

童趣化护理在慢性扁扁桃体炎患儿手术前后护理中的应用

杨海霞, 马丽, 马宁

吴忠市人民医院 宁夏吴忠

【摘要】目的 分析童趣化护理在慢性扁扁桃体炎患儿手术前后护理中的应用效果。方法 将我院于2023年1月-2023年12月收治的80例行手术治疗的慢性扁扁桃体炎患儿作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,每组各40例。对照组应用常规护理,观察组应用童趣化护理,对比两组护理效果。结果 观察组在采用童趣化护理后,其心理状态评分、术后疼痛评分、并发症发生率均优于对照组,组间差异显著($P < 0.05$)。结论 在慢性扁扁桃体炎患儿手术前后护理中应用童趣化护理可有效减少其负面情绪,减轻其术后疼痛程度,并降低并发症风险。

【关键词】童趣化护理;慢性扁扁桃体炎;心理状态;术后疼痛

【收稿日期】2024年3月26日

【出刊日期】2024年5月10日

【DOI】10.12208/j.cn.20240245

Application of childlike care in preoperative and postoperative care of children with chronic tonsillitis

Haixia Yang, Li Ma, Ning Ma

Wuzhong People's Hospital, Wuzhong, Ningxia

【Abstract】 **Objective** To analyze the application effect of childlike care in the preoperative and postoperative care of children with chronic tonsillitis. **Methods** 80 children with chronic tonsillitis who underwent surgical treatment in our hospital from January 2023 to December 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group using a random number table method, with 40 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group received childlike care. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** After adopting childlike care, the observation group had better psychological state scores, postoperative pain scores, and incidence of complications than the control group, with significant differences between the groups ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of childlike care in the preoperative and postoperative care of children with chronic tonsillitis can effectively reduce their negative emotions, alleviate their postoperative pain, and reduce the risk of complications.

【Keywords】 Childlike care; Chronic tonsillitis; Psychological state; Postoperative pain

扁扁桃体是一种形状扁平的卵圆形淋巴器官,位于呼吸道和消化道交界处。在扁扁桃体内部的粘膜上存在着大量淋巴组织,当接触到抗原时会引发免疫反应。由于喉咙既是呼吸通道又是进食通道,因此经常容易受到分泌物和细菌的攻击。这可能导致扁扁桃体发炎,在患儿中引起不适、干燥、瘙痒感,类似于异物刺激,并且会出现刺激性咳嗽^[1]。如果急性扁扁桃体炎没有得到彻底治愈并频繁复发,则有可能演变为慢性扁扁桃体炎。学龄前和学龄期儿童最常见患有扁扁桃体炎。由于其高复发率,药物治疗往往需要长时间口服维生素C,但治疗周期较长。因此手术切除仍然被视为主要方法,但考虑到患儿年龄较小,机体功能尚未完全成熟以及耐受能力

较低,并发症风险相对较高^[2]。因此,在患儿围术期需应用有效护理措施。基于此,本文研究了童趣化护理在慢性扁扁桃体炎患儿手术前后护理中的应用效果,现报告如下:

1 资料和方法

1.1 资料

将我院于2023年1月-2023年12月收治的80例行手术治疗的慢性扁扁桃体炎患儿作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,每组各40例。对照组:男22例,女18例,年龄4-12岁,平均(9.16±1.45)岁;观察组:男20例,女20例,年龄4-11岁,平均(8.67±1.58)岁。两组一般资料差异无统计

学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理, 包括术前访视、麻醉诱导、健康宣教等。观察组采用童趣化护理, 主要措施如下:

1.2.1 基础童趣化护理

房内采用多种暖色调, 如红、橙、黄和棕等。在病房里摆放着各式各样的玩具, 包括洋娃娃、小汽车等。此外, 还有不同颜色的积木可供使用, 墙上贴满了卡通画; 病房内电视机设定了专门的频道播放动画片, 同时还支持使用 USB 设备播放儿童歌曲和电影, 将电视机音量调整到低于 55 分贝。护理人员在工作时遵循“四轻”原则——说话轻、走路轻、操作轻、关门轻; 采用动物语音形式与患儿交流, 采用模型、图片和书籍等工具来模拟治疗过程, 并积极鼓励患儿参与。针对每个患儿的兴趣爱好, 进行个性化分析, 并根据其喜好展开互动, 从而转移其注意力, 并运用积极引导方法促进交流。此外, 在整个治疗过程中, 通过奖励贴纸或玩具来激励患儿, 以确保其能够积极合作。

1.2.2 术前访视

在术前 1d, 巡回护士会与即将接受手术的患儿进行交谈。通过童趣化对话来了解患儿的情绪和需求。根据家属的信息, 护士会评估患儿的个性特点。以童趣化方式向其介绍即将进行的手术, 并强调在麻醉过程中需要合作。同时, 还强调了围手术期间注意事项, 并解释不当行为可能带来严重后果。为了帮助患儿和家属理解扁桃体位置和手术过程, 护士使用视觉辅助工具如图片进行说明, 并播放动画短片以促进对整个手术过程的理解。

1.2.3 术后护理

当患儿回到病房后, 责任护士要安抚患儿并发放小奖状等对其进行表扬。并使用动画方式来讲解术后知识, 相关注意事项等。同时, 采用转移技巧和小剂量止痛药为其提供镇痛护理, 此外, 参与游戏可以提高患儿自主进食。在术后康复锻炼中, 利用宣传彩图和视频引导让其更加投入其中。父母应该陪伴患儿一起观看卡通片, 并共同安慰他们, 确保手术切口的愈合。同时

还要对家属进行健康教育, 使其配合护理人员进行护理。此外, 采用童趣化鼓舞方法有助于平息患儿在手术后三天任何不适情绪。应留意因疼痛出现的哭闹现象, 并通过卡通视频和游戏来缓解疼痛、预防并发症、促进康复, 并减轻焦虑或其他负面情绪。

1.2.4 出院指导

为出院患儿提供常见疾病手册, 同时根据不同类型的疾病建立微信群, 定期追踪患儿情况, 密切观察其创面愈合和康复进展, 并向患儿及家长提供心理支持和指导。

1.3 观察指标

(1) 心理状态评分: 采用抑郁自评量表 (SDS)、焦虑自评量表 (SAS) 进行评估, 其中 SDS 量表标准分的分界值为 53 分, SAS 量表标准分的分界值为 50 分, 分数越低, 心理状态越好。(2) 术后疼痛评分: 通过疼痛视觉模拟评分法 (VAS) 评估, 包括术后 1d、术后 2d、术后 3d、出院前 1d。总分 0-10 分, 分数越低, 疼痛程度越低。(3) 并发症发生率: 包括感染、腹泻、呕吐、出血。

1.4 统计学分析

通过 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 以 t 检验; 计数资料以“ $n, \%$ ”表示, 以 χ^2 检验。若 $P<0.05$, 则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态评分对比

观察组心理状态评分显著低于对照组, 组间对比明显 ($P<0.05$)。如表 1:

2.2 两组术后疼痛评分对比

观察组术后疼痛评分显著低于对照组, 组间对比明显 ($P<0.05$)。如表 2:

2.3 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率为 2 (5.00%): 感染 1 例、腹泻 1 例; 对照组并发症发生率为 8 (20.00%): 感染 2 例、腹泻 3 例、呕吐 2 例、出血 1 例。观察组并发症发生率显著低于对照组, 组间对比明显 ($\chi^2=4.114$, $P=0.043$)。

表 1 两组心理状态评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS	SAS
观察组	40	29.33±4.17	27.97±4.83
对照组	40	39.63±4.37	37.97±6.93
t	-	10.785	7.487
P	-	0.001	0.001

表2 两组术后疼痛评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	术后 1d	术后 2d	术后 3d	出院前 1d
观察组	40	3.15±0.99	2.55±0.66	1.65±0.67	1.13±0.73
对照组	40	4.52±0.66	4.07±0.79	2.76±0.67	2.39±0.65
<i>t</i>	-	7.282	9.339	7.409	8.153
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

慢性扁桃体炎是儿童和青少年中一种常见的疾病, 在 7-10 岁年龄组中发生率约为 22.0%。这种持续的感染不仅会引起不适、吞咽困难和语言问题, 还会对青少年的正常成长和发育造成阻碍^[3]。因此, 通常建议积极采取手术干预来切除扁桃体。然而, 需要注意的是, 即使是小型手术也可能对患儿产生身心影响。因此, 在围术期采取有效护理措施具有重要意义。

本研究结果显示, 观察组心理状态评分显著低于对照组, 组间对比明显 ($P < 0.05$)。提示童趣化护理可有效减少患儿负面情绪。分析原因, 是因为为了提升儿童对医院环境的舒适度和熟悉感, 在病房和麻醉准备室的家具和墙壁上贴上富有活力的卡通贴纸和气球。此外, 通过安装音响和电视播放音乐以及动画片等内容, 能够帮助患儿分散注意力, 并提供情感上^[4-5]的安慰。另外, 运用图片、动画等视觉辅助工具来解释手术过程、麻醉技术以及合作要求, 能够有效地缓解患儿因理解能力有限而引发的焦虑或恐惧情绪^[6]。本文结果还显示, 观察组术后疼痛评分显著低于对照组, 组间对比明显 ($P < 0.05$)。说明童趣化护理可有效减轻患儿术后疼痛程度。这是因为通过对患儿进行听觉童趣化干预, 运用播放故事、音乐来缓解不良情绪, 有效地减轻其生理疼痛^[7]; 通过以游戏形式的童趣化模拟演练, 分散患儿注意力, 并使其学会疼痛管理方法, 从而提高患儿自我调节能力并正视疼痛感受, 进而减轻其所感受到的疼痛程度^[8]。此外, 观察组并发症发生率显著低于对照组, 组间对比明显 ($P < 0.05$)。是因为通过模拟儿童喜欢的游戏活动, 可以让患儿在参与游戏的过程中逐渐放松, 并且提高认知能力。此外, 还可鼓励患儿积极配合治疗工作, 从而减少并发症的出现^[9-10]。

综上所述, 在慢性扁桃体炎患儿手术前后护理中应用童趣化护理可有效减少其负面情绪, 减轻其术后疼痛程度, 并降低并发症风险。

参考文献

- [1] 常改华,徐建花.快速康复护理应用于慢性扁桃体炎围手术期的护理体会[J].养生保健指南,2021(33):187.
- [2] 岳荟.慢性扁桃体炎术后患儿行疼痛护理的效果分析[J].智慧健康,2020,6(27):114-115.
- [3] 王欣,高艳红.扁桃体炎手术治疗慢性扁桃体炎的围手术期护理[J].中国保健营养,2021,31(8):114.
- [4] 郁园.围手术期护理干预对扁桃体切除术治疗慢性扁桃体炎患者的影响[J].医学美学美容,2021(23):46-47.
- [5] 米晓平.围手术期护理干预对扁桃体切除术治疗慢性扁桃体炎患者的影响[J].中国医药指南,2021,19(12):142-143.
- [6] 陈色美.疝气手术患儿行童趣化护理的效果及对VAS评分的影响研究[J].中外医学研究,2022,20(05):121-124.
- [7] 张健,颜帅.童趣化护理在腹腔镜下结扎术治疗腹股沟斜疝患儿术后的效果[J].黑龙江医药科学,2023,46(02):7-9.
- [8] 吴娉,冯晓艳,赵芸等.亲属陪护式童趣化护理在学龄前阑尾炎手术患儿中的应用[J].当代护士(下旬刊),2022,29(10):55-57.
- [9] 张冬梅,黄琴琴,王镜芳等.童趣化干预对小儿扁桃体和腺样体手术恐惧心理及应激反应的影响[J].中国妇幼保健,2023,38(10):1823-1826.
- [10] 唐丽云,王熠.童趣化护理在小儿扁桃体腺样体切除术中的应用[J].护理研究,2023,37(12):2262-2265.

版权声明: ©2024 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