

扁桃体切除术后出血相关因素的分析 and 护理对策

李佳宏

苏州市第九人民医院 江苏苏州

【摘要】目的:为更好控制扁桃体切除术后出血,积极寻找术后出血的相关因素,开展有效的预防对策,对加强围术期护理干预的效果作进一步探究,为临床提供有效参考依据。**方法:**研究筛选出共 65 例符合研究标准的扁桃体切除术后出血的患者为研究对象,均于 2019 年 1 月至 2020 年 12 月期间进入本医院治疗,按盲选方式随机分组,观察组(33 例)采用针对性护理干预,对照组(32 例)采用常规护理干预,对两组患者在采取不同护理干预方法后的临床护理效果进行比较。**结果:**统计研究表明,两组患者在采取不同的护理干预方法后,通过针对性护理干预措施的观察组患者出血情况、住院时间以及护理满意度方面均明显优于对照组,组间数据差异明显, $P < 0.05$, 说明存在对比意义。**结论:**分析表明,针对性护理干预可以更好控制扁桃体切除术后出血,缩短患者住院时间,提高患者满意度,明显促进医患关系和谐,护理效果显著,应用价值良好,对此护理方案建议大力推广应用。

【关键词】 扁桃体切除术; 术后出血; 相关因素; 护理对策; 满意度

Analysis of related factors of bleeding after tonsillectomy and nursing countermeasures

Jiahong Li

Suzhou Ninth People's Hospital, Suzhou City, Jiangsu

【Abstract】 Objective: in order to better control the bleeding after tonsillectomy, actively look for the relevant factors of postoperative bleeding, further explore the effective preventive countermeasures and strengthen the effect of perioperative nursing intervention, so as to provide effective reference for clinical practice. **Methods:** a total of 65 patients with bleeding after tonsillectomy who met the research criteria were selected as the research objects. They all entered the hospital for treatment from January 2019 to December 2020. They were randomly divided into two groups according to the blind selection method. The observation group (33 cases) adopted targeted nursing intervention and the control group (32 cases) adopted routine nursing intervention. The clinical nursing effects of the two groups after different nursing intervention methods were compared. **Results:** the statistical study showed that after taking different nursing intervention methods, the observation group was significantly better than the control group in terms of bleeding, hospital stay and nursing satisfaction through targeted nursing intervention measures. The data difference between the two groups was significant ($P < 0.05$), indicating that there was a comparative significance. **Conclusion:** the analysis shows that targeted nursing intervention can better control the bleeding after tonsillectomy, shorten the hospitalization time of patients, improve patient satisfaction, significantly promote the harmonious relationship between doctors and patients, have significant nursing effect and good application value. It is suggested to vigorously promote the application of this nursing scheme.

【 key words 】 tonsillectomy; Postoperative bleeding; Relevant factors; Nursing countermeasures; Satisfaction

扁桃体切除术,在耳鼻咽喉头颈外科手术治疗中,是比较常见的手术类型之一,扁桃体切除术后出血是较常见的并发症,其中部分患者会有止血困

难的情况发生,对手术创面的愈合会造成一定的影响,情况严重还会对患者的身体健康,及生命安全造成一定威胁。引发扁桃体切除术后出血的因素有

很多,对术后出血的相关因素进行积极探寻并分析,加强防治护理,达到降低术后出血发生风险的目的^[1]。常规护理对扁桃体术后出血患者的作用效果不是特别理想,回顾性分析2019年1月至2020年12月期间本院收治的65例扁桃体切除术后出血患者进行针对性护理干预与常规护理干预对照研究,经临床结果观察显示,本研究取得满意效果,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出共65例符合研究标准的扁桃体切除术后出血患者为研究对象,均于2019年1月至2020年12月期间进入本医院治疗,按盲选方式随机进行分组,分为观察组(n=33例),对照组(n=32例)。观察组患者男21例,女12例;患者年龄(5-38)岁,均值(31.75±3.37)岁;对照组患者男22例,女10例;患者年龄(4-39)岁,均值(30.58±3.52)岁;两组数据比较,p>0.05,具有可比性。

1.2 术后出血相关因素分析

(1) 患者隐瞒疾病史。有一部分患者会因希望尽快手术,在医生询问患者病史的过程中,对医生隐瞒自己病史。

(2) 患者伴有慢性疾病。糖尿病、高血压等慢性疾病,会导致患者血管脆性增加,微血管病变,降低伤口愈合速度,引发术后出血^[2-3]。

(3) 切口因素。止血不及时、不彻底,肾上腺素升高影响血管收缩,发生出血^[4]。

1.3 方法

1.3.1 对照组实施常规护理干预。

1.3.2 观察组实施针对性护理干预。具体如下:

1) 心理护理。由于患者术后出血、疼痛等因素影响,会导致身体不适,加上担心手术预后效果,患者极易出现精神紧张、焦虑等心理问题,护理人员要及时主动发现患者的心理情绪变化,积极进行深入沟通,鼓励、安慰等疏导工作,有效改善患者精神紧张、焦虑等负性心理问题,积极配合医护人员做好止血工作,增强患者治疗康复信心。

2) 术前准备。术前,耐心细致询问患者是否有易出血及麻醉药物过敏等风险因素,对患者的护理情况需要有直观了解,所有患者均需接受完成相关检查,确认患者各项指标正常且适宜手术,给患者普及疾病、治疗、护理相关的各项知识,如诱发因

素、手术方法、流程及必要性、护理方法以及注意事项等,使患者更加全面了解自身病情,向患者宣教手术治疗后预防出血并发症发生的方法措施,提高患者自护能力,给予患者个性化预防措施。指导患者使用漱口液漱口,4-6次/天,保持口腔清洁^[5]。

3) 体位护理。对于术后由于麻醉影响未清醒的患者,采取平卧位,或者床头角度可抬高30°,使患者头侧偏利于口腔分泌物流出。麻醉过后患者清醒,患者保持处于舒适状态,采取平卧、半卧、斜卧、侧卧位均可。

4) 病情观察。术后,增加巡视病房的次数,严密观察患者的病情变化情况、各项生命体征,注意患者口腔分泌物颜色,尽早发现是否有出血情况发生,发现出血及时告知临床医生,并进行有效处理,防止出血情况加重,保证护理工作安全进行。

5) 疼痛护理。术后患者产生疼痛感,吞咽、说话会加重疼痛感,还会影响患者睡眠质量、精神紧张、心理焦虑等,不利于预后效果。通过分散患者注意力、局部冷敷等方法,缓解疼痛^[6-7]。根据患者实际情况,选择给予止痛药或镇痛泵来缓解疼痛。

6) 饮食护理。术后6h内禁食水,6h后进流食,适当摄入冷食,促进局部血管收缩,减少出血,缓解疼痛^[8]。2周后可正常饮食,保障营养均衡,尽量选择食用一些清淡食物,多食水果、蔬菜,补充维生素,有助于伤口愈合。

7) 口腔护理。术后24h内禁刷牙漱口,24h后多说话,防止粘连,漱口液漱口,4-6次/天,保持口腔卫生^[9]。

8) 呼吸道护理。年龄较小的患者,嘱家属观察是否有连续吞咽动作,避免将血吞咽,阻塞呼吸道^[10-11]。鼓励指导患者吐出分泌物,避免出现恶心呕吐反应,有异常情况及时联系医生进行相应处理。

1.4 观察指标

在本次研究的过程中,整合分析两组不同护理方案的效果,对两组患者的术后出血情况、住院时间以及护理满意度进行对比,以此作为研究价值体现依据。

1.5 统计学方法

调研中所有数据资料均运用SPSS23.0系统实行专业分析,当中计数数据运用($\bar{x} \pm s$, %)代替,两组差别比照运用t、 χ^2 检测。若两组比照结果P<0.05,则说明实验价值显现。

2 结果

本次研究发现, 两组患者在采取不同的护理干预方法后, 通过针对性护理干预措施的观察组患者

出血情况、住院时间以及护理满意度方面均明显优于对照组, 组间数据差异明显, $P < 0.05$, 说明存在对比意义。详细内容见表 1。

表 1 两组患者术后出血情况、住院时间、护理满意度比较 ($\bar{x} \pm s$, %)

组别	例数	术后出血发生率	住院时间	护理满意度
观察组	33	0 (0.00)	8.53±2.15	32 (96.97)
对照组	32	3 (9.38)	13.87±1.76	23 (71.88)

3 讨论

诱发扁桃体疾病的因素有很多, 如受凉、劳累、抵抗力差、饮食、环境影响等诸多因素均是扁桃体疾病的诱因, 近年来, 随着现代经济的快速发展, 人们的生活水平逐渐提升, 工作压力也随之增大, 不良的生活方式愈加严重, 加上空气环境的污染影响越来越烈, 雾霾天气频繁出现, 受诸多不良因素影响, 导致扁桃体疾病的发病率层逐渐上升趋势, 严重影响着人们的身体健康和生活质量。患者发病后会出现嗓子疼、高热、全身的酸疼等临床症状, 目前, 临床多采用扁桃体切除术来进行治疗, 在扁桃体切除术后的并发症中, 出血是常见的并发症之一。临床有多种因素会影响扁桃体切除术后出血, 包括患者年龄、性别、疾病史、心理状态都对术后出血有不同程度的影响, 其中男性高于女性, 成人高于儿童, 以及慢性疾病也会加大术后出血的风险。手术、麻醉及护理也是直接影响扁桃体切除术后出血的因素^[12]。本次研究中, 扁桃体切除术患者的护理对策主要有加强心理护理、术前准备工作、体位护理、监测观察病情状态、疼痛护理、口腔护理、呼吸道护理。经过针对性的护理干预, 达到降低术后出血发生率的目的, 且有效提高了患者护理满意度, 充分展示了针对性护理的优势特点, 从本质上有效提高患者的生活质量, 应用价值显现, 对此建议大力推广此项护理方案。

参考文献

- [1] 周思佳. 低温等离子刀行扁桃体及腺样体切除术后患儿出血危险因素调查分析[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(18):2701-2704.
- [2] 张晓霞. 扁桃体切除术后出血相关因素的分析及护理对策[J]. 饮食保健, 2019, 6(39):137-138.
- [3] 刘丹, 李曦, 严红. 儿童鼾症腺样体扁桃体切除术患儿术后出血情况及其危险因素调查[J]. 全科护理, 2021,

19(8):1029-1033.

- [4] 王淑萍. 浅谈扁桃体切除术后出血观察及护理指导[J]. 婚育与健康, 2021(1):140.
- [5] 向文波. 低温等离子刀扁桃体腺样体切除术后出血原因及预防的研讨[J]. 中国保健营养, 2021, 31(7):33.
- [6] 李家怡. 扁桃体切除术后继发出血的原因及预防出血的护理对策[J]. 东方药膳, 2020(22):247.
- [7] 范翠娜. 扁桃体术后出血的护理体会[J]. 饮食保健, 2020, 7(17):174.
- [8] 杜婷婷. 低温等离子消融扁桃体切除术后出血原因分析及护理对策[J]. 中国民康医学, 2019, 31(17):139-140, 170.
- [9] 姬晓蕊. 扁桃体切除术后出血原因分析及护理对策[J]. 中国民间疗法, 2019, 27(9):94-95, 109.
- [10] 张晓霞. 扁桃体切除术后出血相关因素的分析及护理对策[J]. 饮食保健, 2019, 6(39):137-138.
- [11] 蔡美琦. 17 例儿童扁桃体术后出血的预防和护理[J]. 家庭生活指南, 2021, 37(31):23-25.
- [12] 赵丹红, 华昕, 滕丽, 等. 综合护理干预对扁桃体切除术后严重出血患者的治疗效果研究[J]. 养生保健指南, 2020(23):113-114.

收稿日期:2022 年 4 月 8 日

出刊日期:2022 年 6 月 2 日

引用本文:李佳宏, 扁桃体切除术后出血相关因素的分析及护理对策[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(1):76-78

DOI:10.12208/j.jmm.202200026

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