

# 优质护理干预对急性脊髓炎患儿的影响研究

杨亚娟 黄 骞<sup>(通讯作者)</sup> 侯换换  
郑州大学第三附属医院 河南 郑州 450052

**摘要**：目的：探讨优质护理干预对急性脊髓炎患儿的影响。方法：本组研究共选取样本 142 例，均为 2022 年 1 月 -2024 年 1 月于我院就诊并接受治疗的急性脊髓炎患儿，采用随机数字表法分为等容量两组，分别记为对照组和观察组。对照组采用常规护理干预，观察组采用优质护理干预，对比两组患儿护理效果。结果：经统计，观察组并发症发生率 21.13% 低于对照组的 5.63%，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，根据问卷评价结果，观察组满意度 98% 优于对照组 91%，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论：优质护理干预对急性脊髓炎患儿的护理效果明显，值得临床推广应用。

**关键词**：优质护理干预；急性脊髓炎患儿；影响；效果

## 引言

急性脊髓炎作为一种严重的神经系统疾病，其发病突然、病情进展迅速，给患儿带来了极大的生理和心理负担<sup>[1]</sup>。近年来，随着医学模式的转变和护理理念的更新，优质护理干预在急性脊髓炎患儿的康复过程中扮演着越来越重要的角色。急性脊髓炎是由各种感染或变态反应引起的脊髓炎症，其临床表现主要为病变水平以下的肢体瘫痪、感觉缺失和膀胱、直肠功能障碍<sup>[2]</sup>。由于该疾病的高致残率和致死率，患儿往往面临着巨大的心理压力和生活困难。因此，如何有效地提高患儿的生活质量，降低并发症发生率，成为了急性脊髓炎护理工作中的重要问题。优质护理干预作为一种新型的护理模式，强调以患儿为中心，注重患儿的心理、生理和社会需求<sup>[3]</sup>。在急性脊髓炎患儿的护理中，优质护理干预通过制定个性化的护理计划，提供全面的护理措施，旨在减轻患儿的痛苦，促进患儿的康复。本文就优质护理干预对急性脊髓炎患儿的影响进行探讨，现报道如下：

## 1 资料

### 1.1 一般资料

本组研究共选取样本 142 例，均为 2022 年 1 月 -2024 年 1 月于我院就诊并接受治疗的急性脊髓炎患儿，采用随机数字表法分为等容量两组，分别记为对照组和观察组。

两组患儿一般资料如下：对照组 71 例患儿，男 38 例，女 33 例，年龄 5-10 岁，平均年龄  $7.2 \pm 4.8$  岁，观察组 71 例患儿，男 35 例，女 36 例，年龄 6-10 岁，平均年龄  $7.9 \pm 4.9$  岁，两组患儿均伴有不同程度的双下肢无力、大小便功能障碍、心血管应激反应等，经统计学软件评价，未见两组患儿性别、年龄、基础体征对比存在显著差异 ( $P > 0.05$ )，具有可比性。

### 1.2 纳入排除标准

入组者均符合急性脊髓炎诊断标准，腰椎穿刺结果阳性，脊髓 MRI 检查提示脊髓炎发生。

患儿均为首次发病，此前无脊髓相关病史及手术史。

排除颅脑病变诱发脊髓病变者。

排除占位性疾病或免疫性疾病诱发脊髓病变者。

排除心理情感障碍、语言沟通障碍、神志不清等无有效沟通者。

本次研究已于我院伦理委员会备案，入组者知晓研究内容，入组时签署知情同意书。

## 2 方法

### 2.1 干预方法

对照组采用常规护理干预，观察组采用优质护理干预，具体如下：

常规护理干预：患儿入院后建立连续动态生命体征监护，密切观察患儿病情及体征变化，确保患儿病情始终处于可控范围内；做好体位管理，周期性翻身、拍背，预防褥疮发生；注意观察患儿体征及排尿情况，预防肺部感染和泌尿系统感染发生；面向患儿及其家属展开健康教育、安全教育，做好坠床防护，必要时应用约束性措施；患儿病情稳定、转入院外治疗前保留通讯方式，通过电话随访、微信等渠道开展健康指导。

优质护理干预：观察组在常规护理干预基础上增加优质护理干预，具体如下。（1）加强心理干预：急性脊髓炎起病急、进展快，发作期患儿会突然陷入躯体、肢干不能活动，生活不能自理的状态，从而变得恐慌，甚至有些患儿会直接陷入自暴自弃的状态。因此急性脊髓炎患儿大多受负面情绪控制，这会导致患儿依从性差、抵触治疗、缺乏信心等问题，从而给患儿康复带来不利影响，因此在临床中需要加强急性脊髓炎患儿的心理干预，及时疏导负面情绪，引导患儿树立信心，使患儿能够以积极主动的态度面对疾病，以此来提高康复的可能性。

（2）强化健康教育：急性脊髓炎并发症多、治疗方案复杂、恢复周期长、后遗症风险大，患儿的积极配合是

康复的基本条件,因此有必要强化健康教育,全面落实健康知识宣讲工作,除了让患儿掌握疾病相关知识外,还需要告知患儿腰椎穿刺、低颅压预防、压褥疮预防等知识,使患儿能够全面了解急性脊髓炎的治疗、并发症预防等知识,消除疾病不确定感、争取患儿依从。(3)用药管理:急性脊髓炎发作期用药种类较多、剂量较大,其中有很多副作用较大的药物,可引起消化道出血、低钾、骨骼脱钙等并发症,因此需要加强用药管理,一方面是严格按照规范剂量用药,用药后密切监测患儿体征变化,另一方面是优化给药方案、强化给药管理,如激素类药物安排在晨间餐后使用、使用具有消化道刺激性药物时同时予以胃粘膜保护药物、观察到患儿症状稳定后及时降低糖皮质激素用量等。(4)二便护理:急性脊髓炎很容易诱发括约肌功能障碍,同时脊髓炎也会导致患儿丧失活动能力,在双重因素影响下患儿极容易发生便秘、泌尿路感染等并发症,因此需要做好二便护理以提升患儿生活质量。一方面是,做好二便的检测工作,以便及时发现消化道、泌尿路感染风险,另一方面是指导患儿家属做好排便后清洁工作,嘱咐患儿家属日常陪护期间可以手法按摩患儿腹部来缓解便秘问题。(5)其他干预:通过饮食管理均衡营养期间,尽量减少兴奋性食物比重,以便患儿能够安心静养;做好体位管理的同时可采用手法按摩、推拿来进行早期康复治疗,患儿症状稳定后则开展知觉训练来促进康复;若患儿痰多则还需注意预防吸入性肺炎的发生,定期清理呼吸道分泌物,保持呼吸道畅通;为降低泌尿路感染风险,可鼓励患儿多饮水,但需要注意观察患儿排尿和腹部膀胱充盈情况,预防尿潴留的发生。

**结 论:**

急性脊髓炎是一种由多种因素引发的脊髓急性炎症性疾病,其特点鲜明且病情发展迅速。从病因上看,急性脊髓炎多与自身免疫反应、感染或疫苗接种后的不良反应有关,这些因素导致脊髓发生急性炎症,造成神经传导功能障碍<sup>[4]</sup>。从临床表现来看,急性脊髓炎具有急性起病的特点,患儿在短时间内出现脊髓受损平面以下的运动、感觉及自主神经功能障碍。这些功能障碍包括肢体瘫痪、传导束型感觉障碍、膀胱和直肠功能障碍等,严重影响患儿的日常生活和工作能力<sup>[5]</sup>。从病变部位和病理改变来看,急性脊髓炎多累及脊髓的数个节段,特别是胸髓段。在病理上,主要表现为髓鞘肿胀、脱失、周围淋巴细胞显著增生、轴索变性等,这些改变导致脊髓传导功能受损,引发一系列临床症状。急性脊髓炎的病程和预后因个体差异而异<sup>[6]</sup>。大多数患儿经过积极治疗可逐渐恢复,但部分患儿可能遗留不同程度的后遗症。因此,早期诊断和治疗对于改善患儿预后具有重要意义。

**2.2 观察指标**

对两组患儿治疗期间并发症发生情况进行统计和对比。

对两组患儿满意度进行评价和对比,采用问卷获取满意度信息,根据问卷得分评价为非常满意、满意和不满三级,满意率=(非常满意+满意)/n\*100%。

**2.3 统计学方法**

研究相关数据采用 SPSS23.0 软件进行统计学处理,计量资料采用均数 ± 标准差表示,计数资料 % 表示,组间对比时分别经 t 检验或卡方检验,检验值 P<0.05 为差异具有统计学意义。

**3 结果**

**3.1 并发症情况对比**

经统计,观察组并发症发生率低于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05),见表1。

表1 两组患儿并发症发生情况对比

| 组别  | n  | 感染 | 压褥疮 | 深静脉血栓 | 其他 | 并发症发生率 |
|-----|----|----|-----|-------|----|--------|
| 对照组 | 71 | 4  | 5   | 2     | 4  | 21.13% |
| 观察组 | 71 | 1  | 2   | 0     | 1  | 5.63%  |

**3.2 满意度对比**

根据问卷评价结果,观察组满意度优于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05),见表2。

表2 两组患儿满意度对比

| 组别  | n  | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 满意率    |
|-----|----|------|----|-----|--------|
| 对照组 | 71 | 32   | 59 | 9   | 91.00% |
| 观察组 | 71 | 43   | 55 | 2   | 98.00% |

因此,对急性脊髓炎患儿实施优质护理干预,不仅有助于患儿的疾病治疗,还能显著提升其生活质量,具有重要的临床价值和社会意义。

优质护理干预是一种深化了传统护理理念,注重患儿全面、细致、个性化的护理模式。其核心理念是以患儿为中心,不仅关注患儿的生理疾病,更强调患儿心理、社会及环境的整体健康需求<sup>[7]</sup>。优质护理干预通过实施一系列科学、系统的护理措施,旨在为患儿提供更为高效、优质、满意的护理服务,以最大程度地促进患儿康复,提高其生活质量。优质护理干预强调护理的全程性和连续性。从患儿入院开始,护理人员就会进行全面的评估,了解患儿的疾病情况、生活习惯、心理状态等,为患儿制定个性化的护理计划<sup>[8]</sup>。护理人员在护理过程中,会密切关注患儿的病情变化,及时调整护理方案,确保患儿得到最适宜的护理。同时,优质护理干预还注重患儿出院后的随访工作,确保患儿在康复过程中得到持续的支持和帮助。优质护理干预注重患儿的心理

需求。在疾病的治疗过程中,患儿往往会出现焦虑、恐惧、抑郁等不良情绪,这些情绪不仅会影响患儿的治疗效果,还可能引发一系列并发症。因此,优质护理干预强调对患儿进行心理支持和疏导,帮助患儿建立积极的心态,提高其对治疗的信心。通过心理干预,患儿能够更好地应对疾病带来的挑战,提高生活质量。优质护理干预还注重患儿的健康教育。健康教育是优质护理干预的重要组成部分,通过向患儿传授疾病相关知识、治疗方法、饮食注意等,提高患儿对疾病的认识和理解,增强患儿主动参与治疗的意识。同时,健康教育还能帮助患儿建立健康的生活方式,预防疾病的复发和加重。

急性脊髓炎的病情变化迅速,患儿往往因缺乏对疾病的了解而陷入恐慌和焦虑之中。护理人员通过及时的健康宣教和心理疏导,能够帮助患儿建立正确的疾病认知,减轻其心理负担,提高治疗配合度。患儿在疾病的治疗过程中,常常需要长时间的卧床休养,这不仅影响了患儿的日常生活自理能力,还可能导致肌肉萎缩、关节僵硬等并发症。护理人员制定个性化的护理计划,能够协助患儿完成日常基本行为,如翻身、拍背、肢体按摩等,保持患儿皮肤清洁干燥,预防压疮等并发症的发生。同时,合理的饮食搭配和营养支持,能够提高患儿的身体免疫力,促进疾病的康复。护理人员在护理过程中,始终秉持人性化服务理念,以患儿感受为根本,关注患儿的需求和感受,积极为患儿提供贴心、周到的服务。护理人员真诚的沟通与交流,能够赢得患儿的信任和尊重,建立起良好的护患关系。这种关系不仅有助于患儿的康复,还能够提高患儿的护理满意度和就医体验。护理人员全面的护理干预,能够及时发现和处理患儿的病情变化,预防并发症的发生,降低患儿的致残率和死亡率。同时,患儿加强康复训练和功能锻炼,能够促进患儿的神经功能恢复和肌肉力量增强,提高患儿的

自理能力和生活质量。

总之,优质护理干预在急性脊髓炎患儿的治疗与康复过程中具有重要的价值。优质护理干预能够提供全面、系统、个性化的护理服务,显著提高患儿的治疗效果和生活质量,缓解患儿心理压力,促进神经功能恢复,提高患儿满意度和信任度。因此,在临床实践中应广泛推广和应用优质护理干预模式,为急性脊髓炎患儿提供更优质的医疗服务。

#### 参考文献:

- [1] 汤琳,刘艳,李晓芳,等.儿童急性脊髓炎高压氧辅助治疗时精细化护理的管理效果[J].中国医药导报,2023,20(3):147-151.
- [2] 陈菁菁.运动疗法联合人文关怀护理对急性脊髓炎患者心理状态及双下肢肌力的影响[J].吉林医学,2023,44(2):562-564.
- [3] 王春蕊.1例儿童急性脊髓炎的护理[J].当代医药论丛,2023,21(17):190-193.
- [4] 赵美娟.综合护理方案改善急性脊髓炎患者依从性以及肌力分级的效果研究[J].婚育与健康,2022,28(13):1-3.
- [5] 张锐.综合护理干预对急性脊髓炎患者临床效果及生活质量的影响[J].母婴世界,2021(10):249.
- [6] 金岩.综合康复训练护理运用于急性脊髓炎患者的康复效果[J].中国现代药物应用,2021,15(21):239-241.
- [7] 高文晶.康复护理对急性脊髓炎患者生活能力与下肢肌力的影响[J].中国现代药物应用,2021,15(20):225-227.
- [8] 李小静.早期康复护理对急性脊髓炎患者的影响[J].养生保健指南,2023(19):76-78.