

综合性护理在小儿脑瘫患儿中的效果和对生活质量的影响评价

黄贤娟 顾晓霞

(常州市儿童福利院 医务室 江苏常州 213000)

摘要: 目的: 探究小儿脑瘫患儿综合性护理成效及对生活质量影响。方法: 以随机抽签法为指导原则, 对时间段内(2019年1月至2020年12月)收治于我院的小儿脑瘫患儿实施分组, 组别类型为: 对照组、实验组。其中, 收治患者总病例数为82, 纳入对照组(常规护理)41例, 纳入实验组(综合性护理)41例, 对比2组护理成效。结果: 2组小儿脑瘫患儿中, 对比指标为护理总有效率、生活质量评分时, 其数据差异具备统计学意义, 且实验组更高, $P < 0.05$ 。结论: 对小儿脑瘫患儿临床症状改善期间, 综合性护理干预效果确切, 显著表现在促进患儿总有效率、生活质量提升方面。

关键词: 小儿脑瘫患儿; 护理总有效率; 生活质量评分; 综合性护理; 影响

临床上认为, 脑瘫多见于婴幼儿, 属于非进行性脑损伤综合征的一种典型代表, 其致病因素较为复杂, 可归纳为: 胚胎质量、母体疾病、早产、缺氧、宫内感染、宫内窘迫、家族遗传等, 在影响患儿正常发育的同时还会加重其家庭负担^[1]。基于此, 本文研究围绕病例总数为82的小儿脑瘫患儿开展, 主要分析其治疗期间的常规护理、综合性护理成效, 现做以下总结。

1 研究资料与方法

1.1 基础资料

2019年1月至2020年12月, 以我院伦理委员会批准为研究原则, 82例患者资料为参考对象, 经分析统计, 其疾病类型均为: 小儿脑瘫, 而后采取随机抽签法进行分组处理, 即: 对照组($n=41$)、实验组($n=41$), 资料如下。对照组: 男患、女患人数为23例、18例, 年龄最小值为1, 最大值为12, 均值(6.44 ± 0.23)岁; 实验组: 男患、女患人数为24例、17例, 年龄最小值为2, 最大值为11, 均值(6.53 ± 0.18)岁。上述指标(性别、年龄)对比, 关于对照组和实验组小儿脑瘫患儿, 其数据差异不明显, $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

【对照组小儿脑瘫患儿】: 开展常规护理, 如: 环境管理、监测病情等;

【实验组小儿脑瘫患儿】: 开展综合性护理, 具体措施为: (1) 心理沟通。就脑瘫患儿来说, 在治疗期间, 承受能力较弱, 无法较好的配合有关操作, 在分析其原因后发现, 与其自身年龄、认知匮乏因素有关, 因此, 护理人员的首要任务为: 拉近双方距离, 可借助卡通人物、加强沟通方式进行, 其次, 用通俗易懂语句告知患儿家属疾病知识, 取得其信任、配合^[2]。(2) 障碍性护理。①肢体障碍: 在自身病情影响下, 肢体僵硬症状也存在于大部分患儿中, 对此, 临床护理人员可通过辅助锻炼方式干预, 如: 握拳、上肢外展、屈曲; 下肢抬起、屈膝、足背伸直等; 病情趋于好转后, 还可以独立穿衣、如厕作为训练内容, 耐心鼓励患儿落实。②语言障碍: 带领患儿至训练室后, 护理人员还可在专业语言康复治疗人员的指导下加强双方沟通, 引导患儿发音, 并对其进行实时的鼓励和表扬; (3) 膳食管理。据了解, 食欲差、吞咽障碍反应在临床收治脑瘫患儿中较为多见, 因此, 关于日常饮食, 护理人员可在查阅相关文献、与营养师沟通后进行具体搭配, 遵循易吸收、易消化原则, 且喂食期间, 还需对速度、食量严格把控, 并监测患儿实时状态^[3]。

1.3 判定指标

(1) 对比护理成效, 具体标准为: 显著有效: 功能障碍完全消失; 一般有效: 肢体、语言、智力状态有所好转; 无效: 患儿外在症状无改变; (2) 对比生活质量评分。

1.4 统计学处理

计数资料(护理总有效率)、计量资料(生活质量评分)用SPSS23.0分析, 涉及数据的检验用 χ^2 、 T 进行, ($\%$)、($\bar{x} \pm s$)代表, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理成效

关于护理总有效率对比, 2组患儿差异存在显著性, 且实验组数据较高, $P < 0.05$ 。如表1。

表1 比较对照组、实验组护理成效($n=41$ 例, $\%$)

组别	显著有效	一般有效	无效	总有效率(%)
对照组	12 (29.27)	16 (39.02)	13 (31.71)	28 (68.29)
实验组	19 (46.34)	17 (41.46)	5 (12.20)	36 (87.80)
χ^2	-	-	-	4.56
P	-	-	-	0.03

2.2 生活质量评分

关于常规护理生活质量, 对照组小儿脑瘫患儿为(74.12 ± 3.56)分, 关于综合性护理生活质量, 实验组小儿脑瘫患儿为(88.63 ± 1.29)分, 数据对比后可见, 实验组高, 优势明显, $T=24.54$, $P=0.00$ 。

3 讨论

小儿脑瘫的发作较为普遍, 在得不到有效治疗前提下, 还会导致残疾, 其外在症状以运动功能障碍为主, 并伴有语言障碍、感知异常、行为异常、癫痫、智力低下等, 对其生活质量的影响较为严重^[4]。

在本文中, 研究结果表明: 对照组、实验组关于护理总有效率、生活质量评分, 经常规护理、综合性护理后, 其具体数据对比, 实验组高, $P < 0.05$ 。究其原因在于, 综合性护理, 是以脑瘫患儿及其家属的心理为侧重点, 通过加强沟通、疾病宣讲措施, 建立良好护患关系, 纠正其家属错误认知; 与此同时, 对于存在肢体障碍、语言障碍患儿, 护理人员还可以从辅助上肢、下肢活动, 引导发音方面干预, 以此来达到提高预后的效果^[5]。另外, 在治疗期间, 脑瘫患儿的膳食搭配, 工作人员还需引起足够重视, 通过调整方案、控制喂食速度来增加患儿食欲, 确保其体内均衡的营养指标。

综上所述, 综合性护理应用于小儿脑瘫患儿, 一方面, 有利于患儿各项功能障碍症状的改善, 另一方面, 还能够提高其总有效率、生活质量水平, 具有显著推广价值。

参考文献:

- [1]刘娜. 循证护理在小儿脑瘫康复护理中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2018, 037(001):73-76.
- [2]吴英英, 尚清, 张庆梅. 循证护理在小儿脑瘫康复护理中的效果分析[J]. 中国中西医结合儿科学, 2019, 11(06):96-99.
- [3]刘金香, 尚清. 康复护理在小儿脑瘫护理中的应用效果分析[J]. 国际医药卫生导报, 2019, 025(006):952-954.
- [4]路兴银. 综合性康复护理在孤残脑瘫患儿护理中的应用价值探讨[J]. 中国医药指南, 2019, 017(024):234-235.
- [5]张胜丽, 李素杰. 以家庭为中心的延续护理在小儿脑瘫康复护理中的应用效果[J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(4):600-603.