

延续护理在系统性红斑狼疮患者激素治疗中应用效果 及对治疗依从性的影响

苏芮

西安市第五医院, 陕西 西安 710000

摘要 : 目的 本文旨在分析延续护理应用于系统性红斑狼疮 (Systemic Lupus Erythematosus, SLE) 患者激素治疗时的效果, 以及其对患者治疗依从性产生的影响。方法 选取2023年1月至2024年3月我院收治的80例完成激素治疗的SLE患者, 随机分为观察组和对照组, 每组40例。对照组仅接受常规护理, 观察组在常规护理基础上接受延续护理干预。比较两组患者的治疗依从性、焦虑抑郁情绪 (采用焦虑自评量表 SAS、抑郁自评量表 SDS 评估)、生活质量 (采用健康状况问卷 SF-36 评估) 及护理满意度。结果 观察组治疗依从率 (95.00%) 高于对照组 (80.00%), 差异显著 ($P < 0.05$); 护理后, 观察组 SAS、SDS 评分均明显低于对照组, 差异极显著 ($P_{均} < 0.001$); 生活质量各维度 SF-36 评分均高于对照组, 差异极显著 ($P_{均} < 0.001$); 且护理满意度评分同样高于对照组, 差异极显著 ($P < 0.001$)。结论 延续护理可有效提高 SLE 患者激素治疗的依从性, 改善患者的焦虑抑郁情绪, 提高生活质量, 值得临床推广应用。

关键词 : 系统性红斑狼疮; 延续护理; 激素治疗; 治疗依从性

Application Effect of Continuous Nursing Care in Hormone Therapy for Patients with Systemic Lupus Erythematosus and Its Impact on Treatment Compliance

Su Rui

Xi'an Fifth Hospital, Xi'an, Shaanxi 710000

Abstract : Objective This article aims to analyze the effectiveness of continuous nursing care in the hormonal treatment of patients with Systemic Lupus Erythematosus (SLE) and its impact on treatment compliance. Methods Eighty SLE patients who completed hormonal therapy in our hospital from January 2023 to March 2024 were randomly divided into observation and control groups, with 40 patients in each group. The control group received only routine nursing care, while the observation group received continuous nursing intervention on the basis of routine care. Treatment compliance, anxiety and depression (assessed using the Self-Rating Anxiety Scale (SAS) and Self-Rating Depression Scale (SDS)), quality of life (assessed using the Short Form 36 Health Survey Questionnaire (SF-36)), and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results The treatment compliance rate in the observation group (95.00%) was higher than that in the control group (80.00%), with a significant difference ($P < 0.05$). After nursing, the SAS and SDS scores in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.001$ for both). The SF-36 scores for all dimensions of quality of life were higher in the observation group than in the control group ($P < 0.001$ for all), and nursing satisfaction scores were also higher in the observation group ($P < 0.001$). Conclusion Continuous nursing care can effectively improve hormonal treatment compliance among SLE patients, alleviate anxiety and depression, and enhance quality of life, making it worthy of clinical promotion and application.

Keywords : Systemic Lupus Erythematosus; continuous nursing care; hormonal therapy; treatment compliance

系统性红斑狼疮 (Systemic Lupus Erythematosus, SLE) 作为一种全身结缔组织慢性免疫性疾病, 会侵犯多系统及多个脏器, 其发病率在同类相关疾病中位列第二, 仅次于幼年类风湿关节炎^[1]。当前, SLE 治疗存在诸多局限, 治疗周期长、疗效慢, 致残率和致死率偏高, 再加上不少患者对 SLE 认识欠缺, 以致于出院后自我护理不理想, 使得疾病复发、加重风险上升^[2]。长期仅依赖常规干预手段

时,在缓解患者负面情绪、提高治疗依从性以及提升生活质量等方面,所收获的效果都不尽人意^[3-4]。故加强临床护理工作的重要性愈发凸显,需要通过行之有效的护理措施,助力患者构建正确的治疗观念,以此来提升他们的依从性^[5]。而延续护理是由美国老年病学会在2003年所提出的,能够把院内护理延伸至社区及家庭,构建起一种全新的护理模式^[6]。基于此,本研究旨在探讨延续护理对SLE患者激素治疗依从性、心理状态及生活质量的影响。

一、资料与方法

(一) 一般资料

本次研究选取2023年1月至2024年3月我院收治的80例完成激素治疗的系统性红斑狼疮患者,随机分为观察组(40例)和对照组(40例),观察组男22例,女18例,年龄范围:22-75岁,平均年龄:46.22±6.01岁;对照组男15例,女25例,年龄范围:23-77岁,平均年龄:48.37±5.68岁。诊断标准参照美国风湿病学会(ACR)1997年修订的SLE分类标准。纳入标准:(1)符合系统性红斑狼疮诊断标准;(2)完成激素治疗疗程;(3)年龄≥18岁;(4)意识清楚,可配合研究。排除标准:(1)合并严重精神疾病、认知障碍、恶性肿瘤等;(2)其他影响研究开展及结果准确性的情况,例如严重的心肺功能不全等终末期疾病。两组患者在性别、年龄、病程等方面差异无统计学意义($P>0.05$)。

(二) 方法

1. 对照组

对照组接受常规护理,包括健康教育、用药指导等。具体实施内容如下:

(1)健康教育:护理人员精心准备健康教育资料,通过面对面讲解、发放手册等,全方位介绍系统性红斑狼疮知识。讲解发病机制用图表阐释内在原理,介绍症状列举实例助识别,说明疾病发展过程按阶段详述,讲解预后客观告知要点。由此让患者清晰认识疾病,增强重视及自我管理意识。

(2)用药指导:护理人员为SLE患者建立专用用药档案,记录激素药物信息。当面告知药物名称后,用实物展示、示范教会正确服用方法,明确服药时间、剂量、频次等。还应告知不良反应及应对举措,着重强调遵医嘱按时按量服药的重要性,以此保障用药安全与治疗效果。

2. 观察组

观察组在常规护理基础上接受延续护理干预,具体实施内容如下:

(1)定期电话或微信随访:为期3个月的延续护理中,护理人员依随访表,每周定时以电话或微信联系患者。先营造轻松氛围,引导其主动分享身体状况,询问新症状、对比旧症状变化,了解生活及用药情况。对发现的问题,护理人员运用专业知识,给出贴合患者实际的针对性指导建议,且做好记录,便于后续跟踪。

(2)健康指导:护理人员对患者全面健康评估后制定个性化方案。饮食上,定制一周食谱,规定食物量与果蔬搭配,提示禁食如香菜等不利病情食物。运动方面,结合患者状况推荐慢跑、太极拳等项目,给出时长、频率建议,鼓励锻炼同时多次提醒勿劳累,确保运动安全有效。

(3)心理支持:护理人员通过线上心理讲座及线下一对一咨询来关注患者心理状态。线上邀请心理专家讲授应对慢性疾病的心理调适办法,分享康复案例鼓舞患者;线下则以专业沟通技巧耐心倾听患者倾诉,营造安全空间排解负面情绪。对于情绪问题突出的患者,联系心理医生疏导,还定期回访,根据效果调整心理支持策略,助力患者积极乐观面对疾病。

(4)用药指导(深化):定期收集整理患者用药反馈,对特殊情况重点标注。如患者反馈服药后进食特定食物不适,护理人员会查阅资料、咨询药师,明确药物与食物相互作用原理,再通过文字、图片向患者清晰解释,提醒规避问题。以此保障患者准确执行用药方案,提升用药安全与合理性。

(5)不良反应监测:制作不良反应监测手册,含药物及疾病不良反应介绍与图片示例,便于患者及家属对照识别。通过多渠道让其遇异常及时反馈,接到反馈便启动评估流程,询问情况,必要时指导发症状照片或视频,初步判断,严重的联系医生协助调方案,还持续跟踪记录不良反应变化,保障患者安全健康。

(三) 观察指标

1.治疗依从性:依据患者服药、复诊情况评估,分完全依从、基本依从、不依从三级,以此判断患者遵医嘱程度。

2.焦虑抑郁情绪:采用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS),SAS临界值50分,SDS临界值53分,分数越低表明焦虑抑郁程度越轻。

3.生活质量:运用健康状况问卷(SF-36),从生理功能、精神健康、情感职能、社会功能4方面评价,各维度满分100分,得分越高生活质量越好。

4.护理满意度:采用本院拟定的护理满意度调查表评估,满分10分,分数越高代表护理满意度越高,用于衡量护理成效。

(四) 统计学方法

采用SPSS 27.0软件进行数据统计分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,行t检验;计数资料以[n(%)]表示,行 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

(一) 两组患者治疗依从性比较

观察组治疗依从率为95.00%,显著高于对照组的80.00%,差异呈现显著相关性($P=0.043<0.05$)。详情见表1。

表1 两组患者治疗依从性对比[n(%)]

组别	n	完全依从	基本依从	不依从	依从率
对照组	40	18 (45.00%)	14 (35.00%)	8 (20.00%)	32 (80.00%)

组别	n	完全依从	基本依从	不依从	依从率
观察组	40	22 (55.00%)	16 (40.00%)	2 (5.00%)	38 (95.00%)
χ^2 值	-	-	-	-	4.114
P值	-	-	-	-	0.043

(二) 两组患者焦虑抑郁情绪比较

护理前，两组 SAS、SDS 评分差异无统计学意义 ($P_{均} > 0.05$)。护理后，观察组 SAS、SDS 评分均低于对照组，差异均呈现极显著相关性 ($P_{均} < 0.001$)。详情见表 2。

表 2 两组患者焦虑抑郁情绪对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	55.33 ± 9.04	50.93 ± 5.51	56.21 ± 9.11	49.13 ± 6.54
观察组	40	55.95 ± 8.21	42.12 ± 6.35	56.04 ± 9.06	43.76 ± 6.08
t 值		0.321	6.628	0.084	3.803
p 值		0.749	<0.001	0.934	<0.001

(三) 护理后两组患者生活质量比较

护理后，在生活质量各维度 (生理功能、精神健康、情感职能、社会功能) 对比中，观察组 SF-36 评分均高于对照组，差异均呈现极显著相关性 ($P_{均} < 0.001$)。详情见表 3。

表 3 护理后两组患者生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SF-36 评分			
	生理功能	精神健康	情感职能	社会功能
对照组 (n=40)	81.24 ± 5.51	81.47 ± 5.61	79.47 ± 5.17	83.57 ± 5.87
观察组 (n=40)	89.45 ± 5.67	88.59 ± 5.58	89.31 ± 6.45	90.87 ± 5.44
t 值	6.568	5.991	7.529	5.769
P 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

(四) 两组患者护理满意度比较

观察组护理满意度评分明显高于对照组，差异呈现极显著相关性 ($P < 0.001$)。详情见表 4。

表 4 两组患者护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	满意度评分
对照组	40	7.28 ± 0.74
观察组	40	8.37 ± 0.86
t 值		6.076
p 值		<0.001

三、结论

在系统性红斑狼疮治疗领域，激素治疗较为常用，不过激素类药物往往伴有诸多不良反应，这势必会造成患者生活质量显著下降^[7]。常规护理大多聚焦于院内开展，虽然部分患者住院期间能获得一定健康知识，但出院后，因护理中断，所学知识易被遗忘，患者可能出现漏服、忘服药物以及保持不健康饮食等情况，致使病情进一步加重^[8-9]。而延续护理独具优势，可助力患者进一步掌握更多疾病知识，精准解答患者疑问，还可从用药、饮食、运动、心理等多方面进行全面干预，最大程度贴合患者护理需求，凭借以上，延续护理既能提高患者治疗依从性，又能合理调节其生活方式，对提升长期治疗效果有着积极且关键的作用^[10-11]。

本研究提示，延续护理应用于系统性红斑狼疮患者激素治疗中有着积极影响。在治疗依从性方面，观察组较对照组表现更优，表明延续护理有助于提升患者遵循医嘱进行治疗的程度。从心理状态来看，护理后观察组的焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 评分均显著低于对照组，意味着延续护理可有效缓解患者的焦虑、抑郁情绪。就生活质量而言，观察组在健康状况问卷 (SF-36) 各维度的评分均高于对照组，体现出延续护理对提升患者生活质量效果显著。此外，观察组的护理满意度评分高于对照组，表明延续护理更易获得患者认可。

综上所述，延续护理对于系统性红斑狼疮患者意义重大，能够提升患者激素治疗依从性，缓解焦虑抑郁情绪，助力生活质量改善。鉴于此良好效果，该护理方法值得在临床上进一步推广应用。

参考文献

[1] 俞宝田. 1982年美国风湿病学会新修订的系统性红斑狼疮分类标准 [J]. 北京医学, 1983, 5(2):117.
 [2] CHABBERT-BUFFET N, AMOURA Z, SCARABIN P Y, et al. Pregnane progestin contraception in systemic lupus erythematosus: a longitudinal study of 187 patients [J]. Contraception, 2011, 83(3):229-237.
 [3] 赵翠芬, 马君贤, 晁少荣, 等. 多位一体化 360° 支持对女性系统性红斑狼疮患者生命质量的影响 [J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(32):714-719.
 [4] 曹玲, 余米. 认知与行为干预对系统性红斑狼疮患者病情控制及生活质量的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(3):314-317.
 [5] 邱春媚, 李小兰, 冯小京. 基于行为阶段转变理论的护理干预对系统性红斑狼疮患者自护能力及生活质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(11):59-61.
 [6] SCRYMGEOUR G, FORREST R, MARSHALL B. Implementing a continuity of cancer care nursing role into a New Zealand primary health organisation: the patient's perspective [J]. J Prim Health Care, 2013, 5(4):322-329.
 [7] 林迎春, 郑剑英, 林慧燕, 等. 赋能教育对系统性红斑狼疮患者服药依从性及病情活动性的效果评价 [J]. 全科护理, 2017, 15(33):4112-4115.
 [8] 赵庆. 循证护理干预对系统性红斑狼疮患者负面情绪及激素治疗依从性的影响 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(11):73-75.
 [9] 贾丽丽. 延续性护理对系统性红斑狼疮出院患者服药依从性及生活质量的影响 [J]. 皮肤病与性病, 2019, 41(5):700-701.
 [10] 唐美香, 窦晓云, 陈丽, 等. 系统性红斑狼疮患者延续护理需求状况调查分析 [J]. 内科, 2019, 14(6):713-716.
 [11] 朱佳维. 延续护理对系统性红斑狼疮出院患儿生活质量的影响研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(18):281, 291.