

基于正强化理论的结构式护理对扁桃体炎患者不良情绪及疼痛程度的影响

邬杰惠

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 分析基于正强化理论的结构式护理在扁桃体炎患者中的实际应用效果及对患者不良情绪和疼痛程度的影响。**方法** 选择 2023 年 7 月-2025 年 7 月我院收治的 90 例扁桃体炎患者为研究目标,采用电脑随机分组分为对照组和研究组,各 45 例。予对照组常规护理,研究组在对照组基础上实施基于正强化理论的结构式护理。比较两组患者干预前后负性情绪[汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)]、疼痛程度[视觉模拟评分法(VAS)]以及护理满意度。**结果** 两组干预前 HAMA、HAMD、VAS 评分均未见显著性差异($P>0.05$),干预后均呈现显著下降趋势,且研究组评分较对照组更低($P<0.05$)。在护理满意度比较上,研究组整体满意度较对照组更高($P<0.05$)。**结论** 基于正强化理论的结构式护理能够有效缓解扁桃体炎患者的负性情绪,减轻疼痛程度,提高护理满意度,具有良好的临床应用价值。

【关键词】 扁桃体炎; 正强化理论; 结构式护理; 负性情绪; 疼痛程度

【收稿日期】 2026 年 7 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.jnm.20260446

The impact of structured nursing based on positive reinforcement theory on the negative emotions and pain levels of patients with tonsillitis

Jiehui Wu

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the practical application effect of structured nursing based on positive reinforcement theory in patients with tonsillitis and its impact on patients' negative emotions and pain levels. **Methods** 90 patients with tonsillitis admitted to our hospital from July 2023 to July 2025 were selected as the research targets. They were randomly divided into the control group and the study group, with 45 cases in each group. The control group received routine care, while the study group received structured nursing based on positive reinforcement theory in addition to the control group. The negative emotions [Hamilton Anxiety Scale (HAMA), Hamilton Depression Scale (HAMD)], pain levels [Visual Analogue Scale (VAS)], and nursing satisfaction of the two groups were compared before and after the intervention. **Results** Before the intervention, the scores of HAMA, HAMD, and VAS in both groups showed no significant differences ($P > 0.05$). After the intervention, all showed a significant downward trend, and the scores of the study group were lower than those of the control group ($P < 0.05$). In terms of nursing satisfaction, the overall satisfaction of the study group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Structured nursing based on positive reinforcement theory can effectively alleviate the negative emotions of patients with tonsillitis, reduce pain levels, and improve nursing satisfaction, with good clinical application value.

【Keywords】 Tonsillitis; Positive reinforcement theory; Structured nursing; Negative emotions; Pain levels

扁桃体炎是耳鼻喉科高发慢性炎症疾病,患者主要表现为反复发作的咽痛、扁桃体肿大及咽部异物感等症状,病情迁延难愈,若未得到有效的控制,还可能诱发关节、心血管、消化等多个系统并发症,对患者身心健康和生活质量带来严重影响。目前临床针对该疾病主要以保守治疗为主,而对反复发作的顽固性慢性扁桃体炎

则通常采用切除手术治疗,然而不论是何种治疗方式,疾病带来的疼痛和不适感都将影响患者进食、吞咽和睡眠,极易产生焦虑、恐惧等不良情绪,降低治疗配合度,阻碍整体康复进程。临床常规护理以基础病情监测和对症施护为主,干预内容较为单一且多依靠护士个人经验,对患者的疼痛管理和负面情绪疏导的针对性不足,整体

干预效果有限。正强化理论是经典心理学理论,通过正向激励、积极行为引导,帮助患者树立乐观心态,纠正消极情绪与不良行为,目前已在临床广泛应用,能有效提升患者康复依从性^[1]。结构化护理是近年来提出的一种规范化护理模式,强调对护理流程进行系统化设计和标准化操作,减少护理实施中因个人经验差异带来的干预效果不稳定性^[2-3]。本研究旨在分析基于正强化理论的结构式护理在扁桃体炎患者中的实际应用效果及对患者不良情绪和疼痛程度的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年7月-2025年7月我院收治的90例扁桃体炎患者为研究目标,采用电脑随机分组分为对照组和研究组,各45例。对照组中男女比例为22/23,年龄范围在26-77岁之间,均值(50.44±4.06)岁,病程在1-8年之间,均值(5.31±2.70)年;研究组中男女比例为20/25,年龄范围在29-75岁之间,均值(51.12±4.29)岁,病程在1-7年之间,均值(5.09±2.43)年。纳入标准:(1)年龄范围在18-80岁之内;(2)符合扁桃体炎相关诊断标准;(3)患者及家属对研究知情并于知情通知书上签字。排除标准:(1)合并口腔感染;(2)合并心、肝、肾等重要脏器严重功能障碍者;(3)存在凝血功能异常;(4)既往有咽喉部手术史者。

1.2 方法

对照组:本组患者采用常规护理方案,手术患者术后密切观察患者生命体征和创面恢复情况,常规开展健康宣教,告知患者术后饮食、作息等基本注意事项,予以冰敷、镇痛药等常规镇痛处理。

研究组:在对照组基础上实施基于正强化理论的结构式护理。(1)成立专项护理小组。由主管医生、资深护士联合组成专项护理小组,结合循证资料和既往经验共同制定标准化护理方案,明确各成员岗位职责。护理方案开展期间小组定期开展工作会议,梳理护理问题,持续优化护理流程,保障护理工作能够按照既定流程落实。(2)正强化心理护理。医护人员与患者保持良好的双向联系,主动介绍院内环境以及治疗方式,缓解患者紧张、焦虑情绪。并积极观察患者心理状态,对情绪稳定且能积极配合的患者予以口头表扬,指导患者每日记录情绪状态,以便医护人员能够根据其情绪变化开展针对性的心理疏导。(3)健康宣教。采用宣传栏、宣传手册、微信推送等多种方式,向患者普及术后康复、饮食管理和疼痛干预等相关知识。并鼓励患者主动参与健康知识学习的问答互动,能够熟练复

苏康复知识,加深理解和记忆,提升患者自我护理能力与治疗配合度。(4)康复护理。根据康复情况制定分阶段的护理方案。手术患者术后6h内需卧床静养,并将床头抬高30度,减轻咽喉组织水肿与咽部胀痛,并指导患者避免可能诱发出血的动作如低头、用力吞咽等。术后24h指导患者开展简单的呼吸训练和床上肢体活动,配合缓慢闭口等训练,放松咽喉肌群,缓解术后肌肉紧张引发的牵拉疼痛。术后1-7d内指导患者规范护理行为,纠正用力咳嗽、频繁清嗓、过早进食硬食物等不良习惯。对严格遵守康复要求且配合良好的患者予以口头表扬和病房公示,带动其他患者规范术后康复行为,加快创面愈合。(5)出院指导。患者出院前,护理人员结合扁桃体远期恢复规律,制定个性化的居家康复方案,明确各节段的康复要求。首先告知患者出院后的饮食禁忌,需要严格遵循由凉到温、由稀到稠的进食原则,禁止辛辣、坚硬、过烫的食物。日常中叮嘱患者不要大声说话或频繁用嗓,保证作息规律。出院后定期开展电话随访,重点询问患者咽部疼痛情况以及有无异物感,同时指导患者记录进食和睡眠情况,评估看护效果。(6)中医护理。手术患者术后采用黄芩漱口液定时漱口,配合金银花、蒲公英、薄荷等中药汤剂雾化吸入,发挥清热消肿、利咽止痛的作用。根据患者恢复情况,指导患者开展穴位按摩,选取合谷、足三里、咽喉对应穴位轻柔按压,改善局部血液循环。

1.3 观察指标

(1)疼痛程度。以VAS(视觉模拟评分)法对患者不同时期的疼痛程度进行评估,总分10分,分值与疼痛程度成正比;

(2)不良情绪。采用HAMA(汉密尔顿焦虑量表,总分=56)、HAMD(汉密尔顿抑郁量表,总分=52)对患者的心理状态进行评估,分值越高代表不良情绪越严重;

(3)护理满意度。邀请患者对护理满意度进行评价,包含“非常满意”、“比较满意”、“不满意”三个评估指标。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计学软件处理本次研究数据,计量资料以均数±标准差表示,行t检验;计数资料以率(%)表示,行 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者不同时期疼痛程度变化情况分析

两组干预前VAS评分均未见显著性差异($P>0.05$),

干预后的不同阶段均呈现显著下降趋势，且研究组评分较对照组更低（ $P<0.05$ ），见表 1。

2.2 两组干预前后不良情绪变化情况分析

比较两组干预前 HAMA、HAMD 评分，差异均无统计学意义（ $P>0.05$ ），研究组干预后较干预前明显降

低且比对照组更低（ $P<0.05$ ），见表 2。

2.3 两组护理满意度比较

在护理满意度比较上，研究组整体满意度较对照组更高（ $P<0.05$ ），见表 3。

表 1 两组患者不同时期 VAS 评分比较（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	干预前	干预后 1 周	干预后 1 个月
对照组	45	6.23±1.05	5.01±0.98	1.72±0.68
研究组	45	6.15±1.12	3.24±0.87	1.15±0.54
t		0.349	9.060	4.403
P		0.727	<0.05	<0.05

表 2 两组干预前后 HAMA、HAMD 评分比较（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	HAMA		HAMD	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	24.62±4.58	18.35±4.02	23.18±4.31	17.52±3.85
研究组	45	23.95±4.42	10.26±3.18	22.76±4.05	9.48±2.76
t		0.706	10.587	0.476	11.385
P		0.482	<0.05	0.635	<0.05

表 3 两组护理满意度比较（n，%）

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
对照组	45	23（51.11）	11（24.44）	11（24.44）	34（75.56）
研究组	45	35（77.78）	8（17.78）	2（4.44）	43（95.56）
χ^2					7.282
P					<0.05

3 讨论

扁桃体炎若未能及时干预，容易在局部形成病灶进展为慢性扁桃体炎，治疗难度大幅增加的同时，还会因长期炎症刺激诱发全身多系统并发症，严重影响患者的整体健康和生活质量。目前对于发作频繁、保守治疗无效的患者，临床多建议进行扁桃体切除术予以根治。该术式经多年临床应用虽然技术十分成熟，但咽部神经与血管分布密集，手术过程中难免伤及黏膜和软组织，患者术后常出现咽部持续疼痛、吞咽不适等情况。术后疼痛不仅会导致患者出现进食困难，还会影响睡眠和日常活动，大幅降低患者康复过程中的康复意愿。此外疼痛还可能激发机体应激反应，使创面出血及切口感染风险上升。并且持续的躯体不适还可能导致患者心理上出现焦虑、情绪低落等不良情绪，身心相互影响并形成恶性循环，致使创面愈合速度减慢，对整体恢

复带来不利影响。基于上述情况，给予患者科学、有效的护理措施对改善患者预后显得尤为重要。当前临床常规护理主要以被动施护和病情观察等基础内容为主，缺乏主动性和针对性，对患者心理状态、康复过程中的行为管理和出院后的延续照护关注度不够，整体效果有效。本研究将正强化理论与结构式护理相结合，同时配合规范化的中医疼痛护理，在实践中取得满意成效。研究结果显示，应用基于正强化理论的结构式护理方案的研究组患者，其疼痛程度、负面情绪评分均较护理前有了显著下降，且显著低于同期应用常规护理方案的对照组（ $P<0.05$ ），护理满意度亦得到了显著提升（ $P<0.05$ ）。表明基于正强化理论的结构式护理能够有效缓解扁桃体炎手术患者的疼痛感受，并改善不良情绪，提升护理满意度，对促进术后康复具有积极意义。分析原因在于基于正强化理论的结构式护理措施中，

始终将正向激励和对患者的肯定放在首位,以帮助患者建立积极的康复心态,增强其对术后不适的耐受能力,缓解因疼痛引发的焦虑、抑郁或恐惧等负面情绪,从而提高治疗配合度和康复依从性^[4]。另外通过将护理措施结构化,制定病情评估、疼痛管理、饮食指导、活动管理等多项流程化的干预措施,避免了因护理人员经验差异导致的干预效果不稳定,保障每项护理措施都能按照既定流程规范落实^[5-6]。同时在此基础上融入了中医护理,利用中药雾化吸入能够使药液直接作用于咽部创面,发挥清热解毒、消肿止痛的功效,尤其适用于咽喉部位的病症^[7]。另外通过按摩合谷、内关、天突等穴位,能够发挥疏通经络、调和气血的作用,有助于缓解术后咽部不适^[8]。

综上所述,基于正强化理论的结构式护理能够有效缓解扁桃体炎患者的负性情绪,减轻疼痛程度,提高护理满意度,具有良好的临床应用价值。

参考文献

- [1] 肖惠芳,康春华,陈勤勤. 责任制护理与健康教育在慢性扁桃体炎术后患儿中的应用 [J]. 医疗装备, 2025, 38 (11): 96-98+102.
- [2] 赵金彩. 强化生活方式干预策略在急性化脓性扁桃体炎患者护理中的实践效果与影响评估 [J]. 当代医药论丛, 2025, 23 (10): 177-180.
- [3] 赵傲妮,李冰洁,陈香君,等. 结合中医理论的耳鼻咽喉疾病康复护理路径探索——评《实用耳鼻咽喉头颈外科护理手册》 [J]. 世界中医药, 2025, 20 (7): 1194.
- [4] 路银秀. 健康教育在小儿急性扁桃体炎护理中的应用及并发症发生率分析 [J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2025, 40 (2): 239-241+231.
- [5] 程凤姣. 快速康复外科理念在耳鼻喉疾病手术患者预见性护理中的应用 [J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2025, 40 (1): 204-206.
- [6] 陈洁. 模块式护理模式在扁桃体炎手术患者中的应用价值 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (33): 107-110.
- [7] 赵怀文. 全面护理干预对儿童扁桃体切除术后疼痛程度及家属护理满意度的影响 [J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3 (20): 141-144.
- [8] 刘娅楠. 疼痛护理干预在小儿慢性扁桃体炎术后的应用效果 [J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2024, 39 (4): 197-199+196.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS