2024,48(01):144-146.

[9]卢小红,辛美娟.阶梯饮食护理干预在过敏性紫癜患儿症状消失中的应用效果[J].黑龙江中医药,2023,52(06):272-274.

[10]陈彦宇.针对性护理在儿童腹型过敏性紫癜中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(22):179-181.

[11]叶小颖,徐彩虹,陆嘉敏,等.以家庭为中心的延续护理在过敏性紫癜患儿中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(10):166-168.

[12]黄秀燕.过敏性紫癜患儿照顾者心理适应现状及影响因素分析[J].当代护士(中旬刊),2023,30(10):68-72.

[13]于秀莹,吕玲玉,孙婕.基于食复理论的阶梯饮食护理方案对过敏性紫癜患儿免疫功能及营养状态的影响[J].中华养生保健,2023,41(18):149-152.

[14]程春燕,江宏如,程子帆.综合护理对过敏性紫癜患儿的干预效果及对家长满意度的影响[J].名医,2023,(16):96-98.

[15]李艳华.计划实施确认处置程序在过敏性紫癜患儿中的应用[J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(04):155-157.

[16]林妙婷,郑晶,何少敏.系统化护理在小儿过敏性紫癜中的干预价值分析[J].中外医疗,2023,42(24):170-174.

[17]贺小梅,龚略,曾官绚,等.医护一体化模式护理过敏性紫癜患儿的临床观察[J].基层医学论坛,2023,27(24):135-137.

[18]年红艳,杨从艳,徐兵.过敏性紫癜患儿自我感受负担的影响因素分析[J].中华全科医学,2023,21(07):1255-1258.

[19]张丽萍,林丽红.模块式健康教育联合回馈教育在过敏性紫癜患儿护理中的应用[J].循证护理,2023,9(13):2432-2435.

[20]赵芳,张倩.阶梯饮食护理干预在过敏性紫癜患儿症状消失中的应用效果[J].贵州医药,2023,47(06):1007-1008.

作者简介:

陈颖雅(1987--),女,黎族,海南省人,主管护师,全科医学科,解放军联勤保障部队第九二八医院,研究方向:皮肤疾病方面护理。