

围手术期优质护理在低温等离子射频消融术治疗 腺样体肥大患儿中的应用效果分析

李炎坤

桂平市人民医院 广西贵港

【摘要】目的 探究在低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患儿中给予围手术期优质护理的临床应用效果。**方法** 选取时间：2020年7月至2023年1月期间；研究对象：选择我院收治的76例实施低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患儿；分组方法：数字随机表法；组别：分为对照组（n=38）与实验组（n=38）；护理模式：实施常规围术期护理模式归为对照组，实施围手术期优质护理模式归为实验组，对比两组干预前后心理状态和疼痛度评分、术后恢复效果及临床护理满意度。**结果** 护理实施前，两组患儿SAS焦虑评分和VAS疼痛度评分对比差异不明显（ $P>0.05$ ），护理实施后，经专业评估实验组SAS评分、VAS评分更低，差异存在统计学意义（ $P<0.05$ ）；与对照组护理优良率（89.47%）相比，实验组护理优良率（100.00%）明显更高（ $\chi^2=4.222$, $P=0.040$ ）；实验组护理满意度（97.37%）显著高于对照组护理满意度（84.21%）（ $\chi^2=3.934$, $P=0.047$ ）。**结论**：在低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患儿中，应用围手术期优质护理效果值得肯定，可明显纠正患儿紧张惧怕等负面情绪，降低患儿疼痛，提高手术治疗效果，促进患儿预后恢复，临床护理意义显著。

【关键词】 低温等离子射频消融术；腺样体肥大；围手术期优质护理；护理满意度；护理效果

【收稿日期】 2023年9月5日 **【出刊日期】** 2023年10月16日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230306

Analysis of perioperative quality care in cryogenic plasma radiofrequency ablation in children with adenoid hypertrophy

Yankun Li

Guiping City people's medicine, Guigang, Guangxi

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of perioperative care in hypoogetic plasma radiofrequency ablation in children with adenoid hypertrophy. **Methods** Selection time: from July 2020 to January 2023; study object: 76 patients with adenoid hypertrophy; group method: digital random table method; group: control group (n=38) and experimental group (n=38); nursing mode: conventional perioperative nursing mode was classified as the control group, perioperative quality nursing mode as the experimental group, and the psychological state and pain score, postoperative recovery effect and clinical nursing satisfaction before and after the intervention. **Results** Before the nursing implementation, SAS anxiety score and VAS pain scores between the two groups ($P>0.05$), After the nursing implementation, SAS score and VAS score in the experimental group, The difference was statistically significant ($P<0.05$); Compared with the rate of excellent care in the control group (89.47%), The excellent nursing rate (100.00%) was significantly higher ($\chi^2=4.222$, $P=0.040$); The nursing satisfaction of the experimental group (97.37%) was significantly higher than that of the control group (84.21%) ($\chi^2=3.934$, $P=0.047$). **Conclusion** In the treatment of children with adenoid hypertrophy by low-temperature plasma radiofrequency ablation, the application of perioperative quality nursing effect is worthy of affirmation, which can significantly correct the negative emotions of children, reduce the pain of children, improve the effect of surgical treatment, and promote the prognosis recovery of children, with significant clinical nursing significance.

【Keywords】 Cryogenic plasma radiofrequency ablation; Adenoid hypertrophy; Perioperative quality nursing; Nursing satisfaction; Nursing effect

腺样体肥大是指受各种因素影响导致腺样体局部炎症反复刺激的疾病,为临床多发的耳鼻喉科疾病^[1],目前低温等离子射频消融术是临床治疗腺样体肥大的有效术式,它是近年来新兴的微创手术方式,具有创伤较小、术后恢复较快等优势,尤其适用于儿童特殊群体的治疗^[2-3]。但由于患儿年龄较低,生理、心理承受能力弱,护理依从度差,因此需在手术期给予积极有效的护理配合模式,以加强手术效果,改善预后恢复^[4]。为研究围手术期优质护理在低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患儿中的临床应用效果,本次2020年7月至2023年1月期间,我院收治的76例实施等离子射频消融术治疗腺样体肥大患儿为研究对象,对其护理方案的数据结果进行搜集汇总,详细内容下文予以阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年7月至2023年1月期间我院收治的76例实施低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患儿为研究对象,依照数字随机表法,均分为对照组(n=38)和实验组(n=38)。其中对照组患儿男女比例为20:18,年龄2-9岁,平均(4.58±1.55)岁;实验组患儿男女比例为21:17,年龄2-8岁,平均(4.25±1.27)岁。两组患儿年龄、性别等相关一般资料对比差异均衡,具有组间可比意义(P>0.05)。本次研究已征得我院伦理委员会审批同意,纳入标准:(1)已将研究目的内容告知患儿家属,取得患儿家属同意;(2)患儿年龄在10岁以下者;(3)临床病历资料内容完好无缺(4)经我院鼻内镜检查确诊为腺样体肥大,保守治疗无效,符合手术指征者。排除标准:(1)手术禁忌症者;(2)合并肝肾等重要器官功能不全者;(3)对研究存在排斥或异议者。

1.2 方法

两组均采用相同水平的低温等离子射频消融术治疗,以此为基础对照组实施常规围术期护理。常规入院宣教、术前治疗,术中严密观察患儿体征,配合医师麻醉师完成手术,术后病情观察和并发症防护。

实验组优质围术期护理。(1)术前健康宣教配合心理干预。收集患者基本信息、性格特征、病情程度等资料,向患儿及监护人介绍手术医师、手术方法、优势、注意事项等,耐心解答患儿家属疑惑,加强与患儿沟通,评估患儿心理状态,通过安慰鼓励、介绍治疗成功案例、转移情绪等方式照顾患儿不良情绪,消除患儿紧张恐惧心理,增强手术依从性。(2)术中护理。妥善

固定患儿头部,利用软枕等调整舒适仰卧位,默契配合麻醉师和医师,保证手术过程顺利,麻醉起效后涂抹金霉素眼膏于患儿眼部,贴可舒粘合患儿双眼睑,避免术中角膜损伤。(3)术后护理。①体位护理。为确保呼吸道畅通,术后在取仰卧位的同时头部侧偏,告知患儿手术成功,肯定患儿表现,缓解患儿及家属心理压力。②疼痛护理。虽然该手术术后患儿疼痛感较低,但患儿情绪管理能力不足,对疼痛耐受度不高,需结合疼痛程度评分给予药物或物理镇痛。③用药护理。指导患儿家属盐酸羟甲唑啉喷雾剂使用方法,叮嘱其严格遵医嘱用药,以收缩鼻甲及止血作用。④口腔护理。指导患儿餐后立即漱口,遵医嘱给予口泰含漱液,以清洁创面、消除局部炎症。⑤并发症护理。术后加强查房,对病情进行病情监测,检查患儿口腔状况,防止创口感染或活动性出血发生。

1.3 临床评价

对比两组干预前后心理状态和疼痛度评分、术后恢复效果及临床护理满意度。(1)采用VAS视觉模拟评分法评估患者疼痛度,纸上划一条10cm横线,无痛:横线此端为0;剧痛:横线彼端为10;中间值表示不同程度的疼痛。采用焦虑评分量表(SAS)评估患者焦虑轻重,评定标准:共20小项,每项4级评分,划界分为50分,轻度:50-59分;中度:60-69分;重度:超过69分。(2)术后恢复效果评估标准:优秀:患儿不良临床症状体征完全消失,术后呼吸道感染频次恢复正常;良好:患儿临床症状体征均部分好转,术后呼吸道感染频次高于普通儿童;较差:上述标准均未达到甚至症状加重。护理优良率=(优秀+良好)/每组例数×100%。(3)采用我院耳鼻喉科自行设计的问卷调查表调查患儿护理满意度,满分100分,90分以上代表高度满意,80-89分为中度满意,60-79分为一般满意,低于60分为完全不满意,护理满意度=(高度满意+中度满意+一般满意)/每组例数×100%。

1.4 统计学方法

数据处理:SPSS24.0统计学软件;资料描述:计数资料为(n,%),计量资料为($\bar{x} \pm s$);差异检验:计数资料为 χ^2 ,计量资料为t;统计学意义判定标准:P<0.05。

2 结果

2.1 两组主要围术期指标对比

护理实施前,两组患儿SAS评分、VAS评分对比差异不明显(P>0.05),护理实施后,经评估实验组SAS评分、VAS评分更低,差异存在统计学意义,P<0.05,详见表1。

表1 两组主要围术期指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	护理前 SAS 评分	护理后 SAS 评分	护理前 VAS 评分	护理后 VAS 评分
对照组	38	53.46±4.68	43.47±4.28	5.35±1.15	3.24±1.05
实验组	38	53.23±4.52	34.41±3.72	5.31±1.21	2.37±0.83
t 值		0.218	9.849	0.148	4.007
P 值		0.828	0.000	0.883	0.000

2.2 两组护理优良率和护理满意度对比

对照组术后恢复优秀 19 例 (50.00%)、良好 15 例 (39.47%)、较差 4 例 (10.53%)，护理优良率为 89.47% (34/38)，实验组术后恢复优秀 26 例 (68.42%)、良好 14 例 (36.84%)，护理优良率为 100.00% (40/40)， $\chi^2=4.222$ ， $P=0.040$ ，实验组护理优良率显著高于对照组 ($P<0.05$)。

对照组高度满意 11 例 (28.95%)、中度满意 10 例 (26.32%)、一般满意 11 例 (28.95%)，完全不满意 6 例 (15.79%)，患者护理满意度为 84.21% (32/38)，实验组高度满意 16 例 (42.11%)、中度满意 14 例 (36.84%)、一般满意 9 例 (23.68%)，完全不满意 1 例 (2.63%)，护理满意度为 97.37% (37/38)， $\chi^2=3.934$ ， $P=0.047$ ，实验组护理满意度显著高于对照组 ($P<0.05$)。

3 讨论

腺样体肥大可对附近组织造成炎症刺激反应、导致颌面发育异常，尤其好发于 10 岁以下儿童群体中^[5]。长期反复的咽喉部炎症作用下，容易引发鼻塞、中耳炎、咽喉炎等多种症状，导致患儿出现吞咽困难、睡眠障碍、注意力下降、腺样体面容等不良现象，对患儿生长发育和身心健康造成严重困扰，需及时进行正规治疗^[6-8]。等离子射频消融术是根除腺样体肥大的有效治疗手段，但由于患儿年龄较低，自我管理能力较差，故对围术期护理模式的选择重要性不言而喻。

本次研究通过常规护理与围手术期优质护理对比，优质护理是以常规护理为基本载体，以患者为中心，深度强化护理内涵，旨在全方位提升护理质量。本次研究通过在围术期充分抓住患儿心理和行为特征，结合患儿年龄、性格、病情等个体差异，在术前施以健康宣教联合心理干预、术中配合有效的专业护理、术后通过体位护理、疼痛干预、用药指导、口腔及并发症护理等一系列细节化护理措施，有效取得患儿及家属信任，对患儿病情变化进行严密监测，极大缓解了患儿术后疼痛，推动患儿术后康复进程。本次研究结果显示：护理前，两组患儿 SAS 评分和 VAS 评分对比差异不

明显 ($P>0.05$)，护理后，实验组 SAS 评分、VAS 评分更低 ($P<0.05$)；实验组护理优良率 (100.00%)、护理满意度 (97.37%) 明显高于对照组护理优良率 (89.47%)、护理满意度 (84.21%) ($P<0.05$)。

综上所述，围手术期优质护理在低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患儿中的应用效果显著，对提升护理效果、提高护理优良率具有积极效应，护理模式具有广阔的临床应用前景。

参考文献

- [1] 李亮,王正茂,陈仁杰,俞祖华.软腭肥厚对低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患儿术后通气功能的影响[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2022,29(07):456-459.
- [2] 杨柳.鼻内镜下等离子低温射频消融术治疗儿童腺样体肥大的护理[J].中国误诊学杂志,2021,16(03):277-278.
- [3] 杨佳讯,王志琴,吴劲燕.护理临床路径在低温等离子射频消融术治疗儿童扁桃体和腺样体肥大中的应用[J].中华危重症医学杂志(电子版),2020,13(04):319-320.
- [4] 廖鸿兰,杨舒麟,谢洁.等离子射频消融术治疗儿童腺样体肥大的护理配合体会[J].智慧健康,2019,5(30):104-105.
- [5] 赵凤丽,李观权,莫衬章,苏丽香.围手术期优质护理在低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患儿中的应用[J].护理实践与研究,2019,16(07):109-110.
- [6] 李雯,李曦,黎晓静.鼻内镜下等离子低温射频消融术治疗腺样体肥大患儿的护理[J].医疗装备,2016,29(01):161-162.
- [7] 吕爱华,马松萍,张晓磊,等.过敏性鼻炎围手术期应用低温等离子消融治疗的护理效果分析.糖尿病天地,2021,18(3):261
- [8] 黄静,于丽云.低温等离子消融治疗过敏性鼻炎围手术期的护理效果分析.中国医药指南,2019,17(19):185.

版权声明：©2023 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