

吡喹酮治疗慢性血吸虫病的疗效观察及护理措施探析

赵鹏飞

(石首市疾病预防控制中心 湖北石首 434400)

【摘要】目的 探析吡喹酮治疗慢性血吸虫病的临床效果,并对护理措施进行分析。方法 选择2023年2月至2025年2月接诊慢性血吸虫病患者60例进行研究,随机分为对照组(吡喹酮治疗+常规护理)和观察组(吡喹酮治疗+综合护理),各30例,比较干预效果。结果 观察组治疗效果、并发症发生率及护理满意度均优于对照组, $P<0.05$ 。结论 针对慢性血吸虫病,建议选择吡喹酮治疗患者,以此可获得较为理想的治疗效果,同时应当配合实施科学的综合护理,有助于对疗效加以巩固,降低患者并发症的发生风险,患者对护理工作的满意度较高,可做好配合,临床应用价值显著。

【关键词】吡喹酮;慢性血吸虫病;临床效果;综合护理

Observation of the therapeutic effect of praziquantel in the treatment of chronic schistosomiasis and exploration of nursing measures

Zhao Pengfei

(Shishou Disease Prevention and Control Center, Shishou City, Hubei 434400)

[Abstract] Objective To explore the clinical effect of praziquantel in the treatment of chronic schistosomiasis and analyze the nursing measures. Method: Sixty patients with chronic schistosomiasis who were treated from February 2023 to February 2025 were selected for the study. They were randomly divided into a control group (treated with praziquantel+conventional nursing) and an observation group (treated with praziquantel+comprehensive nursing), with 30 patients in each group, and the intervention effects were compared. The results showed that the treatment effect, incidence of complications, and nursing satisfaction of the observation group were better than those of the control group, $P<0.05$. Conclusion: For chronic schistosomiasis, it is recommended to choose praziquantel treatment for patients, which can achieve ideal treatment results. At the same time, scientific comprehensive nursing should be implemented to consolidate the efficacy and reduce the risk of complications in patients. Patients have high satisfaction with nursing work and can cooperate well, with significant clinical application value.

[Key words] praziquantel; Chronic schistosomiasis; Clinical efficacy; Comprehensive nursing

临床较为多见的一种寄生虫类疾病为慢性血吸虫病,疾病的发生和血吸虫存在紧密的关联。从地区分布来看,疾病在北方地区发生风险偏低,而在南方地区则有较高的发病概率,尤其是雨水较为丰富的区域,更容易出现慢性血吸虫病。有研究调查发现,我国出现的慢性血吸虫病主要是由日本血吸虫引起的,现阶段,临床多开展病原治疗对此类患者进行干预,其中,较为常用的一类药物为吡喹酮^[1]。在对慢性血吸虫病进行治疗时,此种药物可以发挥较好的效果,能有效改善患者的疾病症状,且毒性偏低,不会对患者的机体造成额外的损伤,患者用药后不易出现并发症。对于药物的使用,通常会采取口服的方式,患者对此有较高的接受意愿^[2]。此外,为了更充分地发挥药物治疗的优势,建议在开展治疗的同时配合实施科学的护理干预,以此可进一步提升治疗效果,改善患者的预后,加速患者的恢复^[3]。基于此,本研究选入慢性血吸虫病患者,对吡喹酮的治疗效果进行分析,并进一步探讨不同护理方案对患者的干预效果,以期对相关患者确定更具优势的临床治疗与护理方案,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年2月至2025年2月接诊慢性血吸虫病患者60例进行研究,随机分为对照组和观察组,各30例。对照组:男女人数20:10,年龄47~78(62.50 ± 8.00)岁。观察组:男女人数19:11,年龄48~79(63.20 ± 8.00)岁。两组一般资料无显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法

两组均使用吡喹酮开展治疗,患者口服药物,具体用药剂量基于患者体重进行计算,即60mg/kg,分两天用药,2~3次/d,于餐后用药。若体重 $>60\text{kg}$,则不再增加剂量,最高剂量控制在3600mg。提示患者在用餐后使用药物,这是为了避免药物损伤患者的肝脏,在有序开展常规治疗的同时也要开展保肝治疗,在患者状况稳定出院后,保肝治疗继续进行。后续要做好患者的随访,时长不能少于3年,患者需定期到院开展肝脏B超检查,并汇总检查结果,若出现症状需再次入院,接受相应的治疗。

1.2.2 护理措施

对照组采用常规护理,观察组采用综合护理,主要包括:

(1)腹痛和腹泻的护理干预:患者患病后,较为多见的一种症状表现为腹痛和腹泻,通常患者每天的排便次数会超过2次,且大便呈现为粘液稀便状,部分情况下可能伴有

血液,若患者疾病状况较为严重,则会有脓血便的情况发生,呈现出里急后重的特点。所以,针对这一问题,护理人员应当引起重视,在患者每次大便后都需要和患者进行沟通,对患者的大便情况加以了解,同时遵照医嘱指导患者科学使用药物,提示患者保持好个人卫生,在每次大便后都要做好清洁,必要时可使用温水进行清洗,这有助于减少局部遭受的刺激^[4]。护理人员应告知患者增加饮水量,以此可加速肠道蠕动,有助于缓解患者的腹泻症状,减轻其机体不适。

(2) 肝脾肿大的护理干预:对于出现肝脾肿大的患者,护理人员应当格外关注,协助医生开展保肝治疗,并落实好各项保肝护理措施,以此可对肝硬化及肝腹水的发生加以有效预防。建议做好患者的健康教育,引导患者调整日常的生活方式,科学调节饮食,日常应当少食用较为油腻的食物,且应当及时戒酒,养成健康的生活及饮食习惯^[5]。护理人员也需要对患者的肝功能指标开展定期监测,留意指标出现的变化,这可以帮助护理人员对患者肝脏的健康状况加以了解,以便及时发现潜在的肝脏损伤。

(3) 用药指导:患者患病后,需遵照医嘱科学使用药物,在开展药物治疗的同时,护理人员需提示患者不可食用酸辣或油腻的食物,在餐后 30min 可使用药物,这有助于减少患者胃肠道遭受的刺激,且可以对肝脏加以有效保护。在服用药物后,患者可能会有发晕的情况,所以要及时休息,不可进行高空作业,同时也应当远离水边,以免发生危险。在患者用药前,护理人员需认真说明患者用药后可能出现的各种副作用,使患者有一定的心理准备,同时提示其用药的相关注意事项,确保患者在用药过程中出现不适症状后可及时进行反馈。

(4) 并发症护理:随着疾病的发展,患者可能会出现一系列的并发症,如上消化道出血等,通常在晚期患者中较为多见,是并发症中最严重的一类。所以,护理人员需遵照医嘱做好患者的止血工作,完善相关基础护理操作。护理人员需配合好医生的各项操作,确保临床治疗有序开展,促使患者的机体不适得到改善,减轻患者的疾病症状^[6]。此外,护理人员可对患者的生命体征定期进行评估,观察患者有无出现上消化道出血等并发症,若出现异常情况需及时告知医生,并配合医生开展必要的救治,避免加重患者机体遭受的

损伤。

(5) 健康教育:护理人员需做好患者的健康教育,采取恰当的方式,为患者介绍疾病的诱因、典型症状、治疗方法及护理要点等,以此引起患者的重视,提升患者的认知水平,也使其意识到疾病对机体健康造成的严重损伤,这有助于引导患者配合好医护人员的各项操作。此外,通过健康教育的开展,可以指导患者在日常工作及生活中做好防护,在发现自己出现相关症状后能及时就诊接受检查。同时,护理人员还要提示患者,平时可定期进行体检,从而能更好地监测自身的健康状况,以此可对疾病的发生加以有效预防,实现疾病的早发现、早治疗^[7]。在开展健康教育时,护理人员需基于患者的理解能力、文化水平等选择合理的方式及合适的内容进行,可以使用宣传手册、宣传视频等多种形式相结合的方式,以此可帮助患者对疾病的相关知识有更进一步的了解,进而达成健康教育的宣传效果。

1.3 观察指标

(1) 治疗效果:显效:患者症状显著转好;有效:患者症状有所转好;无效:未达到以上标准,或疾病出现加重。前两项人数之和的占比为总有效率。(2) 并发症发生率:涉及胃肠道并发症和肝硬化、肝腹水。(3) 护理满意度:评估使用自制量表,总计 100 分,非常满意 85–100 分,满意 60–84 分,不满意 0–59 分。前两项人数之和的占比为满意度。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n (%)]、($\bar{x} \pm s$),行 χ^2 检验、t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较

见表 1。

2.2 两组并发症发生率比较

见表 2。

2.3 两组护理满意度比较

见表 3。

表 1 两组治疗效果比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	25 (83.33)	5 (16.67)	0 (0.00)	30 (100.00)
对照组	30	20 (66.67)	3 (10.00)	7 (23.33)	23 (76.67)
χ^2					5.822
P					0.016

表 2 两组并发症发生率比较[n (%)]

组别	例数	胃肠道并发症	肝硬化、肝腹水	总发生率
观察组	30	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)
对照组	30	5 (16.67)	3 (10.00)	8 (26.67)
χ^2				4.706
P				0.030



表 3 两组护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	30	21 (70.00)	9 (30.00)	0 (0.00)	30 (100.00)
对照组	30	16 (53.33)	7 (23.33)	7 (23.33)	23 (76.67)
χ^2					5.822
P					0.016

3 讨论

慢性血吸虫病对患者会造成较为严重的损伤,患者的机体健康会受到较为显著的负面影响,所以在发病后需及时就医开展对症治疗。现阶段,临床主要选择药物进行治疗,吡喹酮是较为常用的一种,通过开展治疗,患者的疾病症状可得到显著改善,患者的身心不适都能得到缓解^[8]。不过,若只是单一开展药物治疗,则部分情况下可能会限制临床疗效,故建议以护理辅助治疗,从多方面对患者加以干预,以此稳定患者的情绪状态,提升患者的认知水平,患者的身心不适也能得到改善,并发症发生风险降低,患者后续可获得更为理想的恢复效果^[9]。为此,可在应用吡喹酮治疗的基础上增加综合护理,这是一种较为全面系统的护理模式,从多个方面对患者加以干预,关注患者的护理需要,针对性开展各项护理服务,以此可帮助调整患者的身心状态。

结果显示,观察组治疗效果、并发症发生率及护理满意度均优于对照组, $P<0.05$ 。对研究结果进行分析,受到疾病影响,患者多存在腹痛和腹泻的问题,故开展相应的护理干预,定期和患者进行沟通,方便医护人员对患者的机体状况加以了解^[10]。此外,关注患者的个人卫生及增加其饮水量,可以避免患者因腹泻而发生脱水,以此能保障患者的肠道健

康。另外,肝脾肿大在患者中也较为多见,医护人员针对性开展保肝治疗及护理干预,对患者开展健康指导,以此可对肝硬化、肝腹水等的发生加以有效预防。对肝功能指标定期进行监测,便于护理人员对患者潜在的肝脏损伤及时发现,并采取必要的干预措施,进而可减少患者后续发生并发症的概率。为了更好地保障临床治疗效果,则应当坚持合理用药,所以护理人员要做好相应的用药指导^[11]。护理人员遵照医嘱指导患者用药,告知其用药后可能出现的副作用及相关注意事项等,患者可做好必要的心理准备,且患者的配合度也较为理想。另外,提示患者于餐后服用药物,可减少用药后胃肠道遭受的刺激,治疗安全性可以得到保障。患者发病后,除了一些常见的疾病症状,还可能会出现一些并发症,加强并发症的预防护理,可及时发现潜在的风险问题,有助于改善患者的机体不适,且临床治疗成功率也能得到保障^[12]。健康教育的开展可帮助患者对疾病的认知水平进一步提升,有助于增强患者的自护能力,患者可以正视疾病并做好配合。

综上所述,针对慢性血吸虫病,建议选择吡喹酮治疗患者,以此可获得较为理想的治疗效果,同时应当配合实施科学的综合护理,有助于对疗效加以巩固,降低患者并发症的发生风险,患者对护理工作的满意度较高,可做好配合,临床应用价值显著。

参考文献:

[1]魏素芳.多次吡喹酮治疗血吸虫病的临床效果及安全性观察[J].基层医学论坛, 2023, 27 (32): 40-42.

[2]庞蕊,高振坤,王慧,等.抗血吸虫药物吡喹酮制剂研究进展[J].山东畜牧兽医, 2024, 45 (2): 99-102.

[3]徐慧敏.吡喹酮治疗慢性血吸虫病疗效观察及护理措施[J].健康必读, 2021 (19): 218-219.

[4]何斌.探讨阶段性健康教育护理对晚期血吸虫病患者自我护理能力、生命质量的影响[J].现代诊断与治疗, 2022, 33 (5): 769-771.

[5]邓琴,黄文劲,罗颖颖.全方位护理对晚期血吸虫病肝纤维化腹水患者的影响[J].中外医疗, 2023, 42 (34): 180-184.

[6]林海琴.临床护理路径在巨脾型晚期血吸虫病快速康复外科流程中的应用[J].中国医药指南, 2022, 20 (24): 169-171.

[7]周利英.聚焦解决模式护理联合阶段性健康教育护理对晚期血吸虫病患者遵医行为自护能力的影响[J].基层医学论坛, 2024, 28 (31): 66-69.

[8]邓凌,钟玉梅,郑绿茵,等.抗血吸虫药物研究新进展[J].赣南师范大学学报, 2021, 42 (3): 53-59.

[9]李洁.阶段性健康教育联合流程化沟通模式干预对晚期血吸虫病患者自我效能感及生命质量的影响观察[J].现代诊断与治疗, 2023, 34 (21): 3297-3299.

[10]毛宇燕.综合护理在血吸虫病患者中的应用效果分析[J].医药前沿, 2021, 11 (21): 139-140.

[11]安六荣.人性化护理在晚期血吸虫病患者中的应用价值[J].中外医药研究, 2022, 1 (1): 114-116.

[12]徐慧敏.综合护理干预对改善晚期血吸虫病患者生活质量的效果评价[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2020 (11): 116-116.