

持续气道泵入湿化在喉癌患者气管切开术后的护理措施及效果

付晨

(应城市人民医院泌外、耳鼻咽喉科 湖北应城 432400)

【摘要】目的 探讨持续气道泵入湿化在喉癌患者气管切开术后的护理措施及效果。方法 选取2021年6月-2023年6月于我院行气管切开术的喉癌患者32例,随机分为两组,各16例。对照组常规护理,研究组在此基础上应用持续气道泵入湿化,对两组的护理满意度、治疗相关指标变化情况以及并发症发生率进行对比。结果研究组护理满意度(100.00%)比对照组(50.00%)高($P < 0.05$);研究组疼痛评分、黏膜评分均比对照组低,住院时间比对照组短($P < 0.05$);研究组并发症发生率(6.25%)比对照组(50.00%)低($P < 0.05$)。结论 气管切开术后喉癌患者应用持续气道泵入湿化效果理想,不仅可以有效降低患者的并发症发生率,还可以改善其黏膜评分和疼痛评分情况,有利于护理满意度的提高,值得推广应用。

【关键词】持续气道泵入湿化;喉癌;气管切开术;护理满意度;住院时间;并发症发生率

Nursing measures and effects of continuous airway pumping and humidification after tracheotomy in patients with laryngeal cancer

Fu Chen

(Department of Urology and Otolaryngology, Yingcheng People's Hospital, Hubei 432400)

[Abstract] Objective To explore the nursing measures and effects of continuous airway pumping humidification after tracheotomy in patients with laryngeal cancer. Methods Thirty-two laryngeal cancer patients undergoing tracheotomy in our hospital from June 2021 to June 2023 were randomly divided into two groups, 16 patients each. In the control group, the research group applied continuous airway pumping in and humidification to compare the satisfaction of care, the change of treatment-related indicators and the complication rate of the two groups. Results The nursing satisfaction (100.00%) was higher (50.00%) than the control group ($P < 0.05$); the pain score and mucosal score were lower than the control group and shorter ($P < 0.05$); and the complication rate (6.25%) was lower than the control group (50.00%) ($P < 0.05$). Conclusion The effect of continuous airway pumping in laryngeal cancer patients after tracheotomy is ideal, which can not only effectively reduce the incidence rate of complications in patients, but also improve their mucosal score and pain score, which is conducive to the improvement of nursing satisfaction, and is worthy of promotion and application.

[Key words] Continuous airway pumping and humidification; laryngeal cancer; tracheotomy; nursing satisfaction; length of hospitalization; complication rate

喉癌是较为常见的一种恶性肿瘤,多发于中老年男性,患者的主要表现为咳嗽、声音嘶哑以及异物感,疾病的发生和烟酒嗜好、病毒感染以及遗传等存在相关性^[1]。近几年此病的发病率不断升高,临床中较为有效的治疗方法为气管切开手术以及化疗,手术的主要目的就是创建人工气道,并保证其畅通性^[2]。术后为避免气体未经处理直接进入肺部,引发肺部或气到感染,导致病情较重,需要及时给予有效的护理干预^[3]。本文主要分析气管切开术后喉癌患者应用持续气道泵入湿化的效果,如下报道。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年6月-2023年6月于我院行气管切开术的喉癌

患者32例,随机分为两组,各16例。对照组39-71岁,均值(50.38±7.41)岁。研究组40-72岁,均值(51.09±7.39)岁。一般资料有可比性($P > 0.05$)。纳入标准^[4]:患者家属签订知情同意书;病理活检检查确诊,且耐受手术治疗;患者认知、语言功能正常。排除标准:合并其他恶性肿瘤;有精神病史;有气管切开术;术前合并肺部感染者;多种因素导致中途退出。

1.2 方法

对照组常规护理,依据患者实际情况做好术前术后的常规护理工作,保证患者的手术治疗顺利开展,同时给予患者用药、生活作息以及饮食指导。研究组在此基础上应用持续气道泵入湿化:(1)心理护理:疾病发生后患者普遍存在畏惧心理,严重的会影响患者的心理状态,因此入院后需要及时给予患者手术以及疾病相关知识的教育普及,评估患者的

心理状态,并针对性的给予心理干预,缓解其负性情绪的同时提高其治疗信心,使其能用正确积极的心态面对疾病。保证患者术后修养环境的舒适性和安静性,同时定期通风换气,保证室内空气清新,保持室内温度在20-22℃,湿度控制在60-70%左右,以此为持续性湿化效果的提高奠定基础。

(2)气道护理:手术后患者普遍存在气道抵抗功能降低情况,不仅内膜较为干燥,且分泌物会减少,容易结痂,因此护理人员需要给予气道精细化护理,明确切开气管情况的同时依据病情及时清理气道分泌物,保证其畅通性,避免患者出现呛咳情况,如果患者存在呼吸困难情况,且无法将痰痂及时吸出,需要更换套管;另外及时换药,避免伤口感染。

(3)持续湿化护理:依据患者的实际恢复情况选择湿化液,依据患者的痰液粘稠程度和实际情况对泵入速度进行调整。持续性泵入湿化中护理人员需要时刻对患者的病情变化情况进行观察,依据病情对泵入速度以及用量进行调整,以此推动临床疗效的提高。

1.3 观察指标

观察比对照组的护理满意度,通过自制量表进行评估,百分制,0-50分代表不满,51-80分为满意,81-100分为非常满意。

观察比对照组的护理满意度,其中包含术后黏膜情况、住院时间以及术后疼痛情况,其中通过VAS对患者的疼痛情况进行评估,分值0-10分,分数越低越好^[5]。通过五等级评分法对术后黏膜情况进行评估:1分:手术七天后伪膜脱落且黏膜光滑;2分:手术8-15天后伪膜脱落且黏膜光

滑;3分:手术16-22天后伪膜脱落;4分手术23-29天后伪膜脱落;5分:手术二十九天后伪膜脱落^[6]。

观察比对照组的并发症发生率,指标包含气道损伤、肺部感染、套管堵塞、形成痰痂。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS20.0 进行分析,其中计数进行 X^2 (%) 检验,计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2. 结果

2.1 护理满意度对比

研究组护理满意度 (100.00%) 比对照组 (50.00%) 高 ($P < 0.05$), 见表1。

表1 护理满意度对比 (例, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满	满意率
对照组	16	3 (18.75)	5 (31.25)	8 (50.00)	50.00%
研究组	16	9 (56.25)	7 (43.75)	0 (0)	100.00%
X^2	/				4.039
P	/				< 0.05

2.2 治疗相关指标变化情况

研究组疼痛评分、黏膜评分均比对照组低,住院时间比对照组短 ($P < 0.05$), 见表2。

表2 治疗相关指标变化情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	疼痛评分 (分)	住院时间 (d)	黏膜评分 (分)
对照组	16	3.96 ± 0.52	15.49 ± 3.48	3.73 ± 0.37
研究组	16	2.11 ± 0.27	7.99 ± 2.62	2.19 ± 0.33
T	/	15.394	13.391	14.125
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 并发症发生率对比

($P < 0.05$), 见表3。

研究组并发症发生率 (6.25%) 比对照组 (50.00%) 低

表3 并发症发生率对比 (例, %)

组别	例数	气道损伤	肺部感染	套管堵塞	形成痰痂	总发生率
对照组	16	2 (12.50)	2 (12.50)	2 (12.50)	2 (12.50)	50.00%
研究组	16	1 (6.25)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	6.25%
X^2	/					4.935
P	/					< 0.05

3. 讨论

虽然喉癌属于恶性肿瘤,但治疗后患者的生存率较高,以往相关研究指出,气管切开术可以保证喉癌患者治疗中的通气功能,但其不可避免的会影响患者的呼吸功能,因此需要给予气管切开术患者护理操作,以此降低发生术后风险的

几率,提高临床疗效^[7-8]。气管套管置入患者喉部后,外界未经处理的气体会直接进入患者的肺部以及气管机械气体交换,而此类气体会导致机体下呼吸道出现缺水干燥情况,且气体会刺激呼吸道,破坏其纤毛结构,降低纤毛运送痰液能力的同时增加痰液在肺部的停留时间,进而增加了肺部感染的几率,因此防治肺炎中较为重要的措施之一就是有效的气

道湿化^[9-10]。气道湿化会直接对患者的康复过程以及诊疗效果造成影响,因此是较为可靠的对人工气道护理质量进行评价的指标^[11]。

强化气道的湿化处理在保证患者就诊安全性方面具有重要作用,为保证持续湿化依据术后操作的安全性,需要及时给予患者良好的护理配合,通常持续气道泵入湿化的过程中,护理人员需要明确患者的护理要点,并给予患者针对性的护理干预,以此提高临床疗效和患者的就诊便利性^[12-13]。本结果显示:研究组并发症发生率、疼痛以及黏膜评分均比对照组低,住院时间比对照组短,护理满意度比对照组高($P < 0.05$),表明喉癌患者气管切开后应用持续气道泵入湿

化可以降低发生并发症的几率,改善预后效果,进而有利于护理满意度的提高。分析原因在于湿化泵的应用可以均匀、持续且恒定的将湿化液滴入气道,和气道的湿化生理需求相符,因此在常规护理的基础上给予患者持续气道泵入湿化,可以有效促进患者的伤口愈合,同时可以降低辐射并发症的几率,在提高护理效果方面具有积极作用;另外护理操作中对气道的刺激相对较小,所以能获得更加理想的效果^[14-15]。

综上所述,气管切开后喉癌患者应用持续气道泵入湿化效果理想,不仅可以有效降低患者的并发症发生率,还可以改善其黏膜评分和疼痛评分情况,有利于护理满意度的提高,值得推广应用。

参考文献:

- [1]区国贞, 杨凤莲, 陈景倩. 持续气道泵入湿化在喉癌患者气管切开后护理措施及效果[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37(2): 153-154, 171.
- [2]陈柯冰. 持续气道泵入湿化护理法对重症颅脑损伤术后气管切开患者吸痰次数及ICU入住时间的影响[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(4): 159-161.
- [3]王小侠, 杜芝娟. 输液泵持续恒温湿化与间歇性人工气道内滴入湿化对气管切开患者痰液黏稠度的影响研究[J]. 贵州医药, 2021, 45(3): 492-493.
- [4]苏莹, 刘丽莎, 刘莉, 等. 喉癌患者术后早期不同气道湿化方式的湿化效果比较[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(10): 11-14.
- [5]刘燕燕, 孟金平, 王玥. 输入泵持续湿化法预防老年喉癌全喉切除术后呼吸系统并发症效果观察[J]. 社区医学杂志, 2022, 20(1): 27-30.
- [6]赵世丹. 间断雾化吸入法和微量泵控制持续气道湿化法对脑出血术后气管切开老年患者护理效果影响[J]. 特别健康, 2021, 14(23): 211.
- [7]Wang F, Yao D. Application effect of continuous quality improvement measures on patient satisfaction and quality of life in gynecological nursing[J]. American journal of translational research, 2021, 13(6): 6391-6398.
- [8]朱春萍, 金丹, 周鹏, 等. 希望目标激励下人性化康复护理在喉癌术后气管切开患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(8): 49-52.
- [9]Kitaura T, Sato M. Verification of Nursing Practices Before and After the Implementation of Guidelines Dealing with Anti-cancer Drugs: Longitudinal Survey of the Knowledge of Nurses about Nine Issues in Anti-cancer Drug Exposure Prevention[J]. JOURNAL OF JAPAN HEALTH MEDICINE ASSOCIATION, 2022, 30(4): 487-492.
- [10]唐燕翹, 王鸿香. 不同气道湿化方法对喉癌术后行气管切开患者睡眠质量及舒适度的影响[J]. 中外医学研究, 2022, 20(3): 110-113.
- [11]Zhu L, Li L, Yin B, et al. Effect of continuous nursing combined with salcatonin on postoperative pains in elderly patients after hip replacement[J]. American journal of translational research, 2021, 13(5): 5264-5271.
- [12]龚洪立, 周梁, 陶磊, 等. 气管切开对喉癌并发喉梗阻患者远期临床疗效的影响[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2022, 29(5): 273-277.
- [13]Liu D, Wang L, Xu M, et al. Exploration on Related Factors and Nursing Measures of Abnormal Drainage Fluid After Head and Neck Cancer Surgery[J]. Journal of Medical Imaging and Health Informatics, 2021, 17(9): 11.
- [14]李子倩, 张启明, 康健. 老年喉癌术后气管切开患者下呼吸道感染危险因素分析及预防措施[J]. 中国现代医生, 2022, 60(3): 87-90.
- [15]Liu J, Zhao Q, Wang J, et al. Effects of continuous nursing based on WeChat platform on the functional recovery and quality of life in elderly patients after total hip arthroplasty[J]. American journal of translational research, 2021, 13(5): 5623-5628.