

• 护理研究 •

简化版口面肌功能训练联合家长陪伴护理对腺样体术后患儿配合度的影响

吴丹青

南平市第二医院住院部耳鼻咽喉科 南平建阳 354208

【摘要】目的 分析讨论简化版口面肌功能训练联合家长陪伴护理对腺样体术后患儿配合度的影响效果。**方法** 选择我院 2024 所接收的 100 例腺样体患儿为研究对象, 均进行腺样体手术治疗, 随机分为观察组 (简化版口面肌功能训练联合家长陪伴护理) 与对照组 (常规护理), 比较两组的护理效果。**结果** 观察组患儿依从性高于对照组, 多导睡眠图参数水平优于对照组, 阻塞性睡眠呼吸暂停疾病特异性生活质量调查评估结果也优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 简化版口面肌功能训练联合家长陪伴护理对腺样体术后患儿的应用效果明显, 可提高其配合度, 优化睡眠质量与生活质量, 值得广泛推广与应用。

【关键词】 简化版口面肌功能训练; 家长陪伴护理; 腺样体; 配合度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-4393 (2025) 06-118-02

腺样体肥大是儿童常见的疾病, 由各种炎症刺激引起, 导致鼻咽上壁和后壁腺样体肥厚, 从而引起病理后果和相关症状^[1]。尽管这种疾病主要发生在儿童身上, 但一些成年人也可能患上这种疾病。腺样体术是治疗腺样体肥大的主要方式之一, 由于患儿年龄较小, 术后会出现一定的焦虑、急躁、抵触等负面情绪, 降低患儿的依从性与配合度, 影响到患儿治疗效果, 因此辅以有效的护理干预, 使患儿放松心情配合治疗是很有必要的^[2]。简化版口面肌功能训练最初是从语言训练开始, 学者将其应用于腺扁桃体切除术后出现后遗症的儿童, 口面肌肉训练可显著改善阻塞性睡眠呼吸暂停症状, 并可作为腺样体手术后的康复护理措施^[3]。家长陪伴护理可使患儿放松心情配合治疗。本文即为了分析讨论简化版口面肌功能训练联合家长陪伴护理对腺样体术后患儿配合度的影响效果, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以医院选择我院 2024 所接收的 100 例腺样体患儿为研究对象, 随机分为观察组 (50 例, 男 26 例, 女 24 例, 年龄 2~10 岁, 平均 6.2 ± 1.31 岁) 与对照组 (50 例, 男 25 例, 女 25 例, 年龄 2~9 岁, 平均 6.5 ± 1.34 岁) ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规护理: 主要包括术后饮食、对家长的健康教育等。

1.2.2 观察组

观察组为简化版口面肌功能训练联合家长陪伴护理, 简化版口面肌功能训练: (1) 开发适合儿童使用的简化口面肌肉模型功能训练, 在训练前通过健康教育推广口腔面部肌肉治疗的作用机制, 让家长了解实施的重要性, 简化版口面肌功能训练可特别分为四个练习部分: (1) 软腭训练, 间歇性元音 “a” 每天 20 次; (2) 舌训练, 咬合上下后牙, 舌头高于上腭, 弹舌出声, 每天 20 次。 (3) 唇肌训练, 上唇和下唇内缩, 将嘴唇发力绷紧, 保持双唇闭合, 头部向后仰, 每次坚持 2 分钟, 一天一次。 (4) 口颌训练, ①鼻子深呼吸后,

用嘴吹气球, 每天重复一次, 每天五次; ②上牙和下牙闭合, 舌头的前部贴在上腭, 每天可以闭合吞咽 2 分钟。

家长陪伴护理: 让患儿安静休息, 避免剧烈的体力活动, 防止伤口出血, 密切观察患儿的呼吸情况, 因为手术后可能会出现短暂的憋喘, 如果出现异常, 应及时通知医生。在饮食方面, 手术后应提供流线型或半流线型产品, 如牛奶、米汤等, 逐渐过渡到正常饮食后, 但避免辛辣, 固体, 刺激性食物。保持口腔清洁对于使用生理溶液漱口也是至关重要的。同时, 注意孩子的情绪平静, 以减少哭泣。此外, 还应医生的要求进行定期检查, 以监测伤口的愈合情况。在伤口恢复期间, 要注意预防感冒等呼吸道疾病, 以免影响恢复。日常护理中, 要为患儿营造一个舒适、安静的环境, 让其心情愉悦, 有助于身体恢复。还要鼓励患儿适量饮水, 保持身体水分平衡。术后一段时间内避免带患儿去人群密集的场所, 防止交叉感染。

1.3 观察指标

(1) 配合度: 采用我院自制调查表对两组治疗依从性进行评估, 包括完全依从、基本依从、部分依从、不依从。(2) 睡眠质量: 采用多导睡眠图评估, 参数指标包括最低血氧饱和度 (LSaO₂)、呼吸暂停指数 (AI) 和呼吸暂停低通气指数 (AHI)。(3) 生活质量: 采用多导睡眠图评估阻塞性睡眠呼吸暂停疾病特异性生活质量调查表进行评估, 18-126 分, 分数与生活质量呈反比。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 (%), χ^2 检验。 $P < 0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 配合度比较

观察组患儿依从性高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 配合度比较 (n, %)

组别	例数	完全依从	基本依从	部分依从	不依从	总依从性
观察组	50	23	19	6	2	96.00
对照组	50	11	13	17	9	82.00
χ^2						10.0102
P						0.0016

2.2 睡眠质量比较

作者简介: 吴丹青 (1993.4-), 女, 南平建阳人, 汉, 本科, 护师, 研究方向: 扁桃体伴腺样体肥大。

观察组患儿多导睡眠图参数水平优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2：睡眠质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LSaO2(%)	AI(次/h)	AHI(次/h)
观察组	50	93.20±5.14	1.12±0.23	2.15±0.42
对照组	50	85.05±3.12	1.98±0.34	3.14±0.51
t		9.5844	14.8144	10.5957
p		0.0001	0.0001	0.0001

2.3 生活质量比较

观察组患儿阻塞性睡眠呼吸暂停疾病特异性生活质量调查评估结果也优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3：生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	评估分数
观察组	50	40.31±5.02
对照组	50	49.69±2.59
t		11.7418
p		0.0001

3 讨论

腺体肥大堵塞后鼻，压迫咽鼓管，扰乱喉咙、咽喉和下呼吸道等功能的运行，长期腺体肥大也会影响面部骨骼发育，从而导致外貌异常^[4]。对于腺样体肥大的患者，主要以手术治疗为主，通过腺样体切除术，结合抗感染药物和鼻喷雾激素等药物进行全程治疗。然而，患儿在手术后可能会出现唇肌张力减弱和面部肌肉功能异常等不良症状，因此在术后康复中还需进行护理干预，常规护理中存在一定问题，比如术后护士往往只关注患儿基础情况是否正常，而忽略了患儿的面部功能恢复与心理状态^[5]。

我院将口面肌功能训练引入到于腺样体术后康复护理中，发现口面肌功能训练可以改善患儿手术后的面部形态，调节口腔和睡眠呼吸状态。同时小儿腺样体肥大术后护理需要家长的细心和耐心，密切关注患儿的各种情况，与医生保持良好沟通，确保患儿顺利康复，只有全面、细致的护理，才能让患儿更快地恢复健康，减少术后并发症的发生^[6-7]。根据本次研究结果可见，观察组患儿依从性高于对照组，多导睡眠图参数水平优于对照组，阻塞性睡眠呼吸暂停疾病特异性生活质量调查评估结果也优于对照组 ($P < 0.05$)，提示简化版口面肌功能训练联合家长陪伴护理对腺样体术后患儿的应

用效果明显，因为简化版口面肌功能训练是使用肌肉功能教练帮助锻炼口腔和面部的肌肉功能，可以重建患儿的呼吸肌神经功能，改善上呼吸道肌肉群的结构紊乱，增加上呼吸道肌肉力量，促进肌肉重建和气道重建，还可以影响舌下运动神经元的活动，增加神经肌肉接头中的神经末梢数量，增加舌下运动神经的功能，导致神经重置，从而增加改善患儿手术后气道阻塞的症状和睡眠状况^[8]。再联合家长悉心陪伴护理，可随时关注患儿异常情况，能促进康复速度，具有重要的临床应用价值。

综上所述，简化版口面肌功能训练联合家长陪伴护理的应用对腺样体术后患儿有显著影响，可提高患儿配合度，有重要应用价值。

参考文献：

[1] 危凯, 刘钢, 朱康徐. 30 例腺样体肥大患儿口面肌功能训练疗效观察 [J]. 中国中西医结合耳鼻喉科杂志, 2020, 28(2):140-142.

[2] 宋佳凝, 丁亚娟, 郭雪艳, 等. 肌功能训练器辅助口面肌功能训练用于扁桃体腺样体手术患儿对口呼吸和康复效果的影响 [J]. 大医生, 2024, 9(7):7-10.

[3] 高洁, 周琦, 唐冰娜. 简化版口面肌功能训练对呼吸暂停低通气指数 ≥ 5 行腺样体和/或扁桃体切除术后阻塞性睡眠呼吸暂停患儿上气道结构变化的影响 [J]. 内科, 2023, 18(5):509-512.

[4] 单华清, 王愉惠, 於丽明, 等. 口面部肌功能治疗对改善阻塞性睡眠呼吸暂停患儿腺样体扁桃体切除术后面部形态的影响 [J]. 上海口腔医学, 2021, 30(4):389-393.

[5] 李幼梅, 任伟伟. 简化版口面肌功能训练在儿童腺样体切除术后应用效果分析 [J]. 蚌埠医学院学报, 2021, 46(8):1126-1130.

[6] 刘英, 陈鑫艺. 授权理论结合家长陪伴在日间手术患儿麻醉复苏护理中的应用 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(23):141-144.

[7] 葛丹, 王荻. 全程陪伴护理在儿童骨折护理中的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2024, 15(13):191-194.

[8] 臧艳姿, 姜颖, 李靖, 等. 口面肌功能训练联合肌功能矫治器在儿童 OSA 术后康复治疗中的应用 [J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2022, 36(6):457-462.

(上接第 117 页)

分泌物呈脓液状等临床症状，随着病情进展及恶化，有转变为宫颈癌的风险。因此，对慢性宫颈炎患者进行护理健康教育，对于提高疾病认知度、治疗依从度，避免病情持续恶化均有积极临床意义^[4-5]。

本研究结果显示，在常规护理措施基础上加用护理健康教育的观察组无论是护理后生活质量评分还是护理满意度均高于仅实施常规护理措施的对照组，且组间数据差异明显 ($P < 0.05$)。提示护理健康教育应用于慢性宫颈炎患者护理中效果明确，可提升患者生活质量，提高护理满意度，更符合患者的临床护理需求。

综上所述，对慢性宫颈炎门诊患者实施护理健康教育，可有效提升患者生活质量，提高患者护理满意度，满足患者护理需求，具临床推广应用之价值。

参考文献：

[1] 屈庆庆. 连贯性的护理健康教育对门诊慢性宫颈炎患者的实施效果 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2024, 11(5):180-180.

[2] 朱丽辉. 连贯性护理健康教育在门诊慢性宫颈炎患者中的应用 [J]. 临床医药文献杂志 (电子版), 2024, 11(16):3334-3335.

[3] Guo,S.-E.,Huang,C.-Y.,Hsu,H.-T. et al.Information needs among patients with chronic obstructive pulmonary disease at their first hospital admission: Priorities and correlates[J].Journal of clinical nursing,2024,23(11/12):1694-1701.

[4] 赵锋. 连贯性护理健康教育在门诊慢性宫颈炎病人中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2023, 22(34):220-220.

[5] Zhang,Y.,Wan,L.,Wang,X. et al.The effect of health education in patients with chronic low back pain[J].The Journal of international medical research,2024,42(3):815-820.