

针对性护理在扁桃体炎患者行低温等离子射频消融术治疗中的应用

张雪芹

广元市中心医院 四川广元

【摘要】目的 探究扁桃体炎患者行低温等离子射频消融术治疗应用针对性护理的价值。**方法** 回顾本院 2019 年 1 月-2021 年 1 月之间收治的扁桃体炎行低温等离子射频消融术治疗患者共计 90 例展开研究, 分别给予患者常规护理---对照组; 针对性护理---观察组, 对比两组术后愈合时间、体温恢复正常时间以及干预前后的 VAS 评分; 对比两组患者全身症状包括消化不良、低热、乏力、头痛在护理后的占比。**结果** 观察组术后的愈合时间以及体温恢复正常时间比较短, 干预前两组的 VAS 疼痛模拟评分无对比差异, 干预后观察组的 VAS 评分偏低; 观察组在护理后全身症状的总占比偏低, ($P<0.05$)。**结论** 行低温等离子射频消融术需针对患者扁桃体炎的情况具体化、针对性给予护理, 从而对症协助治疗术的施行提升效果。

【关键词】 针对性护理; 扁桃体炎; 行低温等离子射频消融术

Application of targeted nursing in the treatment of tonsillitis patients undergoing low temperature plasma radiofrequency ablation

Xueqin Zhang

Guangyuan Central Hospital Guangyuan, Sichuan

【Abstract】Objective To explore the value of targeted nursing for tonsillitis patients undergoing cryogenic plasma radiofrequency ablation. **Methods** A total of 90 cases of tonsillitis treated by cryogenic plasma radiofrequency ablation in our hospital from January 2019 to January 2021 were reviewed. Routine care was given to the patients respectively -- control group. Targeted nursing -- Observation group, postoperative healing time, temperature return to normal time and VAS score before and after intervention were compared between the two groups; Systemic symptoms including dyspepsia, low fever, fatigue and headache were compared between the two groups after nursing. **Results** The postoperative healing time and temperature return to normal time of the observation group were shorter, the VAS pain simulation score of the two groups had no difference before intervention, and the VAS score of the observation group was low after intervention. The total proportion of systemic symptoms in the observation group after nursing was low ($P<0.05$). **Conclusion** Low temperature plasma radiofrequency ablation should be specific and targeted for tonsillitis, so as to improve the effect of symptomatic assisted treatment.

【Key words】 targeted nursing; Tonsillitis; Cryogenic plasma radiofrequency ablation was performed

低温等离子射频消融术创伤小, 可适用于多种疾病炎症的治疗, 以离子刀将射频能量作用于患处, 结合热凝、消融去除病灶, 可对扁桃体周围组织、神经减压, 松解粘连, 消除软组织炎症水肿。扁桃体炎施术期间, 应针对患者的炎症情况、施术医嘱, 进行适应的护理干预, 严格观察伤口出血等情况, 促使患者术后愈合效率提升。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾本院 2019 年 1 月-2021 年 1 月之间收治的扁桃体炎行低温等离子射频消融术治疗患者共计 90 例展开研究, 分别给予患者常规护理---对照组, 本组男性 25 例、女性 20 例, 年龄为 18~49 岁; 针对性护理---观察组, 本组男性 23 例、女性 22 例, 年

龄为 18~47 岁。本研究患者扁桃体炎病程、发作次数、扁桃体病史同质化, 无对比意义, $P>0.05$ 。

纳入条件: 扁桃体炎用药效果差; 配合清淡饮食; 腺样体病理性增生。

排除条件: 肌力下降; 感觉减退; 大小便异常; 肢体麻木。

1.2 方法

两组施术形式相同, 均气管插管、全身麻醉、取仰卧位暴露咽喉部, 以低温等离子刀头切开黏膜处, 切割 7-9 档, 凝血 3-5 档。以内镜经口腔直视鼻咽部, 肥大腺样体消融并止血。

1.2.1 行低温等离子射频消融术常规护理:

护理检查设备并重复模拟一遍操作, 准确调整参数达到医嘱要求, 术前访视, 对患者简要的概括施术过程, 让患者了解低温等离子射频消融术的优势, 降低患者的紧张情绪; 术前一天应预备有关的物品、耗材, 并检查等离子 70°刀头、手术器械, 评估患者是否合并腺样体, 预备内镜与其影像系统。施术汇总调节室温与湿度, 调节吸引器负压, 预备两个吸引气瓶。

术中与医生核查患者的基本资料, 建立静脉通路, 给予患者基本安抚, 并进行麻醉、插管等系列操作, 协助患者摆正容易操作的体位, 避免身体压迫, 明确术野, 术中观察出血量, 及时处理电极上的消融物。

术后指导患者合理饮食饮水, 镇痛, 取半卧位提升舒适感, 给予患者术后宣教, 观察术后患者伤口出血情况并予以护理^[1]。

1.2.2 行低温等离子射频消融术针对性护理:

术前先行熟悉一遍低温等离子射频消融术的原理, 并针对患者需要使用的仪器进行全面的检查, 训练手术整个经过中器材需要操控的步骤, 使得术中能够与医生配合默契;

术前访视给予患者充分的心理鼓励, 针对患者术前紧张、情绪抑郁的对应心理护理, 针对紧张的可借助成功案例宣教, 针对抑郁的可提前让患者查看施术环境, 让患者做好心理准备, 可简要的介绍医院的医生资质、器材的功能等, 获得患者信任, 对于年龄偏小的应与患者交谈取得信任, 促使患者有依从意识。

术中与巡视护士、麻醉医生、手术医生共同进行手术室核查, 若患者在陌生环境中紧张、恐惧, 应做好安抚工作, 让患者配合保持体位; 遵医嘱麻醉静脉推注时应控制速度, 可边推注边与患者沟通, 让患者放松下来, 询问患者无反应麻醉起效后, 配

合麻醉医生行气管插管, 动作轻柔缓和。麻醉后将用眼敷料贴在眼睛上, 给予患者肩部垫上软垫, 头部垫上头圈并降低 15°, 颈部不能悬空, 之后固定好患者的四肢末端以及关节处, 预防坠床。协助医生以碘伏冲洗口腔, 关注生理盐水的流速并检查是否有扁桃体残留、出血, 及时汇报医生。

术后给予患者饮食指导, 评估患者术后的精神状况, 分析适宜的饮食方案, 可播放轻缓的音乐让患者安静的聆听并休息, 适当转移患者注意力, 鼓励患者早期下床活动, 恢复身体机能^[2]。

1.3 观察指标

对比两组术后愈合时间、体温恢复正常时间以及干预前后的 VAS 评分;

对比两组患者全身症状包括消化不良、低热、乏力、头痛在护理后的占比。

1.4 统计学处理

采取 Statistical Product and Service Solution 21.0 软件分析, 评定资料计数检验的单位为 χ^2 , 评定计量单位的检验单位为 t , 平均数以 $\bar{x} \pm s$ (mean \pm standard deviation) 表示, 以 $P<0.05$ 、 $P>0.05$ 评定两组对比的统计学差异性。

2 结果

2.1 两组症状消失时间对比

观察组术后愈合时间为 6.21 ± 1.52 天; 体温恢复正常时间为 2.15 ± 0.52 天。 $P<0.05$ 。

对照组术后愈合时间为 7.51 ± 1.25 天; 体温恢复正常时间为 3.52 ± 0.84 天。 $P<0.05$ 。

2.2 两组扁桃体炎的视觉模拟 VAS 评分对比

2.2.1 干预前

观察组 VAS 评分 3.15 ± 0.25 分、对照组 VAS 评分 3.21 ± 0.36 分。 $P>0.05$ 。

2.2.2 干预后

观察组 VAS 评分 1.05 ± 0.15 分、对照组 VAS 评分 2.04 ± 0.51 分。 $P<0.05$ 。

2.3 护理后两组扁桃体炎常见全身症状的占比对比

观察组护理后合并消化不良 1 例、低热 0、乏力 0、头痛 1 例, 占比为 $2/45, 4.44\%$ 。 $P<0.05$ 。

对照组护理后合并消化不良 1 例、低热 1、乏力 2、头痛 1 例, 占比为 $5/45, 11.11\%$ 。 $P<0.05$ 。

3 讨论

扁桃体炎合并腺样体增生肥大, 表现为睡眠打鼾、张口呼吸, 因呼吸阻塞而造成呼吸紊乱。在炎症反复发作刺激下, 患者睡眠不安, 严重时可能会呼吸暂停, 这种情况在夜间仰卧睡眠时最为常见。

扁桃体炎症本身的影响不大,但因腺样体肥大可能阻塞鼻腔引流,鼻窦炎分泌物又刺激腺样体而增生,增生导致炎症加重,逐渐难以治疗。

低温等离子射频消融术在低温状态下,通过等离子射频进行组织切割,虽说是低温,实际上也相较于室温偏高,通常在 40℃-70℃之间,这样的施术形式可减少扁桃体周围组织的破坏,使得手术创伤将至极低,因此既能够减轻患者的痛苦又能够缩短康复的周期,患者通常在一周左右可恢复正常^[3]。

目前低温等离子射频消融术广泛的应用于耳鼻喉科,临床针对打呼噜鼾症的治疗频次较高,可切除两侧扁桃体,悬雍垂-腭-咽成形,配合内镜暴露术区,水肿与疼痛感更弱,手术形式简便且相对舒适,容易被关节接受。同时低温等离子射频消融术还有着较好的消融止血效果,切割的同时能够止血^[4]。整体上低温等离子射频消融术可精准的定位病灶,在相对安全的环境下可视操作,射频温度可控,感染以及热损伤可预防;创口小,患者无明显痛苦,术后不影响身体机能;见效快,疗效明确,可一步到位;适用于不同的年龄,治疗方式较为人性化,无论是老年患者还是儿童,均可以适用^[5]。

扁桃体炎患者先以药物治疗,仍有异物感、堵塞感不显药效时,可选择低温等离子射频消融术治疗,尤其是长期用药保守治疗无明显效果,淋巴滤泡增生明显的通过低温等离子射频消融术来吸收、消散或缩小滤泡,在合理的手术范围与深度下,可避免术后咽干。低温等离子射频消融术适用于鼻炎、扁桃体炎、中耳炎、打鼾(打呼噜)、扁桃体肥大等多种疾病的治疗^[6]。

虽然低温等离子射频消融术为微创,其护理也不容忽视,针对性的护理能够围绕低温等离子射频消融术的特点以及患者扁桃体的情况,进行合理的干预,术前在访视中,应做好患者的心理工作,促使患者依从手术、配合手术,对手术有基本的了解,基于手术的优势而形成信心,综合各方面的器材检查,为手术提供充分的准备。术中重点应配合医生,有序的进行插管、麻醉,针对患者出血等问题及时处理,避免患者的躯体体位不适^[7]。

术后则针对患者炎症情况以及营养水平进行针对性护理,术后若需配合药物消炎,应缓解患者咽部疼痛。应用康复新溶液漱口促进伤口愈合,给予患者清淡饮食建议,并引导患者预防感染,形成规律饮食习惯。本研究针对性护理的一组相应指标优于对照组,表明针对性护理更有利于低温等离子射频消融术价值的发挥^[8]。

总之,针对性护理,既能够针对低温等离子扁桃体切除术施行安全护理检查、器材护理、配合医生工作进行护理操作,又能够给予患者心理安慰,指导患者正确配合低温等离子扁桃体切除术操作,可针对患者疾病、针对医生医嘱、针对仪器起到有效护理的作用。实际的护理中,还可联合患者的主诉,围术期要求,进行针对患者诉求的护理,满足患者治疗期望。

参考文献

- [1] 胡水婷,雷盛钦,陈慧,等.针对性护理在低温等离子扁桃体切除术患者中的应用效果分析[J].当代护士:下旬刊,2020,27(3):95-97.
- [2] 张玉明.针对性的护理在急性化脓性扁桃体炎护理中的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(8):150-151.
- [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(4):319-320.
- [4] 安娜,吕婧闻,常红.探讨低温等离子射频消融双侧慢性扁桃体炎手术患者的护理效果分析[J].中国医药指南,2021,19(27):154-155.
- [5] 闫凤英,高丽娟.循证理念指导下的针对性护理在雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(5):164-166.
- [6] 朱琳.针对性护理干预在低温等离子射频消融术治疗扁桃体炎患者中的应用效果.医药前沿,2018,8(33):258-259
- [7] 李俊.低温等离子技术联合积极护理对扁桃体炎、腺样体肥大手术的临床意义.中国现代药物应用,2018,12(7):164-165
- [8] 史露露.低温等离子治疗小儿扁桃体炎、腺样体肥大的观察和护理探讨.智慧健康,2018,4(3):140-141

收稿日期:2022年6月28日

出刊日期:2022年8月2日

引用本文:张雪芹.针对性护理在扁桃体炎患者行低温等离子射频消融术治疗中的应用[J].现代护理医学杂志,2022,1(3):184-186

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200193

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