

护理指导在急性咽喉炎雾化吸入效果中的运用效果观察

孟贝贝

周口市妇幼保健院(周口市儿童医院) 河南周口

【摘要】目的 观察急性咽喉炎雾化吸入中应用护理指导的效果。**方法** 研究时间在2021.1月份到2022.1月份,研究对象为上述期间我院收治的80例急性咽喉炎患者,随机分成研究组与对照组,各组中纳入40例患者,研究组接受优质护理指导,对照组接受常规护理指导,对分别指导下患者的护理满意度评分、治疗有效率以及症状消退时间进行对比。**结果** 护理满意度评分两组对比上,研究组的护理满意度评分显著高于对照组,研究组的症状消退时间均短于对照组, $P < 0.05$, 研究组的治疗有效率明显高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 优质护理指导用于急性咽喉炎患者雾化吸入治疗中,会加快患者症状消失的速度,使患者享受到优质的护理服务,满意护理工作,值得运用。

【关键词】 护理指导;急性咽喉炎;雾化吸入效果;运用效果

Observation on the application of nursing guidance in the effect of atomized inhalation of acute pharyngitis

Beibei Meng

Zhoukou Maternal and Child Health Hospital (Zhoukou Children's Hospital), Zhoukou, Henan

【Abstract】 Objective To observe the effect of nursing guidance in atomized inhalation of acute pharyngitis. **Methods** The study was conducted from November 2021 to February 2022.1. The study subjects were 80 patients with acute pharyngitis admitted to our hospital during the above period. They were randomly divided into the study group and the control group. 40 patients were included in each group. The study group received high-quality nursing guidance, and the control group received conventional nursing guidance. The nursing satisfaction scores, treatment effectiveness and symptom regression time of patients under the guidance were compared. **Results** Compared with the two groups, the nursing satisfaction score of the study group was significantly higher than that of the control group, and the symptom resolution time of the study group was shorter than that of the control group ($P < 0.05$). The treatment efficiency of the study group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** High quality nursing guidance used in aerosol inhalation therapy for patients with acute pharyngitis will speed up the disappearance of patients' symptoms, enable patients to enjoy high-quality nursing services, and satisfy the nursing work, which is worth using.

【Key words】 nursing guidance; Acute pharyngolaryngitis; Atomization inhalation effect; Application effect

对于急性咽喉炎这一疾病来说,在临床之中发病率较高,且患病过后,患者的咽喉处会出现干痒、粘膜充血、异物感以及疼痛等症状表现^[1]。一些病情发展较为严重的患者,还会出现明显的咳嗽、发热等上呼吸道症状,直接影响到患者的日常生活,让其感到十分痛苦^[2]。而治疗急性咽喉炎的主要方式为雾化吸入治疗,通过雾化器将药物传达到病灶,让患者的临床症状得到快速缓解^[3]。在这一过程中,对患者予以指导性干预尤为关键,可以让患者的治

疗效果显著提高,并提升患者治疗依从性,使患者享受到优质的护理服务^[4]。在本次研究之中,主要探索优质护理指导用于急性咽喉炎雾化吸入治疗中的效果,现将所得的数据报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究开始于2021年的1月份,结束于2022年的1月份,研究对象是这一期间我院接受治疗的80例急性咽喉炎患者,分组方法为随机,分成研究

组以及对照组。研究组是由 22 例男性患者以及 18 例女性患者构成，患者年龄在 19~65 岁之间，平均年龄为 (42.01±8.44) 岁。而对照组患者是由 21 例男性患者以及 19 例女性患者构成，患者的年龄在 20 岁到 65 岁之间，平均年龄是 (41.84±8.85 岁)，通过对比对照组和研究组的一般资料，得知无显著差异， $p>0.05$ ，能够比较。此次研究经我院伦理委员会批准

1.2 纳入排除标准

1.2.1 纳入标准

纳入的患者均是确诊为急性咽喉炎的患者。加入到研究中的患者，在研究之初便已经签署相应的同意书。患者沟通能力正常。

1.2.2 排除标准

如果患者存在精神疾病则排除研究；患者存在语言沟通障碍排除研究之中。中途退出研究。

1.3 方法

两组患者均接受雾化吸入治疗，在治疗的基础上予以不同的护理指导。

对照组予以常规的护理指导，而研究组予以优质护理指导，具体的方案如下：1.强化健康宣教。护理人员需要采用简单易懂的语言，为患者说明急性咽喉炎的治疗方法、临床症状表现、诱发因素以及相关的注意事项，同时让患者知晓雾化吸入治疗的重要性以及治疗流程、治疗原理，让患者知晓一些不适症状属于常规反应，从而调节患者的不良情绪，使他们更加配合支持医护人员的工作。2.患者需要掌握正确的雾化方法，处在一个相对舒适的体位下接受治疗。在治疗之前，护理人员要对患者的呼吸道进行清理，并让患者使用生理盐水漱口，把雾量调整在中低档之后，指导患者正确呼吸。每一次的雾化治疗时间一般在 15~20 分钟左右，每天要接受两次的雾化吸入治疗，治疗结束后的 30 分钟之内不要吃东西，也不要饮水。3.排痰护理。患者需要掌握正确的咳嗽方式，从而顺利的排出痰液。患者需要先深吸一口气，然后通过胸腹部的用力进行咳嗽，让痰液快速排出如果无法自主排出痰液，护理人员可以叩击患者的背部，辅助患者排痰，尽量避免无效咳嗽。4.饮食指导。对于急性咽喉炎患者，

他们在接受治疗期间通常要吃一些容易消化以及清淡的食物，从而降低食物对患者胃黏膜造成的刺激，让患者的疼痛感得以减轻。同时，患者不要吃一些刺激性食物，刺激性食物的应用，会让患者的炎症反应更加严重。5.出院指导。在患者出院之前，需要为每一名患者建立健康随访档案，然后通过微信或者是电话等方式定期进行随访，对患者出院后的身体恢复情况有着一定了解，并告知患者遵医嘱用药，定期来到医院复诊。对于患者出院期间的问题，护理人员也要予以解决，加快疾病恢复的速度，避免疾病的再次发作。

1.4 观察指标及效果评价标准

观察两组患者的治疗有效率。

观察两组患者的症状消退时间，包含咽喉异物感、咽喉疼痛干燥、粘膜充血肿胀。

观察两组患者的护理满意度评分，使用医院自制的调查问卷，根据问卷得分分成十分满意、满意以及不满意。护理满意率=十分满意率+满意率。

1.5 统计和分析

把 SPSS22.0 统计学软件当作数据处理的主要工具，分析处理资料，计数资料用%表示，计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，检验分别采用 χ^2 和 t 检验，有统计学差异时， $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 治疗有效率

研究组中显效、有效、无效的例数依次为 22、17、1 例，治疗有效率为 97.5%，而对照组对中显效、有效、无效的例数依次为 15、16、9 例，治疗有效率为 77.5%，组间比较得知 χ^2 值为 7.3143，P 值为 0.0068。

2.2 护理满意度

十分满意、满意、不满意例数依次为 23、15、2 例的为研究组，护理满意度为 95%，十分满意、满意、不满意例数依次为 16、14、10 例的为对照组，护理满意度为 75%，经比较得知 χ^2 值为 6.2745，P 值为 0.0122。

2.3 临床症状消退时间

从表 1 的数据来看，研究组的评分均低于对照组评分， $P<0.05$ 。

表 1 症状消退时间两组比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	咽喉异物感	咽喉疼痛干燥	粘膜充血肿胀
研究组	40	4.13±1.28	2.88±0.78	4.02±2.00
对照组	40	5.70±1.22	4.31±1.34	5.31±1.48
t		5.6154	5.8331	3.2791
P		0.0000	0.0000	0.0016

3 讨论

急性咽喉炎主要是淋巴组织、咽喉黏膜、黏膜下组织的急性炎症,一般是由细菌或者是病毒引发,也可单独出现,经常继发于急性鼻窦炎、急性鼻炎或者是急性扁桃体炎,是上呼吸道感染的一部分,多发于冬季或者是春季^[5]。急性咽喉炎的发生,通常会过度疲劳、受凉、烟酒过度等因素有关,此时患者的身体免疫力会随之降低,病原微生物很有可能趁机而入,诱发疾病^[6]。该种疾病起病较急,早期患者发病后会出现灼热、咽部干燥,咳嗽和吞咽时患者的疼痛感会加重,并出现讲话困难、声音嘶哑、全身不适、关节酸痛等症状表现^[7]。对于急性咽喉炎这一疾病,应做到尽早诊断、尽早治疗,以此快速的消退症状表现。在急性咽喉炎治疗时,雾化吸入治疗可谓是常见方法,也是一种有效的治疗方式^[8]。但是,治疗期间需要严格把控流速以及时间,做好有关的护理指导。对此,应探索出一种有效的护理指导方式,用于急性咽喉炎雾化吸入治疗当中,以此起到辅助治疗的作用^[9]。在本次的研究中,研究组患者接受了优质护理指导,通过健康宣教会让患者掌握更多的雾化吸入治疗知识,使患者配合支持医护人员的工作,加快患者身体健康恢复的速度^[10]。

此次的研究结果表明,研究组患者的治疗有效率显著优于对照组患者,而从两组患者的症状改善时间来看,经过治疗后研究组患者的咽喉疼痛干燥消失时间、咽喉异物感消失时间以及黏膜充血肿胀消失时间均短于对照组患者。这也说明优质护理指导相较于常规护理指导效果更加良好。而在两组患者护理满意度比较上,经过护理干预过后,研究组患者的护理满意度评分显著高于对照组的护理满意度评分,这也说明患者更加喜爱优质护理指导方式。

综上所述,建议在急性咽喉炎雾化吸入治疗中应用优质护理指导,不仅会提高整体的治疗效果,

同时也会加快患者各项不良症状的消失时间,值得临床中的应用与推广。

参考文献

- [1] 臧金鹏. 雾化吸入治疗小儿急性咽喉炎的护理体会[J]. 中国保健营养,2021,31(22):203.
- [2] 孙宁. 雾化吸入治疗小儿急性咽喉炎的护理措施探讨[J]. 婚育与健康,2021(2):37-38.
- [3] 刘丽霞. 布地奈德雾化治疗小儿急性感染性喉炎的疗效与护理探讨[J]. 世界最新医学信息文摘,2021,21(46):347-348.
- [4] 郑桂姿,李秀玲,张蕊. 雾化吸入治疗小儿急性咽喉炎的护理研究[J]. 饮食保健,2020(52):116.
- [5] 张明利,滕丽,王楠,等. 雾化吸入治疗小儿急性咽喉炎的护理体会[J]. 养生保健指南,2020(23):86-87.
- [6] 辛国华,张秀秀,于华香. 利巴韦林雾化吸入治疗急性咽喉炎患者的效果及护理[J]. 健康必读,2020(32):124.
- [7] 蓝春景,莫露丝. 雾化吸入治疗如何有效护理急慢性咽喉炎[J]. 家庭生活指南,2021,37(25):30-31.
- [8] 罗宗金. 护理干预急慢性咽喉炎雾化吸入治疗的新进展[J]. 健康忠告,2021(13):191.
- [9] 刘文. 优质护理在慢性咽喉炎雾化吸入治疗中的应用效果观察[J]. 药店周刊,2021,30(28):91.
- [10] 梁旭芳. 耳鼻喉科疾病治疗中雾化吸入的应用与效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2021,21(33):156-157.

收稿日期: 2022年8月12日

出刊日期: 2022年11月4日

引用本文: 孟贝贝. 护理指导在急性咽喉炎雾化吸入效果中的运用效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(6): 185-187

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200390

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