

小儿纤维支气管镜术并发症发生影响因素分析及护理配合

廖结平

广西医科大第四附属医院柳州市工人医院 545005

【摘要】目的 分析小儿纤维支气管镜术并发症发生影响因素,并讨论相应的护理配合对策。**方法** 回顾性分析2018年6月~2020年12月在笔者所在医院接受小儿纤维支气管镜术治疗的58例患儿的临床相关资料,分析治疗过程中出现并发症的相关影响因素。**结果** 所选58例患儿经小儿纤维支气管镜术治疗后,共出现11例术后并发症,并发症总发生率为18.97%,包含咽喉部损伤4例,发绀3例,喉痉挛2例,喉头水肿2例。发现术后并发症后,医护人员立即向患儿提供了及时、有效的对症治疗,未出现患儿死亡等不良事件。**结论** 为降低纤维支气管镜术后并发症的发生几率,应在围手术期积极做好心理护理工作,同时还应细致观察患儿的术后恢复情况。

【关键词】 纤维支气管镜术; 并发症; 影响因素; 护理对策; 配合要点; 咽喉部

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 01-120-02

前言

研究指出,在小儿呼吸系统疾病诊治中应用纤维支气管镜术能够取得良好效果^[1]。但是,与成年患者相比,患儿的鼻腔组织及黏膜过于柔嫩,再加上周围血管密布,应用纤维支气管镜术容易增加感染风险,诱发窒息、咯血等急危并发症的同时,还会增加患儿的死亡风险。因此,认真分析小儿纤维支气管镜术并发症发生的影响因素,积极探讨相关护理对策,能够对提升小儿纤维支气管镜术的临床疗效产生十分重要的意义^[2-3]。基于此,本研究将2018年6月~2020年12月在笔者所在医院接受小儿纤维支气管镜术治疗的58例患儿当做观察对象,并将相关研究结果做如下总结。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集2018年6月~2020年12月在笔者所在医院接受小儿纤维支气管镜术治疗的58例患儿的临床相关资料,其中,男性患儿32例,女性患儿26例;年龄上限为12岁,年限下限为0.1岁,平均年龄为(8.27±2.36)岁;1例钳取异物,24例感染性疾病,33例肺段灌洗。

1.2 方法

口咽鼻局部麻醉起效后,医护人员应协助患儿在治疗台上保持仰卧位,摆正头部,使其尽量后仰,垫高肩部后,根据患儿的实际病情状况进行小儿纤维支气管镜术治疗。

1.3 观察指标

经小儿纤维支气管镜术治疗24h后,分别观察所选患儿的并发症发生情况,例如咽喉部损伤、喉水肿、喉痉挛、发绀等。

1.4 统计学方法

计数资料表示为(n,%),并采用 χ^2 检验法;计量资料表示为($\bar{x}\pm s$),并采用t检验法。进行统计分析时采用SPSS23.0医学软件,如果 $P < 0.05$,表示检验结果具有统计学意义。

2 结果

所选58例患儿经小儿纤维支气管镜术治疗后,共出现11例术后并发症,并发症总发生率为18.97%,包含咽喉部损伤4例,发绀3例,喉痉挛2例,喉头水肿2例。发现术后并发症后,医护人员立即向患儿提供了及时、有效的对症治疗,未出现患儿死亡等不良事件。

3 讨论

3.1 分析小儿纤维支气管镜术并发症发生的影响因素

研究资料指出,与成人相比,幼儿的喉管、气管腔相对狭小,再加上组织过于娇嫩,增加纤维支气管镜操作难度的同时,还会在术后24h内出现诸多并发症^[4]。分析术后并发症发生的相关影响因素:(1)咽喉部损伤的主要原因是患儿在手术过程中未能积极配合医护人员,由于其应激反应、挣扎等行为的发生,促使纤维支气管镜在插入时损伤了患儿的咽喉部;(2)喉头水肿和喉痉挛的主要原因是患儿年龄较小,喉腔发育相对有限,再加上气道狭窄、声门下组织疏松、黏膜下血管淋巴组织过于丰富等因素的影响,容易在插入纤维支气管镜时刺激患儿的声带;(3)发绀的主要原因是气道狭窄、喉腔发育不完善,伸入纤维支气管镜时会占据气道空间,增加患儿的气道反应性。

3.2 分析小儿纤维支气管镜术围手术期中的相关护理对策

(1)心理护理:患儿年龄相对偏小,对纤维支气管镜术的认知相对有限,容易在术后诱发紧张、害怕、恐惧、不安等负性情绪,出现不配合、挣扎等异常行为。因此,医护人员在术前应该详细向患儿及其家属说明纤维支气管镜术治疗的有效性和安全性,尽可能缓解患儿的恐惧情绪;借助图片、视频、模型等方式耐心向患儿和家属说明纤维支气管镜术治疗的过程及配合要点,同时还应安排医护人员全程陪同患儿,帮助其稳定心态,积极、主动地配合手术治疗。(2)并发症护理:为防止喉痉挛或喉头水肿等并发症的出现,应给予患儿辅助吸氧治疗,同时还可开展布地奈德混悬液雾化吸入;术前30min,向患儿推注阿托品等抗胆碱能药物,有效缓解腺体分泌物的刺激。为防止低氧血症的发生,应根据患儿的咽喉道情况选择合适的纤维支气管镜,操作时,还应保持轻柔、熟练的动作。尽可能缩短检查时间,以免频繁的负压吸引加重局部损伤。

作为临床常见的一种介入性操作,纤维支气管镜术的实施虽然能够取得良好的治疗效果,但由于术后并发症相对较多,容易限制该术式在临床中的应用范围^[5]。经本组课题研究发现,术后并发症的发生因素主要包括咽喉腔发育不完善、患儿情绪波动较大等因素相关。

综上所述,为降低纤维支气管镜术后并发症的发生几率,应在围手术期积极做好心理护理工作,同时还应细致观察

(下转第122页)

3 讨论

泌尿系统疾病是一种发病率较高的疾病,还具有一定的隐私性^[4]。在治疗中一般使用手术治疗,手术属于应激事件,很容易增加患者的心理负担,造成焦虑,抑郁情绪,从而导致在手术中发生应激性反应,影响患者的预后^[5]。使用心理护理干预,可以缓解不良情绪,提高生存质量。护理人员主动向患者讲解手术中注意事项,流程,疾病预后的情况等,对患者进行心理疏导。

本文中选择的90例在2019年9月到2020年9月治疗泌尿外科腹腔镜手术治疗的,使用心理护理干预的患者生存质量评分明显高于使用常规护理的患者,并且患者的焦虑情绪,抑郁情绪较少,患者护理满意率较高。

综上,在泌尿外科腹腔镜手术治疗的,使用心理护理干预,可以明显改善患者的心理状态,提高生存质量,让患者感到满意。

(上接第118页)

供了重要的依据;消息传递者角色:在手术时能够将信息传递给患者家属,是患者能够安心接受治疗,家属能够安心等待,专职护士必须拥有相当的耐心,服务好患者;患者及其亲属代言人的角色:给患者提供强大的心理支撑,拉近与患者的距离,并且能够将患者的问题及时反映给主治医生,方便及时改正和修改^[4]。本次研究中,观察组患者对整个护理的满意率(95%)明显高于对照组(80%)($\chi^2=4.687$, $P=0.036$),说明多元化护士行为角色转变在治疗中能够得到患者更多的满意率;观察组患者的复查率(11.67%)明显低于对照组(21.67%)($\chi^2=3.664$, $P=0.029$),说明多元化护士行为角色转变在治疗中能够降低复查率。

综上所述,在神经外科介入护理中给予多元化护士行为角色转变能够得到较高的满意率,降低复查率,得到理想的

(上接第119页)

状态的免疫功能,从而使的甲亢的病情恶化。因此治疗中既要注意血糖的水平又要注意甲亢的病情,所以合理的护理是非常有必要的^[4]。

本次实验中发现,饮食护理实验的方法与参照组常规的护理方法相比其并发症的发生率大大降低并且提高了护理的满意度,更有效的缓解了医生和患者之间的关系,而且饮食护理比药物治疗的安全性更好,也体现了以人为本的护理理念,让身体里达到了平衡。

综上所述,饮食实验的护理方法效果明显,满意度高,值得在甲亢合并糖尿病护理中得到广泛的应用。

(上接第120页)

患儿的术后恢复情况。

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] 李茜梅,罗冷,周亚平,等.临床护理路径在纤维支气管镜检查患儿围术期的应用效果[J].安徽医学,2020,41(5):591-593.

参考文献:

- [1] 廖芳.快速康复外科护理在泌尿外科后腹腔镜手术患者中的应用效果分析[J].中外医学研究,2020,18(24):99-101.
- [2] 刘付海平,李梅,朱冬玲,欧法玲.外科快速康复联合心理护理用于泌尿外科手术患者中的价值[J].智慧健康,2020,6(23):125-127.
- [3] 陈瑞燕.FTS理念联合心理护理在泌尿外科老年患者后腹腔镜围术期护理的应用研究[J].医学食疗与健康,2019(13):136-137.
- [4] 郭招治,王姣莲,左露露.心理护理干预对泌尿外科腹腔镜手术后提高患者生存质量及心理状态的影响[J].国际护理学杂志,2019(17):2758-2760.
- [5] 郑娟如,郑娟璇,周映吟,张永海,吴丹燕,黄旭华.FTS理念联合心理护理在泌尿外科老年患者后腹腔镜围术期护理的应用研究[J].中国医药科学,2018,8(07):114-117.

效果,值得推广。

参考文献:

- [1] 白娟,杨健.跨理论模型与多学科协作方案在神经外科病区护理中的应用[J].海军医学杂志,2020,041(002):212-214.
- [2] 陈沁,胡琴.基于微信平台的信息传递模式在神经外科重症管理中的应用[J].中国临床神经外科杂志,2018,23(10):690-691.
- [3] 邵宇,蒋伶俐,刘玉梅,等.微课+病例分析的FCM模式在神经外科护理带教中的应用[J].西南国防医药,2020,v.30(02):53-54.
- [4] Ouslander J G, Engstrom G, Reyes B, et al. Management of Acute Changes in Condition in Skilled Nursing Facilities[J]. Journal of the American Geriatrics Society, 2018, 66(12):2259-2266.

参考文献:

- [1] 牛光美.饮食护理在甲亢并糖尿病患者护理中的应用疗效评价[J].饮食保健,2019,6(047):195-196.
- [2] 周桂荣.饮食护理在甲状腺功能亢进症(甲亢)合并糖尿病患者护理中的作用分析[J].饮食保健,2019,6(011):138-139.
- [3] 徐丽.甲状腺功能亢进合并2型糖尿病患者的护理策略探析[J].名医,2020,80(01):174-174.
- [4] 陈雪云,阮惠清.饮食护理在甲状腺功能亢进症合并糖尿病患者护理中的效果实验[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):24-24.

[3] 郑伟,王革力,毛宁.早期纤维支气管镜灌洗吸痰在微创食管癌术后肺部并发症中的临床研究[J].中华老年医学杂志,2020,39(3):269-272.

[4] 岳芳,刘艳芳,杨帆,等.纤维支气管镜肺泡灌洗术治疗小儿急性肺脓肿的疗效观察[J].河北医药,2019,41(18):2735-2739.

[5] 李鑫,王晓艳,崔蕾.集束整合多维度干预策略应用于纤维支气管镜下取异物患儿对其炎症吸收和并发症的影响[J].中国妇幼保健,2020,35(11):2017-2020.