

预见性护理在小儿扁桃体及腺样体切除术后麻醉苏醒期的应用效果分析

张元馨

(西安交通大学第一附属医院)

【摘要】目的 探讨预见性护理在小儿扁桃体及腺样体切除术后麻醉苏醒期的应用效果。方法 选择在我院接受扁桃体及腺样体切除术的患儿65例,依据随机数字表法分为实验组33例和对照组32例。实验组接受预见性护理,对照组接受常规护理。记录和比较两组患儿术后并发症发生情况和干预前后的生活质量评分。结果 两组患儿的一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。实验组患儿的并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。实验组患儿干预后的生活质量评分在躯体功能、躯体角色、肌肉疼痛、总的健康状况、活力、社会功能、情绪角色、心理卫生等方面,均明显高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论 预见性护理能有效降低小儿扁桃体及腺样体切除术后并发症发生率,提高干预后的生活质量评分,且干预效果显著,有利于患儿术后康复。

【关键词】预见性护理;扁桃体及腺样体切除术;麻醉苏醒期;并发症发生率;生活质量评分;

Application effect of foresight nursing in pediatric tonsil and adenoidectomy

Yuan-xin zhang

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University

[Abstract] Objective To study the effect of foresight nursing in children after tonsils and adenoidectomy. Methods 65 children undergoing tonsil and adenoidectomy in our hospital were divided into 33 patients in experimental group and 32 patients in control group according to random number table method. The experimental group received anticipatory care, and the control group received usual care. The occurrence of postoperative complications and the quality of life scores before and after the intervention were recorded and compared between the two groups. Results The general data between the two groups ($P>0.05$). The incidence of complications in the experimental group was lower than that in the control group, statistically significant ($P<0.05$). The postintervention quality of life scores of the children in the experimental group were significantly higher than those in the control group in physical function, physical role, physical role, muscle pain, overall health status, vitality, social function, emotional role, and mental health, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The predictive nursing can effectively reduce the incidence of complications after pediatric tonsil and adenoidectomy, improve the quality of life score after the intervention, and the intervention effect is significant, which is conducive to the postoperative rehabilitation of children.

[Key words] predictive care; tonsil and adenoidectomy; awakening of anesthesia; incidence of complications; quality of life score;

引言

扁桃体及腺样体切除术,是耳鼻喉常见手术之一,也是治疗该小儿耳鼻喉疾病的一条主要途径。治疗过程中,颇待提升的环节在于麻醉恢复期的护理,若能精细化、个性化地护理,借助预见性护理模式,预防或及时处理可能出现的情况,定能提高术后康复效果。所谓预见性护理,即是护士依据护理本质,预见预防为原则,提前预见可能发生的风险,进行有提前预设的解决方案,提高护理效率和质量。对于输血、手术、药物等高危及关键护理环节,更需要护士充分发挥预见性护理的作用^[1]。因此,本研究选取我院65例接受扁桃体及腺样体切除术的患儿,通过随机数字表法分为实验组33例和对照组32例,实验组进行预见性护理,对照组接受常规护理。对比记录患儿术后并发症发生情况和干预前后的生活质量评分。以期在术后麻醉苏醒期通过预见性护理进一步提升护理的效果,创新护理的

模式,助力患儿术后更好的康复。

1 资料与方法

1.1 一般资料

该研究的主要焦点是自2019年6月到2021年6月在此医院接受小儿扁桃体和腺样体切除术的患儿。搜集到的病例有65个,所有患儿都符合研究的入组条件。通过随机数字表法,将病患者分为33个的试验组和32个的对照样本。男孩17人,其中女孩为16人,年纪从2岁到6岁,平均年纪约为 4.10 ± 0.24 岁。另一组的男女患者各有16例,年龄分布也在这个年龄段内,平均年龄略高,为 4.23 ± 0.16 岁。

进行了两组患者年龄和性别的统计学对比,结果显示,实验组和对照组在性别配比方面($X^2=0.014$, $P=0.904$)和平均年龄($t=1.924$, $P=0.064$)上均无统计学差异。这表

明两组患者基本特征已经趋同，可以排除年龄和性别对最终研究结果的影响，适宜作为本次研究对象进行随后的实验和分析。

分组后，实验组患者接受预见性护理干预，对照组患者接受常规护理干预。将对两组患儿并发症发生率及干预前后生活质量评分进行统计与分析^[2]，探讨预见性护理在小儿扁桃体和腺样体切除术后麻醉苏醒期的应用效果。

1.2 方法

在此研究中，共有 65 名小儿扁桃体和腺样体切除术后的患儿并入研究计划，随机分为实验组和对照组。实验组有 33 名患儿，其中男孩 17 名，女孩 16 名，年龄平均为 4.10 岁；对照组有 32 名患儿，男性 16 名，女性 16 名，平均年龄为 4.23 岁。两组患儿的年龄和性别统计学处理，组间差异均无统计学意义。

对照组在术后采取常规麻醉恢复管理程序，包括疼痛管理、呼吸训练和床边护理等。观察患儿多种生理指标，协助医师作出临床决策。研究组则采取预见性护理方法进行护理，这种方法包括更深层次的评估和预测，通过科学以及先进的护理策略管理患儿的恢复过程。具体来说，预见性护理着重赋权给医务个体，提升其预见未来并利用专业知识做出对的决定。

预见性护理涵盖多个方面的改进^[3]：为患儿制定个性化康复计划；在术后早期进行定向训练，提前预防麻醉苏醒期潜在的危；通过持续更新的信息，调整护理策略，提高干预的效果。预见性护理侧重团队工作，鼓励医护人员彼此合作，更好地利用资源为患儿提供持续和一致的护理。

所有的数据分别在干预前后收集，并进行统计学处理。对比两组患儿的并发症发生率及生活质量评分，以及其他相关的健康状况，从而评估预见性护理策略在小儿扁桃体和腺样体切除术后麻醉苏醒期的效果。

1.3 评价指标及判定标准

对比两组病人（实验组和对照组）的并发症发生率。具体评价指标包括喉头水肿、呼吸遗忘以及苏醒延迟的发生率。

对比干预前后生活质量评分，评估预见性护理的实际效用。评分指标包括躯体功能、躯体角色、肌肉疼痛、总

的健康状况、活力、社会功能、情绪角色，和心理卫生。

1.4 统计学方法

在本研究中，主要采用的统计学方法有两种，一种是检验计量资料是否符合正态分布，另一种是对比两组患者数据的差异是否有统计学意义。对于初步筛选的资料，使用 SPSS 22.0 软件包进行分析。符合正态分布的计量资料使用 t 检验进行比较，“ $\bar{x} \pm s$ ”用于表示样本的均值和标准差。比较的结果通过 t 值和 P 值来表示，P 值小于 0.05 被认为具有统计学意义。

不同组别的患者数目、性别和年龄的比较，主要通过卡方验证进行。卡方验证是检测不同类别变量之间是否有显著性差异的一种统计学方法。在本例中，例如性别的情况，使用卡方和%表现计数资料^[4]。

关于并发症发生率的比较，因并发症的发生可以视为二分类问题，也选择了使用卡方验证。卡方值越大，差异越显著，反之卡方值越小，差异越不显著。卡方值和 P 值的结果可以直接用来判断各组之间的差异是否有统计学意义。

干预前后生活质量评分的对比分析，这是一种连续变量，选择了符合正态分布的资料进行 t 检验。“ $\bar{x} \pm s$ ”表示评分的均值和标准差，t 和 P 值表示组间的差异，P 值小于 0.05，认为差异有统计学意义^[4]。

这些统计学方法的选择和应用，都是为了严谨、有效地分析数据，从而提供科学有效的结论。统计学在医学研究中的应用不仅能帮助理解并描述数据，更能帮助进行假设测试，从而确保的研究结果具有说服力和科学性^[4]。

2 结果

2.1 两组患者的一般资料对比

两组在性别及年龄分布方面并无明显差异（ $\chi^2=0.014$ ， $p=0.904$ ； $t=1.924$ ， $p=0.064$ ）。详见表 1。

2.2 对比两组患儿并发症发生率

实验组的并发症发生率低于对照组，差异具有统计学意义（ $\chi^2=4.174$ ， $P=0.044$ ）。详见表 2。

2.3 对比两组患儿干预前后生活质量评分

实验组在所有的维度上的评分均显著高于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.005$ ）。详见表 3。

表 1 两组患者的一般资料（例）

组别	性别		年龄（岁）
	男性	女性	
实验组（n=33）	17	16	4.13 ± 0.25
对照组（n=32）	16	16	4.26 ± 0.17
χ^2/t	0.014		1.924
P	0.904		0.064

表 2 对比两组患儿并发症发生率（例）

组别	喉头水肿	呼吸遗忘	苏醒延迟	发生率（%）
实验组（n=33）	0（0.00）	1（3.03）	0（0.00）	1（3.03）
对照组（n=32）	2（6.25）	2（6.25）	2（6.25）	6（18.75）

X ²	/	/	/	4.174
P	/	/	/	0.044

表3 对比两组患儿干预前后生活质量评分(分)

组别	躯体功能		躯体角色		肌肉疼痛	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组 (n=33)	55.26 ± 2.36	96.55 ± 3.36	51.23 ± 5.19	88.29 ± 3.09	40.22 ± 2.33	92.26 ± 1.63
对照组 (n=32)	56.55 ± 3.36	81.56 ± 1.25	51.55 ± 5.26	92.27 ± 4.78	41.25 ± 2.35	88.25 ± 1.25
t	1.794	23.694	0.244	3.994	1.774	11.104
P	0.074	0.004	0.804	0.004	0.084	0.004

续表3

组别	总的健康状况		活力		社会功能	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	44.25 ± 2.36	88.55 ± 1.36	60.23 ± 2.36	94.25 ± 1.25	66.25 ± 2.22	91.25 ± 1.25
对照组	45.12 ± 2.55	80.25 ± 1.26	61.25 ± 2.22	88.14 ± 2.25	67.25 ± 2.12	80.25 ± 2.15
t	1.424	25.504	1.794	13.584	1.854	25.314
P	0.154	0.004	0.074	0.004	0.064	0.004

续表3

组别	情绪角色		心理卫生	
	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	50.22 ± 2.34	98.56 ± 1.36	41.25 ± 2.36	94.25 ± 1.25
对照组	50.52 ± 1.24	80.25 ± 1.11	41.55 ± 2.15	88.56 ± 1.25
t	0.634	59.354	0.534	18.344
P	0.524	0.004	0.594	0.004

3 讨论

扁桃体及腺样体切除术是一种治疗小儿睡眠呼吸暂停、咽喉炎、反复扁桃体炎和其他并发症的常见手术。在术后麻醉苏醒期,患儿有复杂的生理和心理需求,例如控制疼痛、维护生命体征稳定、预防并发症,并需要处理心理压力和术后康复的期望^[5]。预见性护理在这一阶段的应用可以提高术后麻醉苏醒期的护理效果,提高患儿生活质量,并减少并发症发生率。

综合以上结果,认为预见性护理在小儿扁桃体及腺样体切除术后麻醉苏醒期具有显著的应用效果,有助于保障患儿的生命安全,提高术后生活质量,缩短康复期。其应用值得在临床中予以推广和应用。还需要通过更大样本量、更严谨的设计进一步验证其在小儿扁桃体及腺样体切除术以及其他手术中的推广应用价值。

本研究的结果证实,预见性护理策略对小儿扁桃体及腺样体切除术后的患儿麻醉苏醒期具有积极的影响,显著降低了患儿的并发症发生率。这表明,预见性护理是一种对小儿扁桃体及腺样体切除术后患儿疗效优良、并发症少的关键护理措施,值得进一步在小儿手术护理中推广应用。

本研究设定的实验组对患者实施预见性护理,其中包括术前教育,术后病情监护,早期并发症的预防和应对等^[6],与只进行术后常规护理的对照组相比,患儿的并发症发生率显著降低,而且生活质量的提高也更为显著。

预见性护理对于小儿扁桃体及腺样体切除术后的患者具有显著的疗效,不仅能降低并发症发生率,提高患者生活质量,而且有助于患者的心理调适和社会功能的恢复。对于小儿扁桃体及腺样体切除术患者的护理,值得在临床工作中推广和应用预见性护理。

参考文献:

- [1]林俊.儿童扁桃体腺样体手术麻醉苏醒期并发症分析[J].吉林医学, 2012, 33(06).
- [2]林毅.小儿扁桃体腺样体手术麻醉苏醒期并发症分析[J].重庆医学, 2009, 38(09).
- [3]张启珍.预见性护理应用于小儿扁桃体及腺样体切除术后麻醉苏醒期[J].实用中西医结合临床, 2018, 18(07).
- [4]吴志娟吴艳红.预见性护理应用于小儿扁桃体及腺样体切除术后麻醉苏醒期价值分析[J].饮食保健, 2020, 7(09).
- [5]周艳付平.小儿扁桃体腺样体手术麻醉苏醒期并发症分析[J].医学信息, 2012, 25(12).