

饮食护理在小儿过敏性紫癜康复中的作用及实施方法探讨

胡 菱

庆阳市人民医院 甘肃庆阳

【摘要】目的 分析饮食护理在小儿过敏性紫癜康复中的作用及实施方法。**方法** 回顾分析 2024 年 1 月至 2025 年 6 月 80 例小儿过敏性紫癜病历资料，其中 2024 年 1 月至 2024 年 9 月 40 例小儿过敏性紫癜采取常规护理，设定为对照组；2024 年 10 月至 2025 年 6 月 40 例小儿过敏性紫癜采取饮食护理，设定为观察组。对比两组护理效果。**结果** 症状改善时间，观察组均短于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。并发症发生率，观察组低于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。进食依从性，观察组高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。营养状况相关指标，观察组护理后均高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。家属护理满意度，观察组高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。**结论** 饮食护理在小儿过敏性紫癜康复中的作用明显，可提高患儿进食依从性，改善营养状况，加快症状恢复，降低并发症发生率，获得家属护理满意评价，值得采纳。

【关键词】 饮食护理；小儿过敏性紫癜；并发症发生率；营养状况；进食依从性

【收稿日期】 2026 年 5 月 15 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260323

A study on the role and implementation methods of dietary care in the rehabilitation of children with allergic purpura

Sui Hu

Qingyang People's Hospital, Qingyang, Gansu

【Abstract】 Objective To analyze the role and implementation methods of dietary care in the rehabilitation of children with allergic purpura. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the medical records of 80 children with allergic purpura from January 2024 to June 2025. From January 2024 to September 2024, 40 children with allergic purpura received routine care and were designated as the control group; from October 2024 to June 2025, 40 children with allergic purpura received dietary care and were designated as the observation group. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The time to symptom improvement in the observation group was significantly shorter than that in the control group ($P<0.05$). The incidence of complications was significantly lower in the observation group than in the control group ($P<0.05$). Feeding compliance was significantly higher in the observation group than in the control group ($P<0.05$). Nutritional status indicators were significantly higher in the observation group than in the control group after nursing care ($P<0.05$). Family satisfaction with nursing care was also significantly higher in the observation group than in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Dietary care plays a significant role in the recovery of children with allergic purpura. It can improve children's feeding compliance, improve nutritional status, accelerate symptom recovery, reduce the incidence of complications, and obtain satisfactory feedback from families. This approach is worth adopting.

【Keywords】 Dietary care; Allergic purpura in children; Complication rate; Nutritional status; Feeding compliance

小儿过敏性紫癜是一种儿童常见免疫性血管炎，表现为皮肤紫癜、关节肿痛、腹痛、肾脏损害等^[1]。如果未及时治疗，病情持续发展，严重情况下可威胁患儿生命安全^[2]。小儿过敏性紫癜在治疗过程中实施有效护理干预可加快病情康复。对患儿进行饮食护理，可改善患儿营养状况，提高身体免疫力，有利于病情

快速康复^[3]。本文回顾分析饮食护理在小儿过敏性紫癜康复中的作用及实施方法，为小儿过敏性紫癜康复护理方法制定提供参考意见，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析 2024 年 1 月至 2025 年 6 月 80 例小儿过

敏性紫癜病历资料，其中 2024 年 1 月至 2024 年 9 月 40 例小儿过敏性紫癜采取常规护理，设定为对照组；2024 年 10 月至 2025 年 6 月 40 例小儿过敏性紫癜采取饮食护理，设定为观察组。两组一般资料无差异 ($P>0.05$)，一般资料见表 1。本研究方案已通过我院伦理委员会审批，所有参与患者均知情同意。

纳入标准：(1) 均为小儿过敏性紫癜。(2) 一般资料完善。

排除标准：(1) 肝、肾等重要内脏损害。(2) 急性感染。(3) 一般资料不完整。(4) 参与其他研究项目。

1.2 方法

对照组采取常规护理，具体操作：护理人员向家属告知小儿过敏性紫癜有关知识，告知治疗方法。护理人员对患儿皮肤进行护理，保持皮肤干净、干燥，及时更换衣物，保证床铺干净。护理人员加强对患儿病情观察，一旦发生异常情况，及时上报处理。护理人员对患儿情绪进行安抚。

观察组采取饮食护理，具体操作：(1) 护理人员全面了解患儿过敏史、饮食喜好，查阅各大网站有关小儿过敏性紫癜饮食护理优秀文献，借鉴以往优秀护理经验，制定饮食护理计划。护理人员利用饮食宣导手册、饮食有关小视频、面对面讲解方法对患儿家属进行健康教育，让家属协助患儿严格遵守饮食计划。(2) 护理人员对患儿营养状况进行评估，了解饮食习惯，消除饮食中可能致敏的风险。比如：海鲜类、蛋奶类、坚果类、辛辣刺激类食物等。(3) 急性期患儿，护理人员指导患儿摄入米汤类流质或者面条类半流质食物。禁止摄入高敏类食物，比如：虾、牛奶、坚果等。缓解期患儿，每三天新增一种新食物，一小勺为量。可增加鸡胸肉、瘦猪肉、蛋黄泥等。稳定恢复期患儿，可恢复正常饮食，保证饮食均衡，营养，易于消化。护理人员指导患儿摄入优质蛋白，即鸡肉、瘦猪肉、鸭肉等。摄入含有丰富维生素 C 的蔬菜和水果，比如：西蓝花、苹果等。摄入易于消化主食，即软米饭、馒头等。摄入含铁丰富食物，即菠菜等。家属详细记录患儿每日摄入食物品种和食物量。引导患儿每日摄入温水 1000 毫升左右。(4) 护理人员分析患儿营养状况，饮食喜好，并针对性调整饮食计划。

1.3 疗效标准

1.3.1 一般资料

分析两组一般资料，即性别、年龄、BMI。

1.3.2 症状改善时间

分析两组症状改善时间，即皮疹改善时间、关节痛改善时间、腹痛改善时间、紫癜改善时间。

1.3.3 并发症发生率

分析两组并发症发生率。并发症发生率=(消化道出血+紫癜性肾炎+皮肤损害)/总例数。

1.3.4 进食依从性

分析两组进食依从性。进食依从性=(非常依从+一般依从)/总例数。

1.3.5 营养状况

分析两组营养状况，即白蛋白 (Albumin, ALB) 及血红蛋白 (Hemoglobin, Hb)。

1.3.6 家属护理满意度

分析两组家属护理满意度。家属护理满意度=(非常满意+基本满意)/总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料

得出结果，两组一般资料无差异 ($P>0.05$)，见表 1。

2.2 症状改善时间

得出结果，症状改善时间，观察组均短于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义，见表 2。

2.3 并发症发生率

观察组消化道出血 1 例，紫癜性肾炎 0 例，皮肤损害 0 例，发生率 2.50%。对照组消化道出血 2 例，紫癜性肾炎 2 例，皮肤损害 2 例，发生率 15%。两组并发症发生率 ($\chi^2=9.785$, $P=0.002$)。得出结果，并发症发生率，观察组低于对照组 ($P<0.05$) 差异显著，有统计学意义。

表 1 一般资料[n, (%)] ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	性别 (男/女)	年龄 (岁)	BMI (kg/m ²)
观察组	40	21 (52.50%) /19 (47.50%)	5.11±1.25	17.10±1.06
对照组	40	20 (50%) /20 (50%)	5.10±1.20	17.07±1.04
t/χ^2	-	0.125	0.135	0.126
P	-	0.724	0.177	0.100

表2 症状改善时间 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	皮疹改善时间	关节痛改善时间	腹痛改善时间	紫癜改善时间
观察组	40	4.45±1.20	3.23±1.14	4.56±1.77	4.37±1.78
对照组	40	6.11±1.57	5.77±1.56	6.10±1.90	5.90±1.92
<i>t</i>	-	7.895	8.794	8.785	8.579
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.4 进食依从性

观察组非常依从 19 例, 一般依从 20 例, 不依从 1 例, 进食依从性 97.50%。对照组非常依从 15 例, 一般依从 18 例, 不依从 7 例, 进食依从性 82.50%。两组进食依从性 ($\chi^2=12.500$, $P=0.001$)。得出结果, 进食依从性, 观察组高于对照组 ($P<0.05$) 差异显著, 有统计学意义。

2.5 营养指标

护理前: 观察组 ALB (24.57 ± 2.78) g/L, Hb (80.09 ± 3.46) g/L; 对照组 ALB (24.53 ± 2.75) g/L, Hb (80.06 ± 3.43) g/L。两组 ALB ($t=1.097$, $p=0.156$), Hb ($t=1.778$, $p=0.135$)。护理后: 观察组 ALB (35.67 ± 3.56) g/L, Hb (96.34 ± 6.33) g/L; 对照组 ALB (30.09 ± 3.02) g/L, Hb (88.79 ± 5.10) g/L。两组 ALB ($t=11.240$, $p=0.001$), Hb ($t=12.221$, $p=0.001$)。得出结果, 营养状况相关指标, 观察组护理后均高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.6 家属护理满意度

观察组非常满意 18 例, 基本满意 20 例, 不满意 2 例, 家属护理满意度 95%。对照组非常满意 15 例, 基本满意 18 例, 不满意 7 例, 家属护理满意度 82.50%。两组家属护理满意度 ($\chi^2=7.825$, $P=0.005$)。得出结果, 家属护理满意度, 观察组高于对照组 ($P<0.05$) 差异显著, 有统计学意义。

3 讨论

小儿过敏性紫癜如果未实施有效饮食干预, 容易引起过敏情况, 会加重病情^[4]。因此, 对于小儿过敏性紫癜康复中实施饮食干预尤为关键。

通过饮食有关知识宣导, 能够提高患儿进食依从性。通过对患儿营养状况进行评估, 针对急性期和稳定期患儿给予饮食指导, 能够确保患儿饮食均衡, 保证营养水平达标, 有利于提高免疫力, 加快病情康复^[5-6]。护理人员分析患儿营养状况, 并针对性调整饮食计划, 能够保证饮食计划适用, 高效^[7]。本文回顾分析饮食护理在小儿过敏性紫癜康复中的作用及实施方法。结果发现, 症状改善时间, 观察组均短于对照组 ($P<0.05$)。并发症发生率, 观察组低于对照组 ($P<0.05$)。进食依

从性, 观察组高于对照组 ($P<0.05$)。营养状况相关指标, 观察组护理后均高于对照组 ($P<0.05$)。家属护理满意度, 观察组高于对照组 ($P<0.05$)。说明饮食护理在小儿过敏性紫癜康复中能够发挥较大作用, 与卢小红^[8]等人研究结果基本一致。

综上所述, 饮食护理在小儿过敏性紫癜康复中的作用明显, 可提高患儿进食依从性, 改善营养状况, 加快症状恢复, 降低并发症发生率, 获得家属护理满意评价, 值得采纳。

参考文献

- [1] 邱林,戴梅玲. 饮食控制与童趣化健康教育在腹型过敏性紫癜患儿中的护理效果及对睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2025,12(05):1099-1102.
- [2] 蔡娟,韩玲芝,余艮珍. 阶梯饮食护理联合趣味化健康教育在过敏性紫癜患儿中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(09):25-28.
- [3] 刘亚秋,许颖. 健康教育联合饮食护理对过敏性紫癜患儿负性情绪、营养状态的影响[J].江苏卫生事业管理,2024,35(06):808-811.
- [4] 于秀莹,吕玲玉,孙婕. 基于食复理论的阶梯饮食护理方案对过敏性紫癜患儿免疫功能及营养状态的影响[J].中华养生保健,2023,41(18):149-152.
- [5] 程春燕,江宏如,程子帆. 综合护理对过敏性紫癜患儿的干预效果及对家长满意度的影响[J].名医,2023,(16):96-98.
- [6] 李娟. 戴明环模式在小儿过敏性紫癜护理中的应用效果[J].中国当代医药,2022,29(27):185-188+192.
- [7] 刘常玲. 综合护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的效果研究[J].中国医药指南,2022,20(13):146-148.
- [8] 卢小红,辛美娟. 阶梯饮食护理干预在过敏性紫癜患儿症状消失中的应用效果[J].黑龙江中医药,2023,52(06):272-274.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS