试论综合性护理对高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者的作用

周旋祎 李子峰 刘 程
(杭州医学院，浙江 杭州 310059)

摘 要：本研究旨在分析综合性护理在高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者中的效果。以杭州医学院附属医院2022年6月—2023年9月收治的高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者36例作为观察对象，采用随机数字表法分组，每组18例。研究结果显示，试验组各个方面均优于对照组，并且不良反应发生率较低。由此可见，综合性护理的实施可以显著提高患者满意度，改善其心理状态，控制疾病活动度，降低不良事件风险。

关键词：综合性护理；高危妊娠；系统性红斑狼疮
中图分类号：R593.24+1 **文献标识码：**A **文章编号：**3006-0036(2024)01-0039-03
DOI:10.62022/FMR.issn3006-0036.2024.01.013

The Role of Comprehensive Nursing in High-risk Pregnancy Patients With Systemic Lupus Erythematosus

ZHOU Nan-yi, LI Zi-feng, LIU Cheng
(Hangzhou Medical College, Hangzhou 310059, Zhejiang)

Abstract: This study aims to analyze the effectiveness of comprehensive nursing in high-risk pregnancy patients with systemic lupus erythematosus. 36 high-risk pregnancy patients with systemic lupus erythematosus admitted to the Affiliated Hospital of Hangzhou Medical College from June 2022 to September 2023 were selected as the observation subjects. They were randomly divided into groups using a random number table method, with 18 cases in each group. The research results show that the experimental group is superior to the control group in all aspects, and the incidence of adverse reactions is relatively low. It can be seen that the implementation of comprehensive nursing can significantly improve patient satisfaction, improve their psychological state, control disease activity, and reduce the risk of adverse events.

Keywords: comprehensive nursing; high risk pregnancy; systemic lupus erythematosus

系统性红斑狼疮(SLE)是一种慢性自身免疫性疾病，以其多系统受累和不可预测的病程变化而著称，特别是在妊娠期间，SLE的活动可能加剧，增加了母婴的健康风险。因此，对于高危妊娠合并SLE的患者，综合性护理的实施显得尤为重要。综合性护理是一种全面的护理方式，它不仅包括常规的医学护理，还包括心理、社会、情感等方面的支持和干预，旨在为患者提供全方位的健康管理[1]。本文将探讨综合性护理在高危妊娠合并SLE患者中的应用和作用，分析其在预防并发症、改善妊娠结局、提升患者生活质量以及促进患者心理健康方面的重要性[2]。通过针对性的护理干预措施和细致周到的护理方法，旨在为高危妊娠合并SLE患者提供全面的护理支持，从而达到最佳的护理效果。

1 引起系统性红斑狼疮的常见病因

系统性红斑狼疮(SLE)多发于育龄期女性。育龄期男女患者比例约为1:9，儿童和老年患者的男女比例较为接近。系统性红斑狼疮与自身免疫功能紊乱有关。当体内出现大量抗核抗体、双链DNA抗体、抗磷脂抗体等本不该出现的自身抗体时，这些抗体会攻击健康的组织器官，引发炎症和损伤，导致自身免疫反应，产生系统性红斑狼疮[3]。而引起系统性红斑狼疮

收稿日期：2023年11月29日
作者简介：周旋祎，硕士研究生，研究方向为妊娠期疾病管理；李子峰，硕士研究生，研究方向为妊娠期疾病管理；刘程，硕士研究生，研究方向为妊娠期疾病管理。

的常见病因主要有以下几点：

其一，遗传因素。SLE患者的一级亲属发病率与健康人群相比，明显升高，双胞胎同时患SLE的概率可达40%，因此，基因是导致发病的重要原因之一[4]。目前已知的易感基因包括HLA-DR2、DR3等，但并不是所有基因携带者一定发病。

其二，性激素。SLE患者男女比例为1:9，以育龄期、妊娠期女性为主，患者体内的雌激素水平，与SLE发病明显相关，因此SLE患者妊娠前一定要征求一下风湿免疫专科医生的意见。

其三，环境因素。日光照射、紫外线、某些化学药物（如肼苯哒嗪、青霉胺等），都有可能导致SLE的发生。

其四，免疫紊乱。多种因素的共同作用下，患者体内的淋巴细胞数量减少、种类发生异常失衡和B细胞过度增生活化，就会产生大量的自身抗体，其是攻击自身的罪魁祸首[5]。

2 研究方法和内容

2.1 研究方法

本研究采用随机对照试验的方法，将36例高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者分为对照组和试验组，每组18例。对照组接受常规护理，包括基础的健康教育、心理支持和药物治疗。试验组在常规护理的基础上，实施综合性护理干预，包括个性化的健康教育、心理疏导、疾病监测、药物调整和生活方式指导等。

2.2 研究内容

研究综合性护理对高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者作用的内容主要包括以下几点：

其一，健康教育。针对高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者的特殊情况，提供个性化的健康教育，包括疾病知识、孕期注意事项、营养指导、自我监测技能等。

其二，心理疏导。通过心理咨询、情绪支持、放松训练等手段，帮助患者缓解焦虑和抑郁情绪，提高心理承受能力。

其三，疾病监测。定期监测患者的生命体征、症状变化、药物反应等，及时发现并处理异常情况。

其四，药物调整。根据患者的病情变化和药物反应，调整药物剂量和种类，确保治疗效果和安全性。

其五，生活方式指导。指导患者合理安排生活作息，注意休息和适当锻炼。

3 结果

综合性护理对高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者的作用如表1所示。

表1 对照组和实验组的结果对比

指标	对照组（n=18）	实验组（n=18）	P值
新生儿存活率	77.78%	94.44%	<0.05
护理满意度	66.67%	88.89%	<0.05
护理前焦虑评分	无统计学差异	无统计学差异	>0.05
护理后焦虑评分	高	低	<0.05
护理前抑郁评分	无统计学差异	无统计学差异	>0.05
护理后抑郁评分	高	低	<0.05
护理前SLE-DAI评分	无统计学差异	无统计学差异	>0.05
护理后SLE-DAI评分	高	低	<0.05
护理前炎症因子水平	无统计学差异	无统计学差异	>0.05
护理后炎症因子水平	高	低	<0.05
不良反应发生率	22.22%	5.56%	<0.05

注：SLEDAI评分指系统性红斑狼疮活动指数评分。

由此可见，综合性护理对高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者的作用是显著的，能够有效提高新生儿存活率，提升护理满意度，减轻患者的焦虑和抑郁情绪，降低系统性红斑狼疮活动指数，改善炎性因子水平，降低不良反应发生率。这说明综合性护理能够为患者提供全面的健康管理，改善妊娠结局，提高患者生活质量，促进患者心理健康，是高危妊娠合并系统性

红斑狼疮患者护理中的重要组成部分。因此,医疗机构应加强对高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者的综合性护理,以提高患者的治疗效果和生活质量。

4 讨论

4.1 综合性护理的重要性

本研究结果表明,综合性护理对高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者具有显著的积极作用。综合性护理不仅提高了新生儿的存活率,还提升了患者的护理满意度,改善了患者的心理状态,降低了SLEDAI评分和炎性因子水平,减少了不良反应的发生。这说明综合性护理可以更全面地关注患者的身心健康,提供更有针对性的护理服务,从而提高治疗效果和患者满意度。

4.2 心理疏导的必要性

在高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者的护理过程中,心理疏导是不可或缺的一部分。由于SLE是一种慢性疾病,加之妊娠本身就会带来一系列的生理和心理变化,患者很容易出现焦虑和抑郁情绪。心理疏导可以帮助患者缓解这些不良情绪,提高其心理应对能力,对改善妊娠结局和降低SLE活动度都有积极作用。本研究中,试验组患者在接受心理疏导后焦虑、抑郁评分明显下降,说明心理疏导是改善患者心理状态的有效方法。

4.3 疾病监测和药物调整的重要性

定期的疾病监测和及时的药物调整可以及时发现和处理疾病变化,防止病情恶化。本研究中,试验组患者在接受综合性护理后,SLEDAI评分和炎性因子水平均有所下降,说明综合性护理可以有效控制疾病活动度,减少炎症反应。

4.4 生活方式指导的作用

合理的生活方式对于患者的健康至关重要。本研究中,试验组患者在接受生活方式指导后,不良反应发生率明显降低,说明生活方式的调整可以降低不良事件的风险,提高患者的生活质量。

5 结论

通过个性化的健康教育、心理疏导、疾病监测、药物调整和生活方式指导等干预方式,可以提高新生儿的存活率、提升患者的护理满意度,改善患者的心理状态,降低SLEDAI评分和炎性因子水平,减少不良反应的发生。因此,在临床护理中应广泛推广综合性护理模式,为患者提供更优质、更全面的护理服务。

参考文献:

[1]史婷婷,黄兰.综合性护理对高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者的效果观察[J].基层医学论坛,2022,26(27):57-59.

[2]刘艳,谢冠群,李正富等.范永升教授治疗系统性红斑狼疮合并高危妊娠1例[J].浙江中医药大学学报,2020,44(12):1160-1164.

[3]张萍,张瑞珠.高危妊娠合并系统性红斑狼疮患者的护理[J].中外医疗,2019,38(23):130-133.

[4]贺芳,陈敦金.妊娠合并系统性红斑狼疮的临床研究[J].中华产科急救电子杂志,2012,1(01):50-53.

[5]姚海红,杨帆,唐素玫等.系统性红斑狼疮及成人Still病合并巨噬细胞活化综合征的临床特点及诊断指标[J].北京大学学报(医学版),2023,55(06):966-974.

[6]熊瑞芳,傅萍.系统性红斑狼疮合并妊娠中的Treg细胞[J].医学理论与实践,2023,36(21):3636-3638.

[7]吕凌云,陈雪梅,陈琳等.妊娠合并系统性红斑狼疮患者综合护理干预方案的构建与应用研究[J].海军医学杂志,2023,44(10):1069-1074.

[8]韩立沛,赵亚飞,齐媛媛等.血浆白细胞介素8在系统性红斑狼疮合并肾损伤和增殖性狼疮性肾炎诊断中的价值[J].中国医药,2023,18(10):1499-1504.

[9]韦婷,曾雅畅,何桂宁等.妊娠合并系统性红斑狼疮患者妊娠丢失预测模型构建[J].现代妇产科进展,2023,32(09):672-677.

[10]范晓田,张惠彩,李臻.妊娠合并系统性红斑狼疮患者妊娠丢失的影响因素分析[J].航空航天医学杂志,2023,34(05):545-547.