

风湿免疫疾病中的并发症预防治疗分析

安明燕

(江口县怒溪镇卫生院)

摘要:目的:分析风湿免疫疾病并发症预防及治疗探究。方法:选择在本院医治的 68 例风湿免疫疾病患者,选择时间为{2019.6-2020.6},根据入院时间先后顺序进行分组,每组 34 例,普通组采用常规方法医治,预防组在常规治疗方法基础上,添加并发症预防治疗。对比预防组与普通组出现并发症概率,对比预防组与普通组治疗满意度。结果:预防组出现感染概率低于普通组($P < 0.05$);预防组治疗满意度所占百分比高于普通组($P < 0.05$)。结论:在治疗风湿免疫系统疾病过程中,添加预防肺部感染治疗,可以减少患者出现并发症概率,提升患者满意度,医治效果显著,是一种理想化治疗方式。

关键词:风湿免疫疾病;并发症;预防措施

前言:风湿系统疾病属于全身免疫系统疾病的组成部分,人体通过肺部与外界交换气体,导致病原体通过人体肺部进入到患者体内,最后导致患者免疫功能受到限制,如果得不到预防治疗,患者肺部会发生感染^[1]。采用常规治疗预防手段,效果不显著,因此为避免患者出现肺部感染,不断优化治疗和护理方式,为医学做出贡献。基于上述因素,本研究分析预防治疗在风湿系统疾病抗感染中的应用效果,资料如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

选择时间为{2019.6-2020.6},在本院医治的 68 例风湿免疫疾病患者,按照入院时间先后顺序,将患者分为两组,预防组 34 例,其中,男性 16 例,女性 18 例,年龄:56-83(岁);普通组 34 例,男性 17 例,女性 17 例,年龄:55-82,对比两组一般资料,无显著差异, $P > 0.05$,具有可比性。

纳入标准:(1)患者符合风湿免疫系统疾病诊断标准;(2)患者具有完整临床资料;(3)患者没有其他慢性疾病。

排除标准:(1)患者沟通能力受到限制;(2)患者有精神疾病;(3)患者依从性不高。

1.2 研究方法

普通组采用常规治疗方式,根据患者病情状况,为患者提供基础药物治疗和雾化治疗。

预防组在普通组基础上,采用并发症预防治疗方式,方法如下:(1)了解患者病情状况,定期给予患者雾化治疗,使患者肺部能够接触到药物,提升抗炎效果和抗菌效果,使药物得到充分发挥;(2)给予患者安全教育,其中包含疾病知识、需要注意事项、以及并发症预防方法;(3)指导患者在户外需要佩戴口罩,避免外界空气所含细菌进入到患者肺部,造成肺部损伤;(4)采用超声雾化治疗阶段,指导患者做好口腔卫生,如果患者口腔细

菌数量较多,需要采用抗生素医治,结合患者病情状况,合理使用药物。

1.3 观察指标

(1)对比两组患者肺部感染发生概率;

(3)对比两组患者护理满意度(根据本院自制量表,包含 20 个题目,对患者进行问卷调查,分数大于等于 85 分为非常满意,分数区间为 70-84 分为比较满意,分数低于 70 分为不满意)。

1.4 统计资料

使用 SPSS26.0 软件统计相关数据,使用[n, (%)]作为计量资料,卡方检验计数资料。使用(χ^2)检测数据,本次研究中采用率($\bar{X} \pm s$)表示计量资料。得到结果 $P < 0.05$,具有统计意义。

2 结果

2.1 对比两组患者肺部感染发生概率

对比预防组与普通组患者肺部感染发生概率,预防组肺部感染概率 2.94%低于普通组肺部感染概率 17.65%,差异显著($P < 0.05$)。

表 1 对比两组患者肺部感染发生概率[n (%)]

组别	例数	肺部感染	未感染
预防组	34	1(2.94)	33 (97.06)
普通组	34	6(17.65)	28 (82.35)
χ^2	-	-	3.981
P	-	-	0.046

2.2 对比两组患者满意度

对比预防组与普通组满意度,预防组总满意度 100.00%高于普通组总满意度 85.29%,差异显著($P < 0.05$)。

表 2 对比两组患者满意度[n (%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	总满意度
预防组	34	14(41.18)	20(58.82)	34 (100.00)

普通组	34	12(35.29)	17(50.00)	29 (85.29)
X ²	-	-	-	5.397
P	-	-	-	0.020

3 讨论

风湿免疫类系统疾病会破坏患者免疫系统，外界病原体容易进入到患者体内，造成肺部感染^[2]。此种疾病具有复杂发病原因，如果不能给予预防治疗护理，患者其他器官也会受到影响，出现呼吸系统并发症，风湿免疫类系统疾病主要受到微生物感染影响，因此使用抗生素无法达到良好治疗作用。由于上述因素，采用常规治疗方法，无法解决感染问题，在临床上采用新型药物医治，虽然能够得到理想治疗效果，但是感染概率也有所加重^[3]。

在本次研究中，通过添加预防治疗，普及健康教育，避免患者日常生活中出现差错，造成感染，指导患者在户外，需要戴好口罩，避免外界空气存在细菌进入到患者体内，可以极大降低肺部感染概率，密切观察口腔卫生，使口腔细菌数量符合标准，可以避免细菌损伤患者肺部^[4]。在本次研究中，结果显示：对比预防组与普通组患者肺部感染发生概率，预防组肺部感染概率 2.94% 低于普通组肺部感染概率 17.65%，差异显著（ $P < 0.05$ ）。

由于采用并发症预防方式，可以避免患者出现肺部感染，同时治疗效果显著，因此患者满意度较高，在本次研究中：对比预

防组与普通组满意度，预防组总满意度 100.00% 高于普通组总满意度 85.29%，差异显著（ $P < 0.05$ ）。

综上所述：在治疗风湿免疫系统疾病过程中，采用预防肺部感染方法治疗，可以减少患者出现并发症概率，使患者更加满意，治疗效果显著，是一种理想化治疗方式，因此值得在临床上推广，促进医学事业发展。作为医护人员，人人能够为医学献上一丝力量，有利于将医学推向另一个高峰。

参考文献：

- [1] 胡杉杉, 高瑞龙. 风湿免疫疾病中肺部并发症预防及护理体会[J]. 人人健康, 2020, 523(014): 458-458.
 - [2] 叶惠, 黄婷, 张萍萍, 等. 优质护理干预在风湿免疫疾病患者中的辅助治疗与肺部并发症预防效果[J]. 当代医学, 2019, 025(001): 3.
 - [3] 金静. 临床护理干预对风湿免疫疾病中肺部并发症患者的应用价值分析[J]. 饮食保健, 2019, 006(029): 225.
 - [4] 彭春霞, 晏红改, 檀晓华, 等. 全身糖皮质激素治疗儿童风湿免疫性疾病并发激素性高血压及青光眼的临床特点[J]. 中国研究型医院, 2021, 008(006): 17-21.
- 作者简介：安明燕，女，1989.07 出生，单位：江口县怒溪镇卫生院，专业方向：临床医学。