

儿童电子支气管镜下异物取出术中的配合、术后的护理及效果分析

晏娟丽

(曲靖市妇幼保健院 云南曲靖 655000)

【摘要】目的:探究儿童电子支气管镜下异物取出术中的配合、术后的护理及效果分析。方法:研究对象78例均选自2021年7月-2023年2月在院行电子支气管镜下异物取出术的患儿,并根据随机法将常规护理设为对照组,进一步强化护理干预设为观察组,两组各39例,对比两组患儿的住院时间、术后满意度以及疼痛、睡眠障碍评分和生活质量水平。结果:经对比分析护理后,比较两组患者的住院时间,观察组低于对照组($P < 0.05$),且满意度具有统计学意义($\chi^2=4.129, P=0.042$);护理前,对比两组患儿的术后疼痛以及睡眠情况($P > 0.05$);护理后,观察组的术后疼痛以及睡眠情况均降低,且低于对照组($P < 0.05$);护理前,比较两组的生活质量水平($P > 0.05$);护理后,观察组的生活质量指标均高于对照组($P < 0.05$)。结论:强化电子支气管镜下异物取出术后患儿的护理干预措施,其能够缩短患儿的住院时间,在一定程度上减少经济开销以及该护理方式更符合患儿及家属的护理需求,有利于提高护理满意度。另通过对比患儿的疼痛、睡眠程度评分和生活质量水平,说明了该护理方法有利于改善患儿的疼痛程度和睡眠障碍,从而提高生活质量水平,其值得在临床护理工作中应用。

【关键词】儿童电子支气管镜;异物取出术;配合;护理;效果

The cooperation and postoperative nursing and effect analysis of foreign body removal under electronic bronchoscope

Yan Juanli

(Qujing Maternal and Child Health Care Hospital, Qujing, Yunnan 655000)

[Abstract]Objective: To explore the intraoperative coordination, postoperative nursing and effect analysis of the electronic bronchoscope of foreign body removal in children. Methods: Study object of 78 cases from July 2021 to February 2023, and according to the random method set routine care as a control group, further strengthen nursing intervention as observation group, two groups of 39 cases, compared the duration of hospitalization, postoperative satisfaction, pain, sleep disturbance score and quality of life level. Results: After comparative analysis, the satisfaction was lower than the control group ($P < 0.05$), and the satisfaction was significant ($\chi^2=4.129, P=0.042$), the postoperative pain and sleep of the two groups ($P > 0.05$), the postoperative pain and sleep were lower than the control group ($P < 0.05$); Before nursing, the quality of life of the two groups ($P > 0.05$), and the index of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Strengthen the nursing intervention measures for children after foreign body removal under electronic bronchoscopy, which can shorten the hospital stay of children, reduce the economic expenses to a certain extent, and the nursing method is more in line with the nursing needs of children and their families, which is conducive to improving the nursing satisfaction. In addition, by comparing the pain, sleep degree score and quality of life level of children, it shows that this nursing method is conducive to improving the pain degree and sleep disorder of children, so as to improve the quality of life level, which is worth applying in clinical nursing work.

[Key words] Children electronic bronchoscopy; foreign body removal; cooperation; nursing; effect

儿童支气管异物是临床上较为常见的呼吸道意外状况,其多见于婴幼儿,因患儿的年纪较小、不容易表达自身意愿以及尚不能对自身安全具有保护意识,故一旦发现症状,则会引起患儿呼吸困难、呼吸窒息现象,严重者甚至引起生命威胁^[1]。因此,目前临床采用电子镜下异物取出术治疗,该手术具有疼痛轻、安全性高以及风险低等优点,已广泛运用于临床清除支气管异物的重要手段^[2-3]。但随着研究的不断深入发展,研究发现护理干预能够进一步提高对患儿的预后效果,而常规的护理方式给予患者基础的干预措施,其关注点较多,反而使得患儿的护理效果不佳^[4]。为促进临床护理效果,研究以进一步强化护理干预提高患儿的生活质水平和治疗效果。强化护理干预是在基础护理上,开展优质护理服务质量,从而满足当下社会对护理服务的需求,进一步有利于运用临床护理工作^[5]。故选取我院2021年7月-2023年2月行电子支气管镜下异物取出术的患儿,探究行电子支气管镜下异物取出术的患儿,现报告如下:

1 一般资料与对象

1.1 一般资料

研究对象78例均选自2021年7月-2023年2月在院行电子支气管镜下异物取出术的患儿,并根据随机法将常规护理设为对照组,进一步强化护理干预设为观察组,两组各39例。对照组男、女患儿比例17:22例,年龄1-8岁,平均(5.35 ± 2.29)岁;观察组男、女患儿比例23:16例,年龄2-5岁,平均(3.20 ± 1.74)岁。比较两组患儿性别、年龄等一般资料($P > 0.05$)。

1.1.1 纳入标准:①患儿经胸部透析和CT检查确诊,可行电子支气管镜下异物取出术;②经查一般资料等,无明显手术禁忌症;③患儿及其家属具有沟通交流的能力;④患儿及其家属对研究情况知情。

1.1.2 排除标准:①患儿合并其他严重的疾病;②患儿及其家属对研究过程治疗依从性差;③临床资料不全。

1.2 方法

两组患儿均行电子支气管镜下异物取出术,术前完善各项检查并评估患者的病情状况;术中护理人员积极配合医生的操作。

1.2.1 对照组 常规护理干预,做好术前的健康教育;监测患者的生命体征等。

1.2.2 观察组 在对照组的基础上进一步强化护理干预措施,①术前护理,对患者进行心理干预措施,因患儿及家属对电子气管镜检查存在恐惧、焦虑等心理情绪,故护理人员可通过耐心地向患儿及其技术介绍手术的治疗手段以及其安全性和必要性,从而取得患儿及家属的配合;指导患儿的饮食干预,采取合理的禁食禁饮方案,在术前4-6小时可给予少量清水。②术中护理,加强护士对电子气管镜检查的专业知识护理,从而促进其专业性;护理人员协助约束患儿的四肢状况,防止因患儿躁动而引起支气管镜的拔出;由于取出异物的时间过长,故应降低患儿在术中的负面情绪,从而能够积极配合治疗工作。③术后护理,协助患儿取适当的体位休息30min,并观察其术后生命体征变化;对患儿及家属健康宣教,嘱托术后禁食3h防止食物误吸发生;告知患儿及家属出现疼痛、喉部不适属于正常现象;保持患儿的呼吸道通畅,指导家属及时给予扣背、饮水护理;以及患儿术后3h后可进食流质及软质的食物,尽量少量多次,次日再进普食等。④健康教育,指导患儿及其家属注意饮食的汇率,防止再次发生误吸情况;虽电子气管镜检查已经取出异物,但后期仍然需要继续抗炎治疗。

1.3 观察指标

1.3.1 住院时间以及护理满意度

观察并记录两组患者的住院时间,以及采用医院自制的护理满意度调查表比较护理后的患儿及其家属对其的满意程度,采取100分制,分为非常满意、基本满意和不同意3

表1 两组患儿住院时间以及术后满意度的对比()

组别	住院时间(d)		护理满意度[n(%)]		
	护理前	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组(n=39)	9.36 ± 1.42	16(41.03)	15(38.46)	8(20.51)	31(79.49)
观察组(n=39)	8.72 ± 0.39	23(58.97)	14(35.90)	2(5.13)	37(94.87)
t/x ² 值	2.714				4.129
P值	0.008				0.042

2.2 两组患儿的术后疼痛以及睡眠情况评分对比

护理前,对比两组患儿的术后疼痛以及睡眠情况(P>

个等级,将非常满意和基本满意纳入总体满意度的计算中去。

1.3.2 疼痛程度以及睡眠质量评分

在护理前、护理后比较两组术后的疼痛程度以及睡眠质量,①采用视觉模拟评分法(VAS)对患者取出异物后的疼痛评估,共分为4级,总分10分,评分越高,患儿的疼痛程度越高。②采用匹兹堡睡眠指数(PSQI)量表对两组患者的睡眠质量评估,主要从睡眠质量、睡眠时间、入睡时间等七个方面,总分21分,该量表的得分高低与患者的睡眠质量水平呈反比。

1.3.3 生活质量

在护理前、护理后采用生活质量综合评定问卷表(CQOL-74)评估两组患儿的生活质量水平,该量表采用多维评定,分别从患儿的躯体功能、心理功能、社会功能以及物质生活测定。共20个因子,结果说明:得分越高,患儿的生活质量水平越高。

1.4 统计学方法

研究数据用SPSS26.0统计软件分析处理,研究中计量资料采用()进行表示,并对两组间或同组间数据的差异实施t检验;计数资料采用[n(%)]进行表示,并对两组间或同组间数据的差异实施χ²检验,P<0.05表示两组之间的数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿的住院时间以及术后满意度的对比

护理后,比较两组患者的住院时间,观察组低于对照组(P<0.05),且满意度具有统计学意义(χ²=4.129,P=0.042),见表1。

0.05);护理后,观察组的术后疼痛以及睡眠情况均降低,且低于对照组(P<0.05),见表2。

表2 两组患儿术后疼痛以及睡眠情况评分对比()

组别	疼痛程度		睡眠情况	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=39)	2.76 ± 0.39	1.59 ± 0.27	16.49 ± 4.23	10.62 ± 1.93
观察组(n=39)	2.68 ± 0.64	0.73 ± 0.64	15.53 ± 4.64	8.75 ± 1.61
t值	0.667	7.732	0.955	4.646
P值	0.507	<0.001	0.343	<0.001

2.3 两组患儿的生活质量对比

护理前,比较两组的生活质量水平(P>0.05);护理后,

观察组的生活质量指标均高于对照组(P<0.05),见表2。

表3 两组患儿的生活质量水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	躯体功能		心理功能		社会功能		物质生活	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=39)	40.39 ± 7.49	48.74 ± 7.42	40.72 ± 8.19	48.58 ± 9.35	40.74 ± 9.61	51.72 ± 8.59	39.72 ± 8.59	50.28 ± 7.54
观察组(n=39)	41.53 ± 6.21	54.68 ± 7.53	39.54 ± 9.26	40.36 ± 8.45	42.79 ± 8.43	57.29 ± 9.31	40.43 ± 9.26	63.36 ± 9.45
t值	0.732	3.509	0.596	4.073	1.001	2.746	0.351	6.757
P值	0.467	<0.001	0.553	<0.001	0.320	0.008	0.727	<0.001

3 讨论

电子纤维支气管镜已经逐步取代常规的硬性支气管镜的方式,其具有疼痛程度低、安全性高等优点,从而更符合运用于临床治疗工作^[6]。支气管异物作为临床小儿呼吸系统疾病中最为常见的疾病,常见患儿出现气促、咳血以及呼吸困难等症状,从而对患儿的肺部具有极大的影响,进而容易引起患儿的肺部发生慢性病变^[7]。故临床通过以清除气道异物,改善患儿的肺部通气功能为治疗目的,采取电子纤维支气管镜手术方法^[8]。该治疗手段可有效缓解患儿的呼吸困难、异物等症状,但因患儿的年纪较小、牙齿功能发育不全等因素在治疗和后期预后过程中存在治疗依从性较差,进而影响预后效果^[9]。但经查阅文献后发现,通过护理干预方法可改善患儿的治疗效果,提高患者的预后生活质量水平^[10]。目前临床常规的护理干预措施忽视了患儿的心理状态以及对患儿术后护理干预少,故研究通过进一步强化护理干预改善患儿的治疗预后效果和提升其家庭的生活质量水平^[11]。

强化护理干预是指在常规的护理基础上,进一步地优化护理计划从而为患儿提供优质的护理服务方案,从而满足其临床护理需求^[12]。研究通过对患儿及家属指导其心理、饮食等措施,从而对比两组患儿在术后的住院时间以及护理满意

度评价可知,强化护理干预有利于缩短患儿的住院总体时间,进而降低家庭的经济负担以及其更符合患儿及其家属对护理方式的需求;对比两组患儿的术后疼痛以及睡眠情况,其结果分析可知观察组的均低于对照组,其原因笔者分析与护理干预措施具有极大的联系。因患儿的年纪较小,对支气管异物存在感和敏感性较高,当异物取出后患儿可能仍然存在异物感,该情况随着治疗可逐渐缓解;以及支气管异物取出后可能引发感染等并发症,故需进行抗炎治疗。研究通过给予药物治疗和进行病室环境干预,减少人员流动可为患儿提供一个舒适的睡眠环境。最后,对比两组患儿的生活质量水平结果可知,对患儿的饮食干预、术后并发症以及对患儿及家属的心理护理干预等措施,均可有效提高患儿及家属的生活质量水平,进一步地改善患儿的预后情况。

综上所述,强化电子支气管镜下异物取出术后患儿的护理干预措施,其能够缩短患儿的住院时间,在一定程度上减少经济开销以及该护理方式更符合患儿及家属的护理需求,有利于提高护理满意度。另通过对比患儿的疼痛、睡眠程度评分和生活质量水平,说明了该护理方法有利于改善患儿的疼痛程度和睡眠障碍,从而提高生活质量水平,其值得在临床护理工作中应用。

参考文献:

- [1]曹芳,方识进,华山,等.电子纤维支气管镜治疗小儿气管支气管异物 101 例临床疗效分析[J].安徽医药,2020,24(2):370-372.
- [2]常青,王云巧,普倩.强化护理护理在儿童支气管镜下异物取出术围手术期中的应用[J].心理医生,2018,24(19):241-243.
- [3]普倩,吴欣洪,王云巧,等.4 例儿童电子胃镜联合支气管镜食道异物取出术的护理体会[J].心理医生,2018,24(25):178-179.
- [4]王红,费越,李静.肢体语言沟通配合兴趣诱导护理护理在无痛纤维支气管镜下儿童气道异物取出术中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(06):92-95.
- [5]王沛文,于少飞.儿童支气管异物临床特征分析[J].内蒙古医学杂志,2022,54(08):982-984+987.
- [6]曾艳,余卓文,张晓蕾等.16 例儿童可弯曲支气管镜下异物取出术患儿围术期护理[J].中国临床护理,2020,12(06):508-509.
- [7]吕志刚.电子支气管镜在儿童深部气管异物取出中的应用[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(04):74-76.
- [8]王海燕,刘灼明,余嘉敏.硬质支气管镜下儿童气管支气管异物取出术的围术期护理措施分析[J].黑龙江中医药,2019,48(05):293-294.
- [9]王会青.经支气管镜小儿呼吸道异物取出术的术中配合及护理研究[J].健康前沿,2019,28(5):124.
- [10]焦晓琪.纤维支气管镜支气管异物取出术的护理配合分析[J].实用医技杂志,2021,28(5):702-703.
- [11]李娟,李齐齐,郭春秀.喉罩麻醉下儿童支气管异物经气管镜取出的护理体会[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(10):148,155.
- [12]黄儒霖.经纤维支气管镜篮形异物钳在儿童隐匿性支气管异物取出术围术期护理中的应用[J].国际护理学杂志,2018,37(3):430-432.