

小儿急性化脓性扁桃体炎护理中健康教育的应用

杜香林

南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 研究健康教育在小儿急性化脓性扁桃体炎护理中的临床价值。**方法** 随机筛选 98 名急性化脓性扁桃体炎患儿参与本次研究, 根据护理模式不同分为常规组及联合组, 前者应用常规护理模式, 后者在儿科常规基础护理前提下联合健康教育进行干预, 对比两组患儿临床症状好转时间、护理前后患儿家长知识掌握情况。**结果** 联合组患儿经过护理干预后, 咽喉红肿、扁桃体肿大及疼痛等临床症状较常规组患儿症状消失时间更早, 并且患儿家长健康知识掌握水平优于常规组, 组间比较 ($P < 0.05$)。 **结论** 强化患儿家长健康知识掌握程度, 能够在一定程度上提升家长健康知识掌握水平, 缓解患儿临床症状, 对于急性化脓性小儿扁桃体炎的康复具有积极作用。

【关键词】 小儿急性化脓性扁桃体炎; 健康教育护理; 干预效果

Application of health education in nursing of children with acute suppurative tonsillitis

Xianglin Du

Nanchong Central Hospital, Nanchong, Sichuan

【Abstract】 Objective To study the clinical value of health education in the nursing of acute suppurative tonsillitis in children. **Methods** random screening of 98 children with acute suppurative tonsillitis to participate in this study, according to the different nursing mode can be divided into routine group and combination group, the former conventional nursing mode, the latter under the precondition of pediatric nursing care on a regular basis joint health education intervention, compared two groups of children with parents before and after the clinical symptoms improved time, nursing knowledge to master. **Results** After nursing intervention, clinical symptoms such as throat swelling, tonsillar enlargement and pain disappeared earlier in the combined group than in the conventional group, and parents' knowledge of health was better than that of the conventional group ($P < 0.05$). **Conclusion** To strengthen parents' knowledge of health, It can improve the parents' knowledge of health to a certain extent, relieve the clinical symptoms of children, and play a positive role in the rehabilitation of acute suppurative tonsillitis in children.

【Keywords】 Acute suppurative tonsillitis in children; Health education and nursing; Intervention effect

小儿急性化脓性扁桃体炎是儿科常见疾病之一。在呼吸道感染性疾病中的占比超过 15%。尽管该病临床治疗存在一定难度, 如治疗及时同样可以收获良好的治疗效果^[1]。急性扁桃体炎存在反复性, 如任其发展将导致慢性扁桃体炎, 主要原因在于患儿机体抗病能力较低导致。患儿扁桃体中寄殖大量治病细菌, 长此以往, 细菌毒素向患儿血循环系统侵入, 同时口腔炎性因子随患儿日常饮食进入消化系统, 患儿可能出现食欲不振、长期低热以及消化道功能降低等情况。

与此同时患儿机体长期遭受病原微生物及细菌毒素干扰, 可能引发机体变态反应^[2]。所以, 临床应针对患儿治疗方案进行积极研究, 由以往治疗经验来看, 向患儿家属宣传健康知识, 对于急性扁桃体炎的临床预防具有积极作用, 能够有效降低复发概率。本文针对小儿急性化脓性扁桃体炎应用健康教育进行干预的临床效果进行分析, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院 2019.1-2020.1 期间接收的 98 名急性化脓性扁桃体炎患儿参与本次研究, 根据护理模式进行分组, 每组患儿 49 名, 常规组患儿采用儿科常规基础护理, 联合组患儿则在常规基础护理前提下联合健康教育的干预模式。

常规组患儿中男女比例为 28/21, 年龄区间为 4-9 岁, 年龄均值在 (5.21 ± 1.26) 岁之间。联合组患儿男女比例是 22/27, 年龄区间在 3-11 岁, 年龄均值大约是 (5.67 ± 2.12) 岁之间。两组患儿基础资料经对比无显著差异 ($P > 0.05$), 具有临床对比意义。

1.2 方法

(1) 常规组

常规组患儿采用儿科常规基础护理, 主要包含遵医嘱用药治疗、观察疾病发展等。

(2) 联合组

联合组患儿在儿科常规基础护理前提下, 应用健康教育进行干预。患儿就医后, 医患人员通过主动交流的方式, 向患儿表示鼓励, 以此提升患儿配合积极性, 可在科室走廊等醒目区域张贴疾病相关知识, 或利用多媒体工具播放宣传教育纪录片, 提升家长认知。此外, 因为患儿年龄特征, 基本不具备自理能力, 通常需要家长照顾。但家长对于小儿急性化脓性扁桃体炎的认识不足, 同时对相关护理知识知之甚少。所以, 医院可以通过发放健康知识手册、讲解相关病例及开展知识讲座等途径提升家长认识程度, 了解发病机制、护理手段、临床症状及对幼儿的影响等。

详细流程如下:

(1) 温度护理: 受凉是导致小儿进行扁桃体炎的常见因素, 季节交替时, 家长应基于温度变化进行添减衣物, 尤其是冬季天气寒冷, 更应注意不要受凉。因为幼儿性格较为活泼, 游戏或活动后, 此时更应注意合理加减穿衣量。

(2) 口腔护理: 小儿扁桃体炎急性发作期间, 家长应为幼儿准备漱口水, 如生理盐水, 不但可以消灭口腔细菌, 同时能够提升幼儿舒适度。

(3) 饮食护理: 急性扁桃体炎发作时, 幼儿通常会感到疼痛, 从而影响日常饮食, 此时家长应积极鼓励及安慰, 并告知通过饮食补充营养对于疾病康复的重要性。护理过程中, 为了降低幼儿疼痛感,

家长应注意食物温度适中, 因为食物温度过高时, 容易导致患儿疼痛感加剧; 减少果汁、饮料及水果的摄入, 能够避免果酸对发炎的扁桃体产生刺激; 日常饮食可调整为流食或软质食物为主, 同时注意少量多次。

(4) 环境护理: 导致小儿急性扁桃体炎的诸多因素中, 环境因素至关重要。因此需要定期针对居住环境进行清洁。除此以外, 应保证室内空气湿度, 由于空气干燥容易引起幼儿不适感, 如条件允许可利用加湿器进行处理, 空气湿度维持在 55% 左右最佳, 但加湿器使用时, 应注意不要直接使用自来水, 并且时间不要过长, 避免滋生霉菌, 加重患儿病情, 同时需要注意定期清洁及消毒。

(5) 观察护理: 如患儿进行手术治疗, 术后家长应针对患儿恢复情况进行观察, 内容包括饮食情况、是否出现口臭等, 同时需要进行口腔清洁。如患儿表示疼痛, 家长应给予鼓励, 帮助患儿树立治疗信心, 可以利用音乐、讲故事等方式转移患儿注意力, 如疼痛剧烈无法忍受时, 应及时就医。另外, 患儿治疗过程中, 如发生体温过高时, 家长应及时采取降温措施, 如物理降温等。

1.3 观察指标

对两组患儿临床症状消失时间进行记录并比较; 通过问卷调查的方式了解两组家长健康知识掌握水平, 100 分为满分, 分值越高表示掌握水平越高; 通过定期回访的方式了解患儿复发概率。

1.4 统计学方法

本次实验研究获取的全部信息使用 SPSS20.0 软件进行整理和分析, $(\bar{x} \pm s)$ 以及 (%) 分别代表计量资料和计数资料, 组间数据对比应用 t 、 χ^2 进行检验, 若 $P < 0.05$ 则证实存在统计学意义。

2 结果

2.1 临床症状消失时间

联合组患儿在儿科常规基础护理前提下联合应用健康教育进行干预, 咽喉红肿、扁桃体肿大、疼痛及发烧等临床症状消失时间较常规组患儿早, 如表 1 所示。

2.2 家长健康知识掌握情况

联合组家长健康知识掌握程度明显优于常规组, 如表 2 所示。

表 1 对比临床症状消失时间 (d, $\bar{x} \pm s$)

分组	咽喉红肿	扁桃体肿大	发烧	疼痛
联合组 (n=49)	3.73±0.59	4.47±0.51	4.19±0.23	4.26±0.34
常规组 (n=49)	4.76±0.99	5.79±1.02	4.96±0.53	5.79±1.22
t 值	6.2561	8.1025	9.3292	8.4564
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 对比患儿家长知识掌握程度 (分, $\bar{x} \pm s$)

分组	干预前	干预后
联合组 (n=49)	50.69±4.76	80.91±4.73
常规组 (n=49)	50.71±4.28	64.96±4.27
t 值	0.0219	17.5212
P 值	<0.05	<0.05

3 讨论

急性化脓性扁桃体炎是儿科常见特异性炎症性疾病中一种, 小儿急性化脓性扁桃体炎发病较急, 患儿通常伴随高烧、扁桃体红肿、咽喉疼痛以及腺样体肥大等情况, 由于疼痛患儿可出现拒绝进食情况, 通过检查可以发现患儿扁桃体分布脓点或者脓苔, 个别患儿伴有淋巴结肿大。临床治疗通常以消炎、抗感染为主。急性扁桃体炎如发展成为慢性扁桃体炎, 极易出现反复, 主要与患儿机体抗病能力有关^[3]。导致小儿急性化脓性扁桃体炎的原因较为复杂, 如腭扁桃体急性发炎或者细菌感染等, 不但容易造成患儿不适, 同时可能使全身脏器受到牵连, 乃至可能影响患儿成长发育。所以, 临床领域持续针对小儿急性化脓性扁桃体炎进行深入研究, 临床治疗时, 科学、合理的护理方案能够加快患儿康复进程, 提升治疗效果。但针对小儿急性化脓性扁桃体炎的护理情况进行调查发现, 儿科常规基础护理针对性及规范性严重不足^[4]。而健康教育护理本具备充足的系统性、针对性及组织性, 能够降低影响身体健康的风险, 督促大众养成良好的生活习惯, 降低患病几率、提升健康指数, 提升大众生存质量, 同时可以针对教育成果进行评估。在小儿急性化脓性扁桃体炎护理过程中融入健康教育, 要求医护人员在常规护理过程中, 通过多元化方式向患儿及其家长宣传健康知识, 使他们能够充分了解该病发病机制、

护理措施及对患儿成长造成的影响^[5]。引导家长能够准确评估患儿情况, 可以在日常生活过程中更好的照顾患儿, 如此不但可以使患儿预后得到改善, 同时可以缩短治疗时间, 并且对于并发症及复发率的预防具有积极作用。

本课题采用分组的方式针对 98 名急性化脓性扁桃体炎患儿的护理过程进行研究, 对比两组患儿采用不同护理措施后, 疾病症状消失时间及家长对健康知识掌握程度。联合组患儿在儿科常规基础护理前提下, 融入健康教育, 患儿咽喉红肿、发烧以及疼痛等临床症状消失时间均较常规组患儿早, 并且家长对于健康知识的掌握程度优于常规组, 组间比较 ($P<0.05$); 通过定期回访发现, 联合组患儿后期复发几率仅为 2.51%左右, 而常规组患儿后期复发概率大约是 14.81%, 数据分析 ($P<0.05$)。可见通过对联合组实施健康教育, 家长能够在日常生活中为患儿提供无微不至的照顾, 进而降低患儿复发概率。

综上所述, 扁桃体炎是临床常见疾病之一, 各个年龄层次均有发病风险, 但成年人仅需及时治疗即可, 对于小儿来讲, 因为自身抗病能力较弱, 患病几率更高, 必然对患儿身心健康造成一定影响^[6]。因此需要家长熟练掌握急性化脓性扁桃体炎护理相关知识, 在科学治疗过程中, 融合合理的护理措施, 促进小儿康复进程, 所以, 在急性化脓性小儿扁桃

体炎护理过程中融合健康教育,能够促进患儿康复,具有良好的应用效果,可进行推广应用。

参考文献

- [1] Cottrell Justin, Yip Jonathan, Campisi Paolo, Chadha Neil K., Damji Ali, Hong Paul, Lachance Sophie, Le tao Darren, Nguyen Lily HP., Saunders Natasha, Strychowsky Julie, Yunker Warren, Vaccani Jean Philippe, Chan Yvonne, de Almeida John R., Eskander Antoine, Witterick Ian J., Monteiro Eric. Quality indicators for the diagnosis and management of pediatric tonsillitis[J]. International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology, 2020,139(prepublish).
- [2] 赵兴伟,郭欣,李翠平,于萍,邵颖,季雯,任平,李丹.中西医结合治疗小儿急性化脓性扁桃体炎的效果研究[J]. 中国医药指南,2020,18(32):128-129.
- [3] 何依凤.全程护理干预在小儿扁桃体炎中的应用效果[J]. 基层医学论坛,2020,24(27):3987-3988..
- [4] 陆川勇.小儿化脓性扁桃体炎的治疗研究进展[J].智慧健康,2020,6(22):38-40.

- [5] 顾晓慧,吴晓萍,张蕾.升降散合栀子豉汤加减联合母乳喂养治疗小儿急性化脓性扁桃体炎疗效及对免疫、炎症因子水平的影响[J].河北中医,2020,42(02):197-201+296.
- [6] 孟晓丽.健康教育在小儿扁桃体炎护理中运用效果探讨[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(04):179-181.

收稿日期: 2022年7月26日

出刊日期: 2022年8月29日

引用本文: 杜香林, 小儿急性化脓性扁桃体炎护理中健康教育的应用[J]. 国际儿科研究杂志, 2022, 2(2) : 46-49.

DOI: 10.12208/j. ijped. 20220026

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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