

围术期护理在小儿扁桃体炎中的价值探讨

周 晓

安顺市人民医院 贵州安顺

【摘要】目的 分析在对小儿扁桃体炎患儿进行护理的过程中将围术期护理干预进行运用的作用。**方法** 本次研究共计纳入患儿 78 例,开展时间为 2021 年 3 月至 2022 年 5 月,遵照盲选分组形式划分为对照组(39 例,常规护理)和观察组(39 例,围术期综合护理)。评估护理效果。**结果** 结合对两组患儿在手术期间并发症情况、住院时间、术后疼痛程度以及躁动发生率,观察组均高于对照组, $P < 0.05$ 。对比两组治疗期间依从性,观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在对小儿扁桃体炎进行护理的过程中将围术期综合护理干预进行运用,可以降低患儿术期并发症发生率,改善患儿术后疼痛程度,并降低躁动发生率,增加患儿治疗期间依从性,有助于患儿恢复。

【关键词】 围术期护理; 小儿扁桃体炎

The value of perioperative nursing in children with tonsillitis

Xiao Zhou

Anshun People's Hospital Guizhou Anshun

【Abstract】Objective To analyze the role of perioperative nursing intervention in the nursing of children with tonsillitis. **Methods** A total of 78 children were enrolled in this study, which was carried out from March 2021 to May 2022. According to the blind grouping, they were divided into the control group (39 cases, routine nursing) and the observation group (39 cases, perioperative comprehensive nursing). Evaluate the nursing effect. **Results** Combined with the complications, hospital stay, postoperative pain and restlessness rate of the two groups, the observation group was higher than the control group ($P < 0.05$). Compared with the compliance of the two groups during treatment, the compliance of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** In the process of nursing children with tonsillitis, the application of perioperative comprehensive nursing intervention can reduce the incidence of complications in children with tonsillitis, improve the degree of postoperative pain, reduce the incidence of restlessness, increase compliance during treatment, and help children recover.

【Key words】 perioperative nursing; Tonsillitis in children

小儿扁桃体炎属于儿科最为常见的病症类型,对患儿健康所造成的影戏较大。在进行手术治疗的过程中,因患儿年龄较小,自我判断意识相对较低,在手术过程中难免会存在有不配合的情况^[1-2]。且在手术刺激的作用下,会导致患者出现不同程度疼痛症状,容易导致患儿出现躁动的情况,同样不利于患儿恢复^[3-4]。因此在该部分患儿进行手术治疗的过程中更应当做好围术期护理干预工作。本次探究

就侧重对围术期综合护理干预在该部分患儿护理中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究共计纳入患儿 78 例,开展时间为 2021 年 3 月至 2022 年 5 月,遵照盲选分组形式划分为对照组(39 例,常规护理)和观察组(39 例,围术期综合护理)。在患儿组成方面,对照组中男性患儿

20例, 女性患儿19例, 年龄分布在2—5岁间, 均值为(3.02±0.45)。观察组中男性患儿21例, 女性患儿18例, 年龄分布在2—6岁间, 均值为(2.98±0.64)。对比基本数据, 无差异 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患儿在进行手术治疗的过程中, 对应护理干预工作都遵照临床护理规定进行开展。术前做好患儿的各方面评估工作, 对于存在有哭闹情况的患儿则做好对应的安抚工作。术中则注意各方面护理配合, 确保手术可以在较短时间内完成。在对观察组患儿进行干预的过程中则需要将围术期综合护理干预进行运用, 干预方式如下: (1) 术前干预。在手术前护理人员需要提前和患儿进行交流, 给与患儿对应鼓励。并做好患儿家长的健康教育工作, 耐心为家长讲解小儿扁桃体炎的诱发因素以及临床当前手术方案的原理等, 促使家长对患儿手术方案存在有较为清晰的认识。且需要指导患儿做好术前各方面准备工作, 包括术前禁止饮食、禁水等。对于存在有哭闹情况患儿, 护理人员则需要给与对应的鼓励, 安抚好患儿情绪, 避免患儿在术前情绪较为激动。且可以通过玩玩具等方式, 对患儿注意力进行转移, 达到对患儿进行安抚的目的。(2) 术中护理。在手术过程中, 护理人员在做好患儿常规护理的基础上, 更需要做好患儿保暖工作, 可以预先对手术床进行预热, 且患儿在术中使用的注射液等同样可以进行预热处理, 以免对患儿造成较大的刺激。(3) 术后体位干预。在手术后, 护理人员需要协助患儿处在最舒适的体温。在正常情况下, 患儿在全麻手术后需要在早期保持平卧位, 再逐步调整为半卧位等, 可以达到对伤口出血进行预防的目的。(4) 疼痛护理。在术后恢复期间, 患儿多伴随存在有不同程度的疼痛感, 容易导致患儿出现躁动等情况。在进行护理的过程中, 护理人员需要及时

询问患儿是否存在不适感, 给与患儿鼓励, 更可以为患儿发放玩具或者播放动画片等, 促使患儿注意力得到转移, 达到对疼痛症状进行改善的目的。同时可以通过冰敷等方式, 达到对患儿疼痛症状进行改善的目的。(5) 预防出血护理。因手术部位的特殊性, 患儿在术后恢复早期, 若存在有随意活动或者颈部活动范围过大, 则很容易导致患儿出现出血症状。护理人员则需要做好患儿术后早期颈部约束工作, 避免患儿术口出现拉扯的情况, 导致术口出血。且需要及时对患儿术口敷料进行更换, 确保其处在干燥的状态。

1.3 观察指标

在本次研究中需对两组并发症情况、住院时间、术后疼痛程度以及躁动发生率、治疗依从性进行统计, 术后疼痛程度需按照VAS量表进行分析。

1.4 统计学方法

本次研究中各数据都按照SPSS20.0进行处理, 按照百分数对计数数据表示, 卡方检测, 计量数据则以均值±标准差表示, t检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症情况、住院时间、术后疼痛程度以及躁动发生率对比

在住院时间上, 观察组为(5.23±1.02) d, 对照组为(8.22±1.12) d, 对比 $t=11.088$, $P=0.001<0.05$ 。在术后疼痛程度上, 观察组为(4.85±0.83), 对照组为(6.74±0.34) d, 对比 $t=13.828$, $P=0.001<0.05$ 。观察组患儿中2例出现躁动, 对照组6例, 对比 $\chi^2=8.272$, $P=0.001<0.05$ 。在并发症发生率上, 观察组低于对照组, $P<0.05$, 详见下表1。

2.2 两组依从性对比

对比两组患者术期依从性, 观察组依从性高于对照组, $P<0.05$, 详见下表2。

表1 两组患儿并发症情况统计[n,(%)]

组别	例数	感染	吞咽障碍	呼吸急促	发生率
观察组	39	1 (2.56)	1 (2.56)	0 (0.00)	2 (5.13)
对照组	39	3 (7.69)	3 (7.69)	2 (5.13)	8 (20.51)
χ^2	-	4.524	4.524	3.014	13.011
P	-	0.021	0.021	0.032	0.001

表2 两组依从性对比[n,(%)]

组别	例数	依从	较为依从	不依从	依从性
观察组	39	20 (51.28)	18 (46.15)	1 (2.56)	38 (97.44)
对照组	39	18 (46.15)	15 (38.46)	6 (15.38)	33 (84.62)
χ^2	-	5.142	3.574	14.152	14.152
P	-	0.038	0.624	0.001	0.001

3 讨论

小儿扁桃体炎在儿科一直保持有较高的接诊量,多因微生物菌感染所导致,会促使患儿存在有咽喉疼痛、吞咽困难等方面症状。病症发生较为突然且发展速度较快,会对患儿健康造成较大的影响。按照手术的方式对该部分患儿进行治疗为当前最为主要且实施率较高的手术方案,但因患儿年龄较小,且手术本身进步有一定的创伤性,会促使患儿在治疗过程中存在有较大的心理压力,更可能出现抵触的情况,促使患儿治疗依从性降低^[5-6]。为进一步保障对该部分患儿的手术治疗效果,更应当做好术期的护理干预工作,促使患儿在恢复中可以得到最为全面的护理支持。

在常规护理支持的层面上,将围术期综合护理干预运用到该部分患儿治疗的过程中。在术前各方面干预措施的作用下,可以促使患儿术前躁动症状得到有效的改善,有助于增加患儿配合性^[7-8]。同时做好术后体位干预、疼痛护理等,可以促使患儿在术后早期疼痛症状得到有效的改善,对于降低患儿因疼痛症状所导致的应激反应发生率存在有重要的作用。且做好术口出血的预防工作,可以避免患儿在恢复的过程中因伤口拉扯等影响到恢复^[9-10]。从本次对比护理可见,在对小儿扁桃体炎患儿进行术期护理的过程中在常规护理支持的基础上将围术期综合护理干预进行运用,可以促使患儿术期治疗依从性得到提升,并有效缓解患儿术后疼痛症状,达到帮助患儿进行恢复的目的,更可以降低患儿术后常见并发症发生率,综合提升对该部分患儿的手术效果。

综合本次探究,在对小儿扁桃体炎患儿进行护理的过程中可以将围术期综合护理干预进行运用,充分保障该部分患儿在手术治疗期间的护理工作质量,帮助患儿进行恢复。

参考文献

[1] 王玉娥.健康教育应用于门诊小儿扁桃体炎护理中的价

值研究[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2022,37(04):185-186+184.

- [2] 关杏娟.围术期优质护理在小儿扁桃体炎中的应用效果[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2022,37(02):189-190+196.
- [3] 蒋菊华,王聪,张静.中医护理联合优质护理在小儿扁桃体炎中的价值分析[J].实用中医内科杂志,2022,36(03):50-51.
- [4] 孟晓丽.健康教育在小儿扁桃体炎护理中运用效果探讨[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(04):179-181.
- [5] 喻霞,袁满.低温等离子治疗小儿扁桃体炎与腺样体肥大的观察及护理[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(03):166-168.
- [6] 王莉,迟晓.围术期优质护理在小儿扁桃体炎中的应用[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(01):207-208+215
- [7] 王秀梅,陈冬云,付玉芳.围术期优质护理在小儿扁桃体炎的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(16):79.
- [8] 江海玲,蔡艺红.围术期优质护理在小儿扁桃体炎中的护理价值[J].中外医疗,2019,38(36):160-162+165.
- [9] 董园园,亓艳菲,董莹莹.综合性护理在扁桃体炎行手术治疗患儿中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(06):25-27.
- [10] 齐进.围术期优质护理在小儿扁桃体炎中的应用效果[J].心血管外科杂志(电子版),2018,7(02):364-365.

收稿日期: 2022年9月13日

出刊日期: 2022年11月15日

引用本文: 周晓 围术期护理在小儿扁桃体炎中的价值探讨[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(7):196-198

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200460

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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