doi:10.3969/j.issn.1000-9760.2014.04.025

脖套式冷敷袋用于扁桃体切除术后临床观察

栾 红 程明清 庄 华 秦 艳 李兆蕾
(日照市东港区人民医院,山东 日照 276800)

关键词 脖套式冷敷袋;扁桃体切除术;效果
中图分类号:R473.76 **文献标识码**:B **文章编号**:1000-9760(2014)08-304-01

笔者根据扁桃体切除术后要局部冷敷止血6h,设计出脖套式冷敷袋,能有效局部止血,缓解术后疼痛。临床效果良好,现介绍如下。

1 资料与方法

1.1 脖套及制作方法(图1)

脖套选用棉布裁成条梭状,双层布缝合,中间做出一个带盖布袋,袋内盛放冰袋,袋盖与袋接触部分装粘扣,两侧缝合后装粘扣(图1中标1与2的位置装粘扣),脖套式冷敷袋就制作完成。

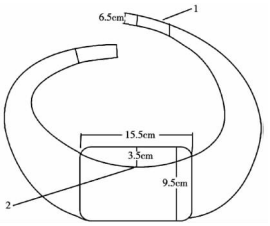

图1 脖套冷敷袋制作示意图

1.2 临床资料

2011年6月至2013年6月于我院实行扁桃体切除术100例患者,依照随机数字表,将患者分为冷敷袋组和对照组各50例。冷敷袋组女28例,男22例,年龄7~50岁,对照组女24例,男26例,年龄9~53岁。两组患者在病情、术式、年龄、性别方面差异均无统计学意义($P>0.05$)。

1.3 方法

对照组:给予传统冷敷常规护理,观察记录患者生命体征;出血量、术后疼痛程度等。

冷敷袋组:根据患者颈围选择使用尺寸适合的冷敷袋,及时更换冰块,以保证冷敷效果,避免患者发生冻伤。患者取平卧位,嘱患者勿将口内分泌物咽下,口角放置弯盘,便于护士观察记录出血量,严密观察患者的体温、脉搏、呼吸、血压变化,观察冷敷部位皮肤有无颜色变化。术后观察24h、48~72h出血量及疼痛程度。

术后疼痛程度采用计分法:完全无痛为1分;平静呼吸时不痛,深呼吸、咳嗽、吞咽困难时微疼痛为2分;平静呼吸时轻痛,深呼吸、咳嗽、吞咽受限为3分;平静时创口疼痛拒吞咽,要求使用止痛药为4分[1]。

1.4 统计学方法

采用SPSS10.0统计学软件进行统计学分析。

2 结果

两组患者出血量、术后疼痛比较见表1。

表1 两组患者出血量出血时间和疼痛评分比较($n=50, \bar{x}\pm s$)

组别	24h内出血量(ml)	48h~72h内出血量(ml)	24h疼痛评分	48~72h疼痛评分
冷敷袋组	30.0±0.75	10.0±0.35	3.1±0.3	3.5±0.5
对照组	50.0±0.75	30.0±0.35	2.7±0.5	3.0±0.5
t	0.235	0.362	0.135	0.223
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

扁桃体切除术后出血较常见,其发生率约2%~8%[2]。如不及时采取护理干预可引起失血性休克甚至危及患者生命。因此采取积极有效的护理干预措施术后止血至关重要。疼痛是扁桃体切除术后的主要临床症状,积极护理干预,减轻扁桃体术后疼痛程度可使患者及早进食,利于术后康复。脖套式冷敷可以使血液黏稠度增加,促进血液凝固,减少出血[3]。还可以通过冷敷颈部,降低神经末梢敏感性,起到止痛作用。

本组结果显示:冷敷袋组出血量、疼痛程度低于对照组。而且用脖套式冷敷袋,取材经济,用法简单,成本低廉,易于固定,使用方便,并能很好地冷敷局部,减少扁桃体切除术后出血,值得推广。

参考文献:

[1] 赵俊,李树人,宋史阁.疼痛诊断治疗学[M].郑州:河南医科大学出版社,1999:213-301.
[2] 汪国武.扁桃体切除术后出血原因分析与治疗[J].实用临床医学,2004,(3):108-109.
[3] 殷磊.护理学基础[M].北京:人民卫生出版社,2002:276-325.

(**收稿日期** 2014-06-22)