

低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患者中运用优质护理后的效果分析

王成亚

文山市人民医院耳鼻喉科 663000

【摘要】目的 探讨低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患者中运用优质护理后的效果。**方法** 采集本院2021年5月至2022年12月期间接收的96例低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患者,随机分为常规组与优质组各48例,常规组运用常规护理,优质组运用优质护理,分析不同护理操作后患者手术指标、并发症情况。**结果** 优质组术后并发症发生率为10.42%,常规组为27.08% ($p < 0.05$);优质组手术出血量、手术时间、术后疼痛程度等信息上,优质组各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)。**结论** 低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患者中运用优质护理,可以有效地减少术后并发症,加快手术治疗恢复速度,减少术后疼痛感,整体情况更好。

【关键词】 低温等离子射频消融术;腺样体肥大;优质护理;效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 09-106-02

低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患者中运用优质护理的具体内容。护士在整个护理过程中要保持专业、细致和耐心,确保患者的安全和舒适。同时,护士还应与医生和其他医疗团队成员密切合作,共同为患者提供全面的护理服务。本文采集96例低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患者,分析运用优质护理后的效果,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院2021年5月至2022年12月期间接收的96例低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患者,随机分为常规组与优质组各48例,常规组中,男:女25:23;年龄从2岁至10岁,平均 (4.18 ± 0.75) 岁;优质组中,男:女29:19;年龄从2岁至11岁,平均 (4.79 ± 0.54) 岁;两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理,优质组运用优质护理,具体如下:

(1) 健康教育:为患者提供关于腺样体肥大和低温等离子射频消融术的详细信息,包括病因、症状、治疗过程和预后等。解释手术的风险和可能的并发症,帮助患者做出知情同意的决策。提供术后护理指导,包括饮食、活动、药物使用等方面的建议。强调患者的自我管理和康复,鼓励患者积极参与康复训练和生活方式的改变。(2) 心理护理:建立良好的护患关系,提供温暖、关怀和支持,帮助患者缓解焦虑和恐惧。与患者进行沟通,倾听患者的需求和情绪表达,提供情绪支持和安慰。提供心理教育,帮助患者理解手术过程和术后情况,减少不必要的担忧和疑虑。鼓励患者参与康复活动和社交交流,促进心理健康的恢复。(3) 疼痛护理:评估患者的疼痛程度和特点,采用合适的疼痛评估工具进行定量或定性评估。根据患者的疼痛评估结果,制定个性化的疼痛管理计划,包括药物治疗和非药物治疗。监测患者的疼痛反应和药物副作用,及时调整疼痛管理方案。提供疼痛教育,帮助患者了解疼痛的原因和处理方法,鼓励患者积极参与疼痛管理。(4) 环境管理:确保手术室环境整洁、无菌,遵循感染控制原则,预防术后感染的发生。提供舒适的手术室环境,包括适宜的温度、光线和噪音控制,提高患者的舒适度。确保手术室设备和器械的正常运行和维护,减少手术中的意外情况。协调

手术室的工作流程,确保手术室的高效运作和患者的安全。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者手术指标、并发症情况。

1.4 统计学分析

数据运用spss22.0软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用t检验, $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者术后并发症发生率情况

见表1所示,优质组术后并发症发生率为10.42%,常规组为27.08% ($p < 0.05$);

表1:患者术后并发症发生率评估结果[n(%)]

分组	n	术后出血	疼痛	呼吸抑制	并发症发生率
优质组	48	3 (6.25)	1 (2.08)	1 (2.08)	10.42%
常规组	48	12 (25.0)	5 (10.42)	2 (4.17)	27.08%

注:两组对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者手术指标情况

见表2,优质组手术出血量、手术时间、术后疼痛程度等信息上,优质组各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)。

表2:各组患者手术指标结果 $(\bar{x} \pm s)$

分组	手术出血量(ml)	手术时间(min)	术后疼痛(分)
优质组	3.78 ± 1.24	15.72 ± 4.35	2.51 ± 1.28
常规组	7.02 ± 1.15	25.98 ± 7.72	3.94 ± 1.55

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

在低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患者中运用优质护理时,可能会遇到以下执行问题,以及相应的规避方法:

(1) 缺乏专业知识和技能:护士可能缺乏对该手术技术和护理要求的充分了解和培训。护士应接受相关的培训和教育,了解低温等离子射频消融术的原理、操作步骤和护理要点。与专业人员进行交流和学习,提高专业知识和技能水平^[1]。(2) 不合理的术前准备:术前准备不充分或遗漏关键步骤,导致手术风险增加。护士应仔细阅读和遵守相关的操作规范和护理流程,确保术前准备工作的全面和准确。与医生和其他护

(下转第109页)

在某些情况下,患者和家属可能对快速康复外科护理的原理和方法缺乏了解,或者存在文化、语言等障碍^[1]。为了防控这个问题,护理人员应与患者和家属进行有效的沟通,提供清晰的解释和指导,以促进他们的理解和配合。可以使用简单明了的语言解释快速康复外科护理的目的和好处,并回答他们的疑问和担忧。在一些医疗机构或地区,可能存在护理资源和设备的限制,如缺乏先进的监测设备、康复设备等。为了防控这个问题,护理人员需要充分利用现有的资源,灵活应用快速康复外科护理的原则和方法^[2]。他们可以通过合理的时间安排、合作团队的支持和创新的方法,提供最佳的护理服务。同时,可以与医疗机构的管理层沟通,争取更多的资源和设备支持。快速康复外科护理需要护理人员具备相关的知识和技能。在一些情况下,护理人员可能缺乏相关的培训和教育,导致快速康复外科护理的执行受到限制^[3]。为了防控这个问题,护理人员可以积极参与相关的培训和学习机会,提高自身的专业水平。同时,医疗机构应提供持续的教育支持,鼓励护理人员参与学术研究和知识分享。快速康复外科护理需要进行护理质量评估和改进。然而,在一些情况

(上接第106页)

理人员进行沟通,共同制定术准备的标准化流程^[2]。(3)不严格的无菌操作:手术室环境和操作过程中的无菌操作不严格,增加感染的风险。护士应严格遵守无菌操作的原则和要求,包括正确的手卫生、穿戴无菌手套和口罩、正确使用无菌器械等。定期进行无菌操作的培训和评估,提高无菌操作的质量^[3]。(4)不合理的疼痛管理:疼痛管理不充分或药物使用不当,导致术后疼痛程度较高。护士应进行全面地疼痛评估,根据患者的疼痛程度和特点制定个性化的疼痛管理方案。合理选择疼痛药物和非药物治疗方法,定期评估疼痛效果并及时调整治疗方案。(5)不及时、不全面的术后护理和随访:术后护理和随访不及时或不全面,影响患者的康复和治疗效果。护士应及时进行术后护理和观察,监测患者的生命体征和术后症状,及时处理并发症和不适。定期进行术后随访,评估患者

(上接第107页)

3 讨论

在新生儿黄疸护理中运用综合护理干预时,可能会遇到一些执行问题。以下是一些常见的执行问题以及应对方法:(1)护理人员的知识不足:护理人员可能对新生儿黄疸的护理不够了解,或者对综合护理干预的具体内容和操作流程不清楚^[1]。解决这个问题的方法是提供相关的培训和教育,确保护理人员具备必要的知识和技能。(2)沟通不畅:在综合护理干预中,护理人员需要与家属和其他医疗团队成员进行有效的沟通和协作。沟通不畅可能导致信息传递不准确或理解不一致。为了解决这个问题,护理人员应注重沟通技巧的培养,确保信息的准确传递和理解^[2]。(3)家属的理解和配合问题:家属可能对综合护理干预的重要性和操作方法存在疑虑或误解,导致配合度不高。护理人员应与家属进行有效的沟通,解释综合护理干预的目的和好处,并提供必要的教育和指导。(4)护理计划的个性化问题:每个新生儿的黄疸情况可能不同,需要制定个性化的护理计划。护理人员应根据新生儿的具体情况和医生的指导制定相应的护理计划,确保综合护理干预的有效性和适应性^[3]。(5)护理记录和评估的不完整:综合

下,护理质量评估和改进的过程可能存在困难,如数据收集和分析的困难、评估工具的选择等。为了防控这个问题,护理人员可以与质量管理部门合作,共同制定评估工具和流程,确保护理质量的监测和改进。可以利用电子病历系统和质量指标来收集和分析数据,以便更好地评估和改进护理质量。

总而言之,腹腔镜胃癌根治术采用快速康复外科理念护理,可以有效的加快其手术治疗恢复速度,减少手术创伤,提升患者护理满意度,整体情况更好。

参考文献:

- [1] 岳珊珊.以快速康复外科理念为指导的前移护理对腹腔镜辅助下远端胃癌D2根治术患者并发症发生率的影响观察[J].黑龙江医学,2023,47(2):202-205.
- [2] 王迎春,张星.基于快速康复外科理念的医护一体化护理干预对腹腔镜胃癌根治术患者术后恢复及并发症发生率的影响[J].临床医学工程,2022,29(1):85-86.
- [3] 李斯博,黄澜.快速康复外科理念对腹腔镜胃癌根治术患者术后康复及围术期应激指标的影响[J].中国医药导报,2021,18(2):90-93,97.

的康复情况和生活质量,提供必要的康复指导和支持。

总而言之,低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患者中运用优质护理,可以有效地减少术后并发症,加快手术治疗恢复速度,减少术后疼痛感,整体情况更好。

参考文献:

- [1] 黄和弟,莫衬章,周莉,等.围手术期优质护理在低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患儿中的应用效果分析[J].健康必读,2021(11):95.
- [2] 谢慧彬,丘宇慧,黎嘉欣.围手术期优质护理在低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患儿中的应用效果[J].医学食疗与健康,2021,19(24):142,146.
- [3] 赵凤丽,李观权,莫衬章,等.围手术期优质护理在低温等离子射频消融术治疗腺样体肥大患儿中的应用[J].护理实践与研究,2019,16(7):109-110.

护理干预需要进行全面的护理记录和评估,以便及时发现问题和调整护理措施。护理人员应确保护理记录和评估的完整性和准确性,避免遗漏重要信息。(5)护理团队的协作问题:综合护理干预需要护理团队的协作和配合。如果护理团队之间的协作不够紧密或沟通不畅,可能会影响综合护理干预的执行效果。护理人员应加强团队合作意识,建立良好的沟通和协作机制。

总而言之,新生儿黄疸护理中运用综合护理干预可以有效提升整体恢复质量,减少恢复过程中的不良问题。

参考文献:

- [1] 李艳梅.精细化护理干预在新生儿黄疸护理中的应用及对血清胆红素、黄疸消退时间的影响观察[J].中国医药指南,2023,21(21):155-157.
- [2] 许丹萍,叶严丽.基于思维导图模式的护理干预对新生儿黄疸患儿体格发育、睡眠质量的影响[J].中国医药科学,2023,13(11):145-148.
- [3] 古色华,谢薇,黄振琼等.新生儿黄疸光照疗法综合护理干预的研究进展[J].全科护理,2023,21(07):947-950.