

急性会厌炎的临床护理分析

胡梦蝶

华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院 湖北武汉

【摘要】 目的 分析对急性会厌炎病人治疗中配合临床护理的效果。方法 选择我院临床收治的急性会厌炎病人作为研究对象共计 50 名，参与 2021.04—2022.02 期间临床统计。以患者接受干预措施不同分组，分为常规组、实验组，每组纳入 25 名对象。回顾统计下建立对比资料，常规组对象接受基础治疗，实验组对象接受基础治疗+临床护理。观察两组临床症状改善情况、干预满意度、不良心理评分。结果 相较常规组，实验组临床症状改善情况更优， $P < 0.05$ 。相较常规组，实验组不良心理评分更低， $P < 0.05$ 。相较常规组，实验组干预满意度更高， $P < 0.05$ 。结论 急性会厌炎患者通过有效临床护理介入有利于加强康复，提高身心健康防止不良心理影响发生，建议推广应用。

【关键词】 急性会厌炎；临床护理；症状；效果

Clinical nursing analysis of acute epiglottitis

Mengdie Hu

Wuhan Central Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University
of science and technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the effect of clinical nursing in the treatment of patients with acute epiglottitis. **Methods** a total of 50 patients with acute epiglottitis treated in our hospital were selected as the research objects, and participated in the clinical statistics from April 2021 to February 2022. Patients were divided into routine group and experimental group, with 25 subjects in each group. The subjects in the routine group received basic treatment and the subjects in the experimental group received basic treatment + clinical nursing. The improvement of clinical symptoms, intervention satisfaction and adverse psychological score were observed. **Results** compared with the routine group, the improvement of clinical symptoms in the experimental group was better ($P < 0.05$). Compared with the routine group, the adverse psychological score of the experimental group was lower ($P < 0.05$). Compared with the routine group, the intervention satisfaction of the experimental group was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** effective clinical nursing intervention for patients with acute epiglottitis is helpful to strengthen rehabilitation, improve physical and mental health and prevent adverse psychological effects. It is suggested to popularize and apply it.

【Keywords】 Acute epiglottitis; Clinical nursing; Symptom; Effect

急性会厌炎属于急性疾病的一种，会厌为咽喉位置的软骨周围包括黏膜覆盖，与舌根相连，多由病毒感染、细菌感染以及过敏反应所致，患病后机体主要表现为咽喉肿痛、畏寒高热、自主吞咽困难，针对此病临床主张以控制感染、维持呼吸道通畅为原则施治。急性会厌炎临床又将其称为会厌前咽峡炎，可见会厌部位高度水肿，历来是耳鼻喉科的危急症，及时有效的治疗有利于控制疾病发展避免患者喉阻塞造成窒息死亡，有全面高效的护理有利于维护患者预后康复，改善症状和恢复不佳的影响，在提升救治效果方面有

明显作用^[1-6]。针对急性会厌炎开展的临床护理干预需具有综合性、准确性优势，可建立于调节患者身心状态两方面落实护理，总体应用效果好。基于此，本研究观察临床护理在急性会厌炎治疗中的应用表现，详情可见如下。

1 资料和方法

1.1 线性资料

回顾性分析 2021.04-2022.02 我院收治的急性会厌炎患者 50 例，根据干预方案分不同分为常规组和实验组的临床研究结果，每组 25 名。对象对临床干预方案

知情同意,且以签署相关知情同意书,资料已递交伦理委员会批准通过。

常规组男 13 例,女 12 例;年龄 18~66 岁,平均年龄(40.64±3.71)岁;呼吸困难程度:Ⅰ度 12 例、Ⅱ度 7 例、Ⅲ度 4 例、Ⅳ度 2 例。实验组男 14 例,女 11 例;年龄 19~67 岁,平均年龄(41.22±3.82)岁;呼吸困难程度:Ⅰ度 13 例、Ⅱ度 7 例、Ⅲ度 3 例、Ⅳ度 2 例。两组线性资料对比无显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规组:患者入院后第一时间护理人员为其建立临床档案,建立静脉通路方便入院接受药物输入。积极开展抗感染治疗,静脉滴注青霉素或头孢菌素,提前应做好药物过敏试验检测。合理应用糖皮质激素控制患者因会厌炎形成的水肿表现,并且为缓解患者呼吸困难表现建立氧气支持,及时对症补液治疗^[7-12]。

实验组:增加护理干预。

①心理护理。急性会厌炎造成的通气阻滞和疼痛感会为患者造成明显的心理影响,因担忧康复结果以及缺乏对此疾病的正确认知,因此易发生焦虑、不安等心理问题。为避免情绪问题会影响患者的康复甚至加重病情的风险,因此护理人员应着重关注心理护理的有效落实。提前介绍急性会厌炎发病常见体征、对健康的影响,详细告知发病原因、治疗关键手段、配合护理的重要性,介绍成功治愈案例增强患者康复信心。鼓励患者接受医疗护理服务,提高依从性。

②健康教育。住院期间向患者开展一对一健康宣教,护理人员应提醒患者治疗后的日常生活中加强锻炼,以此保障机体免疫力提高。能够预防疾病,达到理想康复效果。提醒病患保持身心愉悦对恢复健康的重要性,按时入睡、科学饮食,保证个人卫生指导患者做好卫生管理。

③疼痛护理。急性会厌炎咽喉部疼痛反应较强,会影响患者正常吞咽使得患者短期处于疼痛持续状态,致使过于烦躁、不安,应施以放松疗法减轻患者主观疼痛感知,或以玩游戏、看电视等转移病患注意力缓解痛感。叮嘱病患少讲话休养会厌、控制水肿,若会厌疼痛加剧已影响睡眠,需按照医嘱予以止痛药。

④输液护理。按照治疗原则选择合适静脉穿刺部位,针刺点最好选择远端小血管。输液前可提前预热注射位置以免肌肉紧张,保证血管充盈做到一次穿刺成功。若针头距离关节过近,为防止活动时针头脱落、移位需在关节上下 4cm 处固定纸板。输液中加强巡逻检查,每半小时或十五分钟一次,加强给予患者的关

注、关怀询问是否有不适感,检查输液通畅性和不同药物的输液要求,及时发现并处理药物渗出情况。

⑤呼吸道护理。布地奈德混悬液雾化吸入,帮助患者稀释痰液、减轻呼吸道肿胀、缓解疼痛感,注意为患者吸痰中动作轻柔,确保呼吸道通畅^[13-18]。

1.3 观察指标

观察两组临床症状改善情况、干预满意度、不良心理评分。

(1)临床症状改善评价标准:评估呼吸困难好转、咽喉疼痛消失、会厌肿痛消失的时间,干预方案效果佳则计算数值趋低。

(2)干预满意度评价标准:评估非常满意、较满意、不满意,总满意度=(非常满意+较满意)/组间数*100%,干预方案效果佳则计算数值趋高。

(3)不良心理评价标准:评估焦虑、抑郁状态,干预方案效果佳则计算数值趋低。

1.4 统计

本次临床试验在 SPSS 23.0 系统中分析,数据指标则以 $\bar{x}\pm s$, n, %表示,使用 T 值、 χ^2 检验,结果表现“差异无统计学意义($P>0.05$)、差异有统计学意义($P<0.05$)”。

2 结果

2.1 临床症状改善情况

常规组:呼吸困难好转(1.79±0.34)d、咽喉疼痛消失(5.35±0.88)d、会厌肿痛消失(5.00±1.05)d;实验组:呼吸困难好转(1.20±0.20)d、咽喉疼痛消失(2.50±0.60)d、会厌肿痛消失(3.13±0.71)d。可见实验组临床症状改善时间更短,改善情况优于常规组,对比差值 $T=7.479$ 、 13.379 、 7.377 , $P<0.05$ 。

2.2 干预满意度

常规组:非常满意 10 例、较满意 9 例、不满意 6 例,总满意度 76.00%。实验组:非常满意 12 例、较满意 12 例、不满意 1 例,总满意度 96.00%。可见实验组干预满意度高于常规组,对比差值 $X^2=4.152$, $P<0.05$ 。

2.3 不良心理评分

常规组焦虑(5.36±1.20)分、抑郁(5.62±1.16)分;实验组焦虑(2.55±0.80)分、抑郁(2.71±0.61)分。可见实验组不良心理评分低于常规组,对比差值 $T=9.742$ 、 11.102 , $P<0.05$ 。

3 讨论

急性会厌炎作为临床常见疾病,通常起病急、病情较危重发展快速,会直接致使声门上区会厌黏膜出现急性炎症反应,短时间内(2-4h)会出现严重的咽喉

肿痛、声音干哑、吞咽呼吸困难等症状,甚至造成声门阻塞而突发喉梗阻造成窒息。针对此病临床主张借助药物治疗先行解除喉部肿胀和呼吸困难症状,而病情程度的不同患者预后难以保证,对此应及时落实有效临床护理工作,护理服务重视综合性^[19]。随时做好病情观察,向患者开展细致的健康宣教工作,做好病情变化监控以及基础输液治疗的管理,有利于提高患者预后质量。合理选择抗感染药物治疗,从心理疏导角度出发抚慰患者因疾病和担忧治疗而产生的不良情绪,提高了临床护理配合度。借助多种护理方法尽可能减缓急性会厌炎发作的疼痛感,有效建立呼吸道护理工作帮助患者及时清理呼吸道分泌物加强呼吸效率,借此患者病理症状可快速缓解,规范的护理指导工作同样可改善患者的自主配合性,医疗护理行为落实彻底,有利于避免此症状的反复发作^[20]。结果可见,实验组临床症状改善情况、干预满意度优于常规组;实验组不良心理评分低于常规组, $P < 0.05$ 。

综上所述,急性会厌炎病人治疗中配合临床护理工作有助于促进健康,恢复良好预后,满足康复身心需求,应用价值高。

参考文献

- [1] 黄凤群. 综合路径式护理干预对急性会厌炎所致呼吸困难患者焦虑恐惧程度及救治效果的影响[J]. 中国医药科学, 2021, 11(08): 111-113+137.
- [2] 党金岭. 妊娠期合并急性会厌炎患者的临床护理及效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(08): 203-204.
- [3] 魏蓉, 杨德芬, 黄娇, 庞雯, 何娟娟, 霍芝美. 急性会厌炎急救护理的循证研究[J]. 全科护理, 2020, 18(21): 2753-2755.
- [4] 朱金凤, 姚惠萍, 李莉莉. 1例急性会厌炎病人合并颌下蜂窝织炎行脓肿切排引流的护理[J]. 全科护理, 2020, 18(21): 2782-2784.
- [5] 张淑艳. 分析急性会厌炎伴呼吸困难的急救护理方法和效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(14): 57-77.
- [6] 张海霞, 刘国旗, 段文瑜, 等. 预判断及一体化救治急性会厌炎临床分析[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2015(12): 2.
- [7] 王春燕, 王烁. 急性会厌炎不良预后的危险因素分析[J]. 中华急诊医学杂志, 2016, 25(007): 915-919.
- [8] 向元梯, 王陈荣, 李春丽, 等. 106例成人急性会厌炎患者的回顾性研究[J]. 临床急诊杂志, 2016(10): 3.
- [9] 刘宏川, 解芳兰. 环甲膜切开术救治急性会厌炎突发窒息五例[J]. 山东大学耳鼻喉眼学报, 2016, 30(6): 2.
- [10] 周晓松, 黄美, 黄敏, 等. 循经刮痧治疗急性会厌炎的临床效果观察[J]. 全科护理, 2017, 15(29): 3.
- [11] 吴士凡, 张海东, 邱鑫罡, 等. 急性会厌炎致喉阻塞死亡2例[J]. 法医学杂志, 2019, 35(3): 3.
- [12] 张辉. 急性会厌炎合并糖尿病的临床特点[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(7): 2.
- [13] 吴玉叶, 姚丽英, 许凯声, 等. 急性会厌炎应急护理口诀在临床实践中的应用[C]// 海峡护理论坛. 山东省护理学会, 2016.
- [14] 季超, 高刚, 张卫拾, 等. 成人急性会厌炎伴会厌囊肿的CO₂激光治疗[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2019, 19(3): 3.
- [15] 季超, 高刚, 张卫拾, 等. 成人急性会厌炎伴会厌囊肿的CO₂激光治疗[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2019, 19(3): 189-191.
- [16] 袁文铠. 丹枢射郁汤联合布地奈德在急性会厌炎患者的应用分析[J]. 中医临床研究, 2022, 14(1): 3.
- [17] 严红兰. 布地奈德混悬液雾化吸入治疗急性会厌炎[J]. 2021.
- [18] 吴桂生, 付广华, 张洪全, 等. 急性会厌炎患者行颈部脓肿切开引流术困难气管插管1例[J]. 中国临床案例成果数据库, 2022, 04(01): E03095-E03095.
- [19] 吴巧娟. 地塞米松与甲强龙对急性会厌炎的疗效分析[J]. 2021.
- [20] 沈怡. 对急性会厌炎患者实施综合护理的效果分析[J]. 饮食保健 2020年52期, 195页, 2021.

收稿日期: 2022年6月15日

出刊日期: 2022年7月20日

引用本文: 胡梦蝶, 急性会厌炎的临床护理分析[J]. 国际医学与数据杂志, 2022, 6(2): 89-91.
DOI: 10.12208/j.ijmd.20220061

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