

扁桃体炎手术治疗慢性扁桃体炎的围手术期护理观察

吴文善

高明区人民医院 广东佛山 528500

摘要: **目的:** 研究扁桃体炎手术治疗慢性扁桃体炎的围手术期护理效果。**方法:** 选择 2022 年 1 月至 2022 年 12 月本院收入的 65 例慢性扁桃体炎患者进行研究, 随机分为对照组 (32 例, 常规护理) 和观察组 (33 例, 围术期护理), 比较护理效果。**结果:** 观察组依从性评分及护理满意度优于对照组, 平均住院时间、出院前 1d 疼痛评分及并发症发生率都少于对照组, $P < 0.05$ 。**结论:** 对于行扁桃体炎手术治疗的慢性扁桃体炎患者而言, 实施围术期护理可以促使患者的疾病状况得到改善, 患者发生不良反应的风险也大大降低, 患者的恢复周期缩短, 同时机体疼痛负担减轻, 患者对此的满意度相对较高, 也能很好地对临床工作加以配合, 建议加以普及推广。

关键词: 扁桃体炎手术; 慢性扁桃体炎; 围手术期护理

Perioperative nursing observation of tonsillitis operation for chronic tonsillitis

Wenshan Wu

The People's Hospital of Gaoming Foshan Guangdong 528500

Abstract: Objective: To study the perioperative nursing effect of tonsillitis operation on chronic tonsillitis. Methods: A total of 65 patients with chronic tonsillitis were selected from our hospital from January 2022 to December 2022. They were randomly divided into control group (32 cases, routine nursing) and observation group (33 cases, perioperative nursing) to compare the nursing effect. Results: The compliance score and nursing satisfaction in the observation group were better than those in the control group. The average length of hospital stay, pain score 1 day before discharge and complication rate were all lower than those in the control group, $P < 0.05$. Conclusion: For patients with chronic tonsillitis treated with tonsillitis surgery, perioperative nursing can improve the disease status of patients, greatly reduce the risk of adverse reactions, shorten the recovery cycle of patients, and reduce the body pain burden. Patients have relatively high satisfaction with this, and can also cooperate with clinical work well. It is suggested to popularize it.

Keywords: Tonsillitis operation; Chronic tonsillitis; Perioperative nursing

在临床上, 慢性扁桃体炎是一种十分多见的疾病, 一般此种疾病是因为患者急性扁桃体炎多次发作或是因为患者扁桃体隐窝内细菌、病毒反复出现感染造成的, 是慢性非特异性炎症的一种, 对患者的生命健康有较为明显的威胁^[1]。当患者在急性发作期往往存在有咽痛、吞咽痛和发热的状况, 这些也导致患者承受一定的生理负担, 患者的生活质量也会因此大大降低。对慢性扁桃体炎患者而言, 手术治疗是临床应用概率较高的一种干预支持方法, 不过对患者实施手术治疗一方面会导致患者承受较为明显的疼痛感, 另一方面也会使得患者出现相关的术后并发症, 以致增加患者的机体负担^[2]。基于此种现实情况, 应当对于行扁桃体炎手术治疗慢性扁桃体炎患者的围术期护理加以完善, 在巩固患者治疗效果的同时也帮助患者提升恢复质量, 获得相对较好的预后效果。基于此, 本文旨在研究扁桃体炎手术治疗慢性扁桃体炎的围手术期护理效果, 以为相关患者提供更为优质的护理方案, 具体如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

选择 2022 年 1 月至 2022 年 12 月本院收入的 65 例慢性扁桃体炎患者进行研究, 随机分为对照组和观察组, 年龄 3-71 岁。对照组: 32 例, 男女人数 17:15, 年龄 3-70 (36.5 ± 2.4) 岁。观察组: 33 例, 男女人数 17:16, 年龄 4-71 (35.7 ± 2.6) 岁。两组一般资料无显著差异, $P > 0.05$, 后文数据对比可信度高。

入选依据: ①满足慢性扁桃体炎临床诊断标准; ②对研究内容清楚了解, 自愿参与研究; ③不存在其他严重疾病。剔除依据: ①存在先天性心脏病; ②存在没有控制的腹泻; ③既往哮喘病史; ④存在精神类疾病或有家族史; ⑤属于过敏体质。

2. 方法

对照组: 采用常规护理, 护理人员应当为患者营造温馨舒适的病房环境, 每日定时开窗通风, 将病房中的温湿度维持在较为适宜的程度。此外, 每天安排专人对病房进行清理打扫, 保证病房的整洁卫生^[3]。护理人员也需要为患者进行常规健康知识的普及, 促使患者对于疾病等相关知识有一定的认知水平, 在手术完成后注意加强患者的创面护理, 以免

患者发生感染。

观察组：采用围术期护理，具体如下：（1）术前护理：护理人员首先需要为患者进行慢性扁桃体炎相关病理知识及治疗方案的宣传介绍，并认真细致地告知患者和家属手术的实际操作和有关注意事项，同时可以借助相关录像的观看加强健康宣教，在患者及患者家属观看视频的时候，护理人员需要及时讲解，促使患者对于手术流程有更为清楚的了解，促使患者的治疗信心增加^[4]。另外，护理人员需要对患者心理层面出现的变化加以严密观察，比如患者可能存在紧张、焦虑、担忧、害怕等不良情绪，所以护理人员需要给予患者必要的关注，积极鼓励患者，促使患者可以平复情绪，实现患者治疗依从性的提升。而若是患者的年龄偏低，护理人员则需要保持较为热情、温和的态度，由此促使患者可以减轻对于陌生环境的紧张感，进而能实现情绪的的稳定，护理人员同样应当鼓励患者积极面对手术治疗，促使其临床依从性得到提升^[5]。（2）术中护理：在进行手术的过程中，护理人员需要对于患者的机体指标加以严密关注，护理人员需要做好医生的配合工作，协助医生完成手术，若遭遇特殊情况时应当保持冷静客观的态度^[6]，做好相应的处置工作，尽最大努力保障手术的顺利完成。（3）术后护理：①护理人员需要做好患者术后的体位指导，使患者可以保持正确科学的体位，从而促使患者的舒适度提升。需要注意的是，在进行患者的体位指导时需要依据麻醉方式进行，对于进行全麻的患者，建议指导其尽量选择右侧卧位；对于进行局麻的患者，建议指导其尽量选择仰卧位^[7]。不过，不管患者选择怎样的体位，护理人员都需要把患者头部适当放低，进而帮助患者可以顺利排出口腔中的分泌物，从而促使患者的术后感染风险下降，更好地保障患者的健康安全。②做好患者术后的饮食护理，对于完成手术 6h 后没有发生出血的患者，护理人员可以依据患者的实际情况，适当为患者提供冷果汁、冷牛奶、冷米汤等凉流质食物，由此可以尽量减少患者由于吞咽而出现的疼痛感，以此较为有效地避免患者发生出血的状况^[8]。而如果患者在手术完成后 24h 后没有发生出血，那么可以依据患者的实际状况，逐步将饮食过渡到半流质食物，同时需要提醒患者在手术完成后 10d 不能进食粗硬食物，并且护理人员需要在患者进食过程中对患者的连续吞咽进行指导，进而促使患者的进食功能可以较为迅速的恢复^[9]。③护理人员在为患者使用止血药物时应当严格遵照医嘱进行，同时对于手术完成后口腔的清洁工作应当妥善完成。在完成手术后的第 2d，提醒患者定期应用漱口水完成漱口，从而确保口腔位置的清洁度较佳。对于患者术后的机体状况应当

严密监测，若是患者主诉手术部位出现疼痛，或者观察到漱口口水颜色出现改变时，护理人员需要对患者的切口状况及时查看，避免发生感染的情况^[10]，减轻患者的机体负担，保障患者的健康安全。④对于手术完成后 24h 中发生血液渗出的患者，护理人员需要对其情绪进行安抚。同时为患者开展针对性宣教，使患者认识到这属于正常现象，不必担忧恐慌，并且引导患者冰敷前额部及头颈两侧，以此改善患者的出血状况^[11]。

3. 观察指标

对比观察两组并发症（涉及发热、出血、感染）发生率、临床指标（涉及依从性评分、平均住院时间、出院前 1d 疼痛评分）及护理满意度情况（涉及非常满意、满意、不满意）。

4. 统计学方法

应用 SPSS 26.0 统计分析数据，计数资料以[n (%)] 表述，行 χ^2 检验，计量资料以($\bar{x} \pm s$) 表述，行 t 检验， $P < 0.05$ 则表示差异具有统计学意义。

二、结果

1. 两组并发症发生率比较

观察组并发症发生率明显低于对照组， $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组并发症发生率比较[n (%)]

组别	例数	发热	出血	感染	总发生率
观察组	33	1 (3.03)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.03)
对照组	32	7 (21.88)	2 (6.25)	2 (6.25)	11 (34.38)
χ^2					40.602
P					0.001

2. 两组临床指标比较

观察组依从性评分优于对照组，平均住院时间及出院前 1d 疼痛评分都少于对照组， $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 两组临床指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	依从性评分 (分)	平均住院时间 (d)	出院前 1d 疼痛评分 (分)
观察组	33	7.4 ± 0.3	4.6 ± 1.3	1.3 ± 0.6
对照组	32	3.6 ± 0.4	7.5 ± 2.7	2.6 ± 0.5
t		6.135	8.317	9.265
P		0.001	0.000	0.002

3. 两组满意度比较

观察组护理满意度明显高于对照组， $P < 0.05$ 。见表 3。

表 3 两组满意度比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	33	23(69.70)	9(27.27)	1(3.03)	32(96.97)
对照组	32	16(50.00)	10(31.25)	6(18.75)	26(81.25)
χ^2					6.081
P					0.000

三、讨论

慢性扁桃体炎是临床耳鼻喉科十分多见的一种疾病,疾病的起病概率较高,同时患者患病后往往会出现疼痛、吞咽障碍及语言障碍等,患者承受着生理负担的同时也会存在一定的心理压力,同时患者生活质量将明显降低,其正常的工作及生活都会受到影响^[12]。目前临床对于此种疾病重点借助手术进行干预治疗,以此对疾病的发展加以控制,帮助患者改善其疾病状况。不过因为人机体的扁桃体附近分布有较为丰富的神经及血管,所以也使得患者在经历了扁桃体炎手术的治疗后,有较大的概率存在患处疼痛、耳部放射性疼痛等^[13],并且还有出现并发症的风险,这些都增加了患者的机体负担和痛苦感,进而影响到患者的依从性,使得患者不能很好地对临床治疗及护理工作的进行加以配合^[14]。为此,临床在为患者开展有效的手术治疗外,应当选择科学合理的护理方式加以辅助,不仅对实际治疗效果加以巩固,而且可以促使患者的恢复质量提升,预后效果也能得到保障^[15]。为此,建议做好患者的围术期护理,术前通过健康宣教等提升患者的认知水平,不仅需要让患者对医院环境较为熟悉,更应当使其对手术流程及注意事项等加以了解,由此可以确保其有较为充分的心理准备,进而能主动配合手术治疗。术中需要确保护理人员可以较好地与医生相互配合,做好必要的辅助工作,保障手术的顺利完成。术后借助体位指导、饮食护理、口腔护理等提升患者实际的恢复质量,也帮助患者能得到更高质量的护理服务,患者的实际护理需要得到满足。

结果显示,观察组依从性评分及护理满意度优于对照组,平均住院时间、出院前 1d 疼痛评分及并发症发生率都少于对照组, $P < 0.05$ 。由此也进一步说明,围术期护理是一种效果较为确切的护理模式。

综上所述,对于行扁桃体炎手术治疗的慢性扁桃体炎患

者而言,实施围术期护理可以促使患者的疾病状况得到改善,患者发生不良反应的风险也大大降低,患者的恢复周期缩短,同时机体疼痛负担减轻,患者对此的满意度相对较高,也能很好地对临床工作加以配合,建议加以普及推广。

参考文献:

- [1]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.
- [2]崔顺花.扁桃体切除术治疗慢性扁桃体炎的围手术期护理对策[J].中国医药指南,2018,16(24):262-263.
- [3]夏云.扁桃体切除术治疗慢性扁桃体炎的围手术期护理对患者护理满意度的影响观察[J].名医,2018(05):108.
- [4]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.
- [5]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.
- [6]薛菲.扁桃体炎手术治疗慢性扁桃体炎的围手术期护理分析[J].健康管理,2020(35):215.
- [7]彭程欢.扁桃体切除术治疗慢性扁桃体炎的围手术期护理对策分析[J].医药前沿,2018,8(20):272-273.
- [8]王倩,张玲,王玉萍,等.扁桃体切除术治疗慢性扁桃体炎的围手术期护理对策分析[J].医药前沿,2018,8(12):31.
- [9]花丽,邢广琳.慢性扁桃体炎手术患者的护理体会[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(19):146-147.
- [10]史冬梅,益欢欢.综合性护理在小儿扁桃体炎围手术期护理中的应用效果[J].河南医学研究,2018,27(6):1113-1114.
- [11]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.
- [12]王菊秀.小儿扁桃体炎围手术期优质护理的效果分析[J].系统医学,2018,3(8):169-171.
- [13]方红娟,汪红明.低温等离子扁桃体切除术患者的护理[J].当代护士(中旬刊),2018,25(9):99-100.
- [14]胡华,王学梅,陈曦.对接受手术治疗的扁桃体炎患儿进行人性化护理的效果探讨[J].当代医药论丛,2020,18(03):238-239.
- [15]成霞.儿童低温等离子扁桃体切除术的围手术期护理干预工作[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(34):140,157.