

中医优质护理在小儿扁桃体炎中的应用效果

母 娟

云南省中医医院耳鼻喉科 云南昆明

【摘要】目的 剖析对扁桃体炎患儿实施中医优质护理的可行性。**方法** 遴选 66 例扁桃体炎患儿，以治疗期间护理方式的差异为分组依据，划分患儿为中医护理组与常规护理组，治疗期间，常规护理组患儿提供常规干预，常规干预基础上，为中医护理组患儿提供中医优质护理。**结果** 中医护理组病区管理、护理人员培训、健康教育、护理病历以及护理人员中医素养等相关护理质量评分更高，与常规护理组对比，中医护理组表现出更高的护理质量，差异有统计意义 ($P<0.05$)，且中医护理组患儿生活质量更高，差异存在统计价值 ($P<0.05$)。护理干预后的中医护理组家长均对护理持满意态度 (96.97%)，明显比常规护理组患儿家长的 81.82% 高，护理满意度数据差异较大，统计价值显著， $P<0.05$ 。**结论** 对扁桃体炎患儿治疗期间应用中医优质护理，有助于提升患儿生活质量与护理质量，患儿家属对该护理干预的满意度更高，因此可被广泛用于小儿扁桃体炎护理工作中。

【关键词】 中医优质护理；小儿扁桃体炎；护理质量；满意度

【收稿日期】 2025 年 8 月 19 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250463

The application effect of high-quality traditional Chinese medicine nursing in pediatric tonsillitis

Juan Mu

Department of Otorhinolaryngology, Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the feasibility of implementing high-quality traditional Chinese medicine nursing for children with tonsillitis. **Methods** Sixty-six children with tonsillitis were selected. Based on the differences in nursing methods during the treatment period, the children were divided into the traditional Chinese medicine nursing group and the conventional nursing group. During the treatment period, the children in the conventional nursing group were provided with conventional intervention. On the basis of the conventional intervention, the children in the traditional Chinese medicine nursing group were provided with high-quality traditional Chinese medicine nursing. **Results** The scores of related nursing quality such as ward management, training of nursing staff, health education, nursing medical records and TCM literacy of nursing staff in the traditional Chinese medicine nursing group were higher. Compared with the conventional nursing group, the traditional Chinese medicine nursing group showed higher nursing quality, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Moreover, the quality of life of children in the traditional Chinese medicine nursing group was higher. The difference has statistical value ($P<0.05$). After the nursing intervention, all the parents of the traditional Chinese medicine nursing group were satisfied with the nursing (96.97%), which was significantly higher than the 81.82% of the parents of the children in the conventional nursing group. There was a large difference in the data of nursing satisfaction, and the statistical value was significant, $P<0.05$. **Conclusion** The application of high-quality traditional Chinese medicine nursing during the treatment of children with tonsillitis is helpful to improve the quality of life and nursing of the children. The family members of the children have a higher satisfaction with this nursing intervention. Therefore, it can be widely used in the nursing work of children with tonsillitis.

【Keywords】 High-quality nursing in Traditional Chinese medicine; Tonsillitis in children; Nursing quality; Satisfaction

作为儿科常见病症，扁桃体炎具有较高的发病比例，患儿多表现为吞咽困难、发热以及咽喉疼痛等，如

果扁桃体过度肥大，会对小儿鼻腔造成堵塞，导致其呼吸困难^[1]。临床治疗扁桃体炎主要是控制感染，常用抗

生素治疗,然而,患儿因年龄比较小,治疗期间往往配合度较低,加之患儿家属紧张、焦虑,会影响到患儿身体康复。研究发现^[2],科学、有效的护理服务有助于提升扁桃体炎患儿治疗依从性与临床疗效。为验证该观点,遴选 66 例扁桃体炎患儿为对象,为部分患儿提供中医优质护理服务,以下为详细内容。

1 患儿资料与方法

1.1 患儿资料

所选对象为 2023 年 12 月-2025 年 1 月收治于该院儿科的 66 例扁桃体炎患儿,以治疗期间护理方式的差异为分组依据,划分患儿为中医护理组与常规护理组,各组 33 例,中医护理组男患儿 15 例、女患儿 18 例,最小 2 岁,最大 11 岁,年龄均值(5.12±2.51)岁,Ⅱ度肿大 16 例,Ⅲ度肿大 17 例;常规护理组男患儿 14 例、女患儿 19 例,最小 2.5 岁,最大 10 岁,年龄均值(5.34±2.21)岁,Ⅱ度肿大 15 例,Ⅲ度肿大 18 例。观察数据可知,两组患儿基础资料数据较为接近,差异无统计价值($P>0.05$),所有患儿家属对研究知情,且以知情同意书为书面证据,研究内容也已通过该院医学委员会审批。

患儿纳入标准:(1)明确患扁桃体炎;(2)存在扁桃体炎症状者。排除标准:(1)存在精神、认知障碍者;(2)恶性肿瘤者;(3)凝血、脏器及免疫功能障碍者。

1.2 护理方法

治疗期间,常规护理组患儿提供常规干预,即:指导患儿家属安抚患儿用药、进食以及休息等,强化对患儿的身体锻炼,确保患儿饮食均衡,密切观察与清洁患儿局部扁桃体,保证患儿饭后、早晚勤漱口。

常规干预基础上,为中医护理组患儿提供中医优质护理,具体包括:(1)入院 1d。协助患儿接受检查,为患儿安排病房,耐心为家属介绍床位护理人员和主治医师,并告知遵医必要性,确保患儿及家属严格遵守规章制度。告知患儿家属,夜晚 10 点以后严禁饮水,便于次日采血。(2)入院 2-3d。完善相关检查,为患儿及家属讲解病情、诱因等,介绍中医治疗方法。针对患儿症状和辨型,遵循主治医师指导,为患儿制定中医护理方案,如:中医定向透药疗法、拔罐法、中药汤剂内服法、中药穴位贴敷法等,为家属讲解不同方法治疗效果、不良反应。每 1h 对患儿病房巡视一次,重点监测患儿病情,并做好详实护理记录。(3)入院 4-7d。对患儿脉象、舌苔情况进行检查,评估疗效。了解患儿日常饮食摄入状况及心理状态变化,为实施个体化护

理干预提供依据。(4)住院 8-10d。若患儿临床症状未见明显改善,应与主管医生共同探讨调整治疗方案,同时做好家属心理疏导工作,开展针对性健康宣教,采用集体讨论方式查找护理环节中的不足,迅速制定改进对策。(5)住院 11-14d。评估患儿扁桃体炎症治疗效果,考察患儿家属对相关健康知识的掌握水平,为患儿及家属提供出院指导,并发放关于扁桃体炎的医学知识小册,避免小儿疾病复发。

1.3 观察指标

(1)护理质量。选择院内制定的护理质量评估量表,对两组病区管理、护理人员培训、健康教育、护理病历以及护理人员中医素养等护理质量进行对比,各分值共计 100 分,得分越高,表示护理质量越高。(2)生活质量。通过生活质量量表评估两组患儿护理前后的生活质量,包括躯体功能、心理健康、社会功能和情感健康等,各项分值均 100 分,所得分值与患儿生活质量呈正相关。(3)干预满意度。医院自制干预满意度调查表,调查患儿家属护理满意情况,十分满意+较满意合计为护理满意度。

1.4 统计学处理

软件 SPSS25.0 进行数据的统计分析,护理质量、症状积分等计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, t 检验,百分率表示计数资料, χ^2 检验,差异存在统计价值采用 $P<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 中医护理组与常规护理组的护理质量

对两组患儿提供护理干预后,中医护理组病区管理、护理人员培训、健康教育、护理病历以及护理人员中医素养等相关护理质量评分更高,与常规护理组对比,中医护理组表现出更高的护理质量,差异有统计意义($P<0.05$),详细数据如表 1 所示。

2.2 对比两组护理前后的生活质量评分

干预前,两组患儿在躯体功能、社会功能、物质生活和心理功能四个维度的评分均处于较低水平,组间差异不显著($P>0.05$)。干预后数据显示,整体护理对患儿生活质量的改善效果显著优于常规护理,中医护理组干预后躯体功能评分提升至(91.62±4.53)分,社会功能(92.34±4.57)分,物质生活(90.92±4.48)分,心理功能(89.76±3.25)分;而常规护理组相应维度评分仅为(67.36±2.78)分、(69.23±2.47)分、(67.46±2.27)分和(66.43±1.17)分,可见中医护理组患儿生活质量更高,差异存在统计价值($P<0.05$),具体见表 2。

2.3 中医护理组与常规护理组的护理满意度

经护理后，中医护理组家长均对护理持满意态度（96.97%），明显比常规护理组患儿家长的 81.82%高，护理满意度数据差异较大，统计价值显著， $P<0.05$ ，具体见表 3。

表 1 中医护理组、常规护理组护理质量（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	健康教育	病区管理	护理病历	护理人员培训	护理人员中医素养
中医护理组（n=33）	90.15±5.42	97.65±4.28	96.94±4.61	91.42±5.62	98.75±4.11
常规护理组（n=33）	70.56±3.28	73.52±4.12	70.51±2.64	71.42±3.64	69.42±2.69
<i>t</i>	20.277	15.597	20.281	19.587	25.805
<i>P</i>	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 两组患儿干预前后生活质量评分对比（n=33， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	躯体功能（分）	社会功能（分）	物质生活（分）	心理功能（分）
中医护理组（干预前）	53.67±1.09	52.38±1.23	56.60±1.47	54.96±1.55
常规护理组（干预前）	52.46±1.73	53.27±1.72	55.59±1.95	53.73±1.69
中医护理组（干预后）	91.62±4.53	92.34±4.57	90.92±4.48	89.76±3.25
常规护理组（干预后）	67.36±2.78	69.23±2.47	67.46±2.27	66.43±1.17

表 3 中医护理组与常规护理组护理满意度比较[n(%)]

组别	十分满意	较为满意	不满意	护理满意度
中医护理组（n=33）	21	11	1	32（96.97）
常规护理组（n=33）	10	17	6	27（81.82）
χ^2				7.526
<i>P</i>				<0.001

3 讨论

由于儿童的免疫力弱于成人，所以经常因为感染而发生扁桃体炎。治疗常使用抗生素类药物青霉素，一般是口服给药治疗^[3]。但是当患儿出现高热并且血常规中检查出大量中性白细胞的情况时，首先可以选择静脉注射。在儿童扁桃体炎中，其病因与其他炎症的发病部分原因相同，多是由病毒引起，只要能够将炎症与细菌感染消灭掉，就能够控制好扁桃体炎。但是对于部分患儿来说会反复出现，甚至有些需要施行手术切除扁桃体^[4]。对于患有扁桃体炎患儿，有效的护理措施能够让患儿病情得到控制，提高患儿生存质量与生存幸福感。

该研究结果显示，对两组患儿提供护理干预后，中医护理组病区管理、护理人员培训、健康教育、护理病历以及护理人员中医素养等相关护理质量评分更高，与常规护理组对比，中医护理组表现出更高的护理质量，差异有统计意义（ $P<0.05$ ），且中医护理组患儿生活质量更高，差异存在统计价值（ $P<0.05$ ）。护理干预后的中医护理组家长均对护理持满意态度（96.97%），明显比常规护理组患儿家长的 81.82%高，护理满意度数据差异较大，统计价值显著， $P<0.05$ 。中医优质护理，

更全面地对患儿进行个体化的护理措施，重视情感护理及细微护理，使效果发挥最大化^[5]。医护人员在与患儿及其家长沟通的过程中，要引导患儿及其家属消除对疾病方面的误区，并鼓舞其克服恐惧的心理，诱发患儿内心深层次的积极暗示^[6]。临床护理工作中，应该鼓励患儿及家长用积极心态来控制负能量情绪的消极影响，达到药补不如意补的疗效^[7]。避免患儿产生不良情绪，《黄帝内经》中认为“恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来”，适度地满足患儿的需求，缓解不良情绪的发生几率。《素问·汤液醪醴论篇》中说：“形气夺则神去，形不可坐矣”^[8]。医护工作者要呵护患儿，尽可能地使患儿保持平稳情绪，缓解其不良情绪。

综上所述，中医优质干预扁桃体炎患儿，有助于患儿生活质量、护理质量的显著提升，患儿家属对该护理干预的满意度更高，因此可被广泛用于小儿扁桃体炎护理工作中。

参考文献

- [1] 张伟伟,刘玉娟. 针对性的护理在小儿急性化脓性扁桃体炎护理中的效果分析[J]. 中国医学文摘(耳鼻喉科学),2023,38(4):227-230.

- [2] 杨俊梅. 小儿化脓性扁桃体炎应用个性化护理服务的效果分析[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2023,38(5): 195-197.
- [3] 杨桃芳. 小儿扁桃体炎治疗期间采用疼痛全程护理干预的效果分析[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2023, 38(5): 191-194.
- [4] 刘艳. 集束化护理联合舒适护理对小儿急性扁桃体炎临床症状积分与患儿家长认知水平及护患关系的影响[J]. 中外女性健康研究,2023(8):134-136.
- [5] 袁丽鑫. 围术期优质护理应用在小儿扁桃体炎中的护理效果[J]. 黑龙江中医药,2023,52(2):294-296.
- [6] 吕英平,赵雪莹. 疼痛全程护理干预在小儿扁桃体炎中的应用效果分析[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37(2):187-188,193.
- [7] 马婧. 健康教育用于小儿急性化脓性扁桃体炎护理的干预效果[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2022, 37(6):163-166.
- [8] 蒋菊华,王聪,张静,等. 中医护理联合优质护理在小儿扁桃体炎中的价值分析[J]. 实用中医内科杂志,2022,36(3): 50-51.

版权声明: ©2025 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