

针对性的护理在急性化脓性扁桃体炎护理中的效果分析

杨智颖

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

【摘要】目的 探讨对急性化脓性扁桃体炎患儿实施针对性护理的临床效果。**方法** 选取2022年4月至2022年7月我院收治的60例急性化脓性扁桃体炎患儿,随机分为对照组(常规护理)30例与研究组(针对性护理)30例两组,对比临床指标恢复时间。**结果** 研究组体温恢复正常、脓性分泌物消退、白细胞恢复正常时间以及住院时间均较短, $P < 0.05$ 。**结论** 在急性化脓性扁桃体炎患儿的护理中实施针对性护理可提高患儿的配合度,加快病情的恢复。

【关键词】 急性化脓性扁桃体炎; 针对性护理; 体温恢复; 护理效果

【中图分类号】 R473.76

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 08-136-02

急性化脓性扁桃体炎是临床发病率较高的疾病,好发于儿童群体,患儿发病后会表现出发热、咽部肿痛等症状,该疾病具有反复发作的特点,因患儿机体各项器官尚处于发育阶段,对疾病的抵抗力较弱,若未及时治疗随着病情进展可引发肾小球肾炎、风湿热、心肌炎等严重并发症,严重影响患儿的健康发育^[1]。手术是治疗该疾病的有效手段,患儿年龄较小,很容易受到疾病与手术的影响而发生哭闹,配合度不高,不利于治疗的顺利进行,对术后恢复也有不良影响,因此,加强患儿的护理干预极为重要^[2]。鉴于此,本文主要探讨对急性化脓性扁桃体炎患儿实施针对性护理的临床效果,现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年4月至2022年7月我院收治的60例急性化脓性扁桃体炎患儿,随机分为对照组($n=30$ 例)与研究组($n=30$ 例)两组。其中对照组患儿男15例、女15例,年龄 4.55 ± 0.58 岁,年龄区间2~5岁;研究组患儿男15例、女15例,年龄 4.58 ± 0.51 岁,年龄区间2~5岁。两组患儿一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),确诊为急性化脓性扁桃体炎,扁桃体表面存在脓性分泌物,发病到就诊未超过3d,家属知情同意。

1.2 方法

1.2.1 对照组患儿给予常规护理

密切监测患儿病情变化,保持室内安静,定期消毒,限制出入人员避免交叉感染,安抚患儿情绪,擦拭口腔,并交代相关注意事项。

1.2.2 研究组患儿给予针对性护理

(1) 健康教育:患儿年龄较小,可向其家属详细讲解急性化脓性扁桃体炎形成的原因、治疗措施、术后注意事项等,

发放健康宣教手册,让患儿及家属从思想上提高治疗依从性。

(2) 心理疏导:关注患儿情绪状态,可以陪同患儿玩游戏或看动画片等建立良好的护患关系,减少患儿哭闹的情况,也增加患儿对护理人员的信任度,同时也安抚患儿家属情绪,分享成功案例增加其治疗的信心,减轻其心理负担。(3) 饮食护理:向患儿家属交代以清淡、高热量且易消化的饮食为主,先以冷流食为主,逐渐过渡到温凉食物再恢复常温食物,加强营养支持,维持水电解质平衡,多吃新鲜的蔬菜和水果,切忌辛辣刺激的食物,可适当吃雪糕或冷酸奶等缓解疼痛或出血等情况。(4) 口腔护理:提醒患儿家属注重口腔卫生,保持口腔湿润、干净,预防滋生细菌,若患者病情较重可采用过氧化氢(3%)配制生理盐水(1%)进行灌洗,可缓解口腔疼痛。同时加强创面护理,鼓励患儿多讲话预防创面黏连,若患儿创面出血则叮嘱其有血液分泌物不可下咽,应及时吐出,评估创面出血程度,出血量少可在颌下或颈部放置冰袋加快口腔与颈部血管收缩,减轻创面渗血;若患儿不间断吐出血液分泌物则告知医生对症处理。

1.3 观察指标

对比临床指标恢复时间,包括体温恢复正常、脓性分泌物消退、白细胞恢复正常时间、住院时间。

1.4 统计学方法

采用SPSS23.0统计软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用t检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比临床指标恢复时间。

研究组体温恢复正常、脓性分泌物消退、白细胞恢复正常时间以及住院时间均较短($P < 0.05$),具有统计学意义。详见下表。

表1: 对比临床指标恢复时间 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	体温恢复正常	脓性分泌物消退	白细胞恢复正常	住院时间
对照组 ($n=30$)	2.89 ± 0.55	5.11 ± 0.74	4.52 ± 0.58	7.51 ± 1.02
研究组 ($n=30$)	1.75 ± 0.29	3.57 ± 0.37	3.28 ± 0.42	5.35 ± 0.75
t 值	8.595	10.195	8.498	9.777
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

急性化脓性扁桃体炎是因细菌感染所致的呼吸道感染疾病,临床治疗该疾病多采用抗生素进行抗感染治疗,同时给予补液、退热等干预消除其临床症状,但患儿年龄尚小,患病部位特殊,一旦护理不当可引起病情反复、迁延不愈^[3]。常规护理多注重疾病的管理,内容单一,不具备针对性,无

法满足患儿的护理需求。针对性护理则更注重患儿的个体化差异,以患儿为中心,充分展现优质的护理服务理念,为患儿提供全方位的护理服务^[4]。

本次研究中采取针对性护理的研究组临床指标恢复时间均较短($P < 0.05$),具有统计学意义,分析原因考虑是针对性

(下转第139页)

3 讨论

临床常见精神疾病抑郁症, 患病人群中可见不同年龄, 目前这一疾病发病率逐年增加, 患者因为学习以及生活压力大, 导致心理问题出现, 对于抑郁症患者来说, 发生不良情绪, 存在负性心理, 因为情绪改变, 还会影响患者睡眠, 导致睡眠障碍, 相关研究提出, 对于抑郁症患者来说, 接受治疗过程中, 因为各类并发症与整体恢复有关, 在患者护理过程中, 重视这一点, 尤其是患者的睡眠问题, 睡眠不好会导致患者情绪差, 而情绪过大波动会导致患者加重抑郁症, 对于患者来说, 形成恶性循环, 会导致严重后果发生。

临床实践证实^[5], 抑郁症实施心理护理, 是临床对患者情况提出的护理要求, 符合患者病情以及心理特点等, 可行性较高, 给予患者实施针对性护理干预, 尤其是心理方面, 有助于患者减轻不良情绪, 促进患者的治疗效果提升。此次实验的结果如下: 观察组明显改善抑郁、焦虑、护理质量(护理态度、护理技术、健康宣教、心理干预)、睡眠质量, 对比对照组, $P < 0.05$ 。以上数据证实, 运用心理护理, 意义重大。

总结以上获知, 抑郁症实施心理护理的效果显著, 有助于

患者改善睡眠障碍, 促进患者的不良情绪减轻, 提高患者护理质量, 值得临床推荐, 临床运用价值高。

参考文献

- [1] 赵一爽, 徐慧敏. 想象训练联合心理护理对改善抑郁症患者睡眠质量的效果观察[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(33):4853-4854+4867.
- [2] 邢飞, 赵玲花, 庄丽慧. 探讨超低频经颅磁刺激联合心理护理干预对抑郁症睡眠障碍患者疗效及睡眠质量的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(17):39-40.
- [3] 傅菊萍, 来燕红, 金彬彬, 詹琴华. 正念冥想对抑郁症患者认知能力及睡眠障碍的影响[J]. 中国乡村医药, 2021, 28(02):46-47.
- [4] 吴欣欣. 心理护理对抑郁症患者睡眠障碍的护理疗效[J]. 心理月刊, 2020, 15(06):96.
- [5] 张荣. 心理护理辅助改善抑郁症患者睡眠障碍的效果观察[J]. 中国医药指南, 2020, 18(07):231.
- [6] 李秀灼. 心理护理干预改善抑郁症患者睡眠质量临床效果分析[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(02):278-280.

(上接第135页)

降低感染、节约成本具有积极的意义, 可促进患者早日康复, 值得应用。

参考文献

- [1] 陈晓艳, 仲悦萍. 膀胱温监测在神经外科ICU危重症患者中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014.35(19):2927-2028.
- [2] 韩凌, 孙艳杰, 卢旺盛. 脑干肿瘤病人术后并发症的

观察与护理[J]. 全科护理, 2008, 6(12):3124-3125.

- [3] 中华人民共和国卫生部医院内感染诊断标准(试行)[J]. 中华医学杂志, 2001, 81(5):314-320.
- [4] 丁彩儿, 李剑萍, 丁国芳, 等. 气管切开后不同湿化液对气道影响的实验研究[J]. 中华护理杂志, 2007, 10(42):872-874.
- [5] 田久沛, 张丽娟. 体温漫谈[J]. 生物学教学, 2009, 34(10):61-62.

(上接第136页)

护理能够根据患儿的具体情况制定护理方案, 针对患儿及家属缺乏疾病认知加强健康教育, 让其了解疾病的诱因、发展及转归, 同时安抚其情绪, 加强心理疏导以减轻其心理负担, 能够积极配合诊疗; 加强饮食护理确保患儿患病期间机体摄取到充足的营养, 提高机体免疫力与抗疾病能力; 指导患儿家属做好口腔护理, 预防口腔感染, 同时也能够减轻疼痛感, 促使炎症反应的消除, 加快病情好转^[5]。

综上所述, 对急性化脓性扁桃体炎患儿实施针对性护理效果显著, 可快速清除口腔内脓性分泌物, 缓解临床症状, 巩固疗效。

参考文献

- [1] 蒋菊华, 王聪, 张静, 等. 中医护理联合优质护理在

小儿扁桃体炎中的价值分析[J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(3):50-51.

- [2] 梁娟娟, 江洁, 范献珍, 等. 基于云平台构建管理系统探究整体护理在化脓性扁桃体炎患儿康复中的应用效果[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(19):2261-2264.
- [3] 杜佳月. 小儿急性化脓性扁桃体炎护理中健康教育的应用分析[J]. 临床研究, 2020, 28(10):186-187.
- [4] 黄月燕, 陈业荣, 邹丽娜, 等. 口腔护理干预在小儿急性化脓性扁桃体炎中的应用[J]. 中国实用医药, 2019, 14(22):166-168.
- [5] 陆红英. 综合性护理在小儿化脓性扁桃体炎中的应用效果及症状消失时间分析[J]. 健康女性, 2022(44):199-201.

(上接第137页)

管理、健康教育、预防措施以及风险应对评分更高, 同时下肢深静脉血栓发生率更低, 差异显著($P < 0.05$)。得出结论, 本次的80例患者中, 实施集束化护理的各方面更理想。

综上所述, 集束化护理预防骨科手术后的效果显著, 能够提高护理质量, 预防下肢深静脉血栓的形成, 具有临床推广的价值。

参考文献

- [1] 王菊, 雷静. 集束化护理预防骨科术后下肢深静脉血

栓形成的效果[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(20):3484-3485.

- [2] 肖雪. 集束化护理在老年患者骨科术后下肢深静脉血栓预防中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26(12):219-221.
- [3] 宋云霞. 集束化护理在预防老年患者骨科术后下肢深静脉血栓中的效果观察[J]. 中国民康医学, 2019, 31(6):139-140, 174.
- [4] 李双君. 集束化护理在老年患者骨科术后下肢深静脉血栓预防中的效果观察[J]. 医学美学美容, 2019, 28(10):124-125.