

含漱清热凉血方治疗一例射频消融扁桃体术后患者的护理体会

白羽, 王宇婷

(北京中医药大学东方医院 血液耳鼻喉科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结了1例射频消融扁桃体术后患者通过含漱清热凉血方后, 疼痛症状明显改善的护理体会。在使用中药含漱的同时, 护理人员给予饮食及情志护理等干预措施, 提高了患者的依从性。

关键词: 含漱清热凉血方, 扁桃体切除, 术后疼痛; 饮食护理、情志护理

Nursing experience of a patient after radiofrequency ablation of tonsil with ShuiQingreLiangxue prescription

BAI Yu, WANG Yuting

(Blood Otolaryngology, DongFang Hospital Beijing Chinese Medicine University, Beijing 100078, China)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a patient with tonsillar pain after radiofrequency ablation with gargle clearing heat cooling blood prescription. At the same time of using Chinese medicine gargle, nursing staff gave intervention measures such as diet and emotional nursing, which improved patients' compliance.

KEY WORDS: Decoction containing Gargling, Clearing heat and cooling blood, Tonsillectomy, postoperative pain; Diet nursing, emotional nursing

扁桃体炎为腭扁桃体的非特异性炎症, 常伴有不同程度的咽黏膜和淋巴组织炎症, 分为急性扁桃体炎和慢性扁桃体炎, 是耳鼻喉科常见病^[1]。慢性扁桃体炎多由急性扁桃体炎反复发作引起, 当患者机体抵抗力下降时亦会发作, 扁桃体炎反复急性发作是一种过度免疫现象, 扁桃体切除手术是以充分治愈为目的的治疗方法, 并可有效避免感染加重和治愈的难度^[2]。

1 病例资料

患者女, 40岁, 因反复咽痛于2022年10月9日入院。入院症见: 咽干不适, 无明显咽痛, 异物感明显, 纳谷香, 夜寐安宁, 二便调。舌暗红苔白腻, 脉滑。专科查体: 咽后壁黏膜稍充血, 表面淋巴轻度滤泡增生, 双侧扁桃体Ⅱ°, 表面暗红, 无脓性分泌物。中医诊断: 乳蛾(痰瘀互结证) 西医诊断: 慢性扁桃体炎。于2022年10月11日在手术室全麻下行扁桃体射频消融术, 术中切除双侧扁桃体, 质较脆, 大小约2.5*2.5cm。术后患者生命

体征平稳。术后第一天VAS评分2分, 第二天评分达到8分, 同时伴有口干, 小便短赤, 大便秘结, 夜寐不安。舌质红苔黄腻脉数。于当天遵医嘱给予清热凉血方进行含漱, 使用4天后, 再次对患者进行VAS表量化咽痛评分, 患者疼痛评分降至4分, 出院前(术后第7天)VAS评分为2分, 疼痛症状明显好转, 伤口处白膜部分脱落。出院后一周电话回访患者, 无明显咽痛症状, 无其它不适主诉。

2 护理

2.1 疼痛程度评估

在耳鼻喉科, 扁桃体切除术这种手术方式极为常见, 患者完成手术后很容易出现疼痛情况, 术后前2天表现得尤为突出^[3]。根据VAS表量化咽痛评分, 0分无痛感; 2分吞咽时轻度疼痛; 4分吞咽、讲话时明显加重; 6分中等度疼痛, 言语含糊, 张口即疼痛加剧; 8分疼痛剧烈, 不思饮食言语, 轻度下颌及耳部疼痛; 10分疼痛剧烈, 伴有耳痛,

下颌疼痛,言语含糊,不思饮食言语,疼痛无法入睡^[4]。

2.2 中医特色护理

选用生地 15 克,丹皮 15 克,赤芍 15 克,黄芩 6 克,白茅根 10 克,栀子 10 克,薄荷 6 克,冰片 3 克,甘草 6 克组成清热凉血方,水煎成汤剂约 200ml 每日一剂,晾凉后分 10 次进行含漱,每次含漱时间为 5 分钟。含漱时指导患者将漱口液含在嘴里,后牙咬紧,利用唇颊部的肌肉运动用,使漱口液与口咽部粘膜充分进行接触。含漱后将含漱液吐出,也可少量服用。

2.3 饮食护理

术后 6h 以后,患者可进食冷流质饮食;术后 3-7 天,可将流质饮食改为半流质饮食^[5]。进食时不能过猛、过快、过量,宜量少、细嚼、慢咽,避免造成疼痛和呛咳^[2]。合理膳食,饮食清淡,易消化,禁食辛辣、刺激、油腻的食物^[6],忌食酸性食物,以防刺激伤口引发出血。

2.4 情志护理

护理人员应了解患者的心理,对患者进行积极的心理疏导,给患者讲解本病的相关知识,使患者充分认识此病,消除紧张和疑虑,树立战胜疾病的信心^[7]。分散患者对疾病的注意力,将焦点从疾病转向别处,保持周围环境清静,减少与不良刺激的接触,可以利用琴棋书画移情法或者运动移情法^[8]。同时术后护士应加强巡视,鼓励患者开口说话,及时发现患者因疼痛造成的焦虑、紧张情绪。

3 讨论

扁桃体术后疼痛常引起病人吞咽困难、进食减少、脱水、睡眠形态紊乱、体重下降,出血和再次入院的风险增加,严重影响病人术后康复^[9]。审证求因,根据症状、体征及舌脉,辨证多见于肺胃热盛证。手术机械刺激致局部损伤,坏死组织致瘀热内生,火热蒸灼咽喉,则见咽干、咽部疼痛;热毒之邪耗气伤津,灼腐肌膜,可见口干口臭,火热上犯则致黄白伪膜生长。舌质红,苔黄腻,脉象弦数或洪大皆为肺胃热盛之象^[4]。选用本方是针对术后热、淤、毒等特点,以消、散、清为治疗原则。方中的生地、丹皮具有清热凉血功效,赤芍除有清热凉血外,还有散瘀止痛的作用,黄芩归肺、胃、胆、大小肠经,是一味清热燥湿药,主要用于清除肺热;白茅根归肺经,具有凉血止血的作用;栀子

归心肺三焦经,解毒凉血泻火;薄荷能疏散风热,使局部粘膜血管收缩产生清凉感以减轻肿胀和疼痛。甘草又名美草,味甘性平,入脾肺经,止痛、祛痰止咳、解毒、调诸药、治咳嗽、咽喉肿痛、疮疡肿毒等^[10]。全方配伍有清热凉血止痛消肿的功效。中药含漱是将药物直接作用于伤口局部,通过粘膜对药物的吸收,达到治疗的目的。

综上所述,扁桃体术后疼痛的有效缓解,对术后恢复至关重要,而通过含漱清热凉血方,有效的减轻扁桃体术后疼痛感,且口感较好,对局部粘膜刺激小,易于被患者接受,可以在临床中推广使用

患者知情同意 病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 熊美华, 操润琴. 个性化中医口腔护理应用于扁桃体术后的效果分析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(20): 128-129.
XIONG Meihua, CAO Ruiqin. Analysis on effect of traditional Chinese medicine personalized oral nursing care for tonsil surgery [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2017, 15(20): 128-129. (in Chinese)
- [2] 朱竹, 朱章楠. 护理干预提高扁桃体切除术后患者正确饮食知晓率及满意度的效果研究[J]. 农垦医学, 2020, 42(6): 543-545.
ZHU Z, ZHU Z N. Effect of nursing intervention on improving the awareness rate and satisfaction degree of patients with correct diet after tonsillectomy [J]. J Nongken Med, 2020, 42(6): 543-545. (in Chinese)
- [3] 叶珍. 扁桃体术后患者疼痛的护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(5): 72, 77.
YE Z. Nursing experience of postoperative tonsil patients with pain [J]. J Clin Nursing's Pract, 2018, 3(5): 72, 77. (in Chinese)
- [4] 马俊, 马华安, 赵晶晶, 等. 含漱清热凉血方对低温等离子切除扁桃体术后炎症反应的影响[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2020, 28(1): 47-49.
MA Jun, MA Huaan, ZHAO Jingjing, et al. Effect of gargling with removing heat and cooling blood decoction on inflammatory response after tonsillectomy through low-temperature plasma radiofrequency ablation [J]. Chin J Otorhinolaryngol Integr Med, 2020, 28(1): 47-49. (in Chinese)

- [5] 熊薇娜. 针对性护理干预在慢性行低温等离子射频消融术扁桃体炎患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2018, 31(7): 190-191.
XIONG W N. Effect of targeted nursing intervention on chronic tonsillitis patients undergoing low-temperature plasma radiofrequency ablation [J]. Med Equip, 2018, 31(7): 190-191. (in Chinese)
- [6] 王翠婷, 尹海兰. 蜜芽罐咽部走罐治疗 1 例小儿急性扁桃体炎咽痛的护理体会[J]. 中西医结合护理, 2022, 8(5): 83-86.
- [7] 许云霞, 李宇栋, 裴晓璐, 等. 1 例肛周坏死性筋膜炎合并多种并发症患者的术后护理体会[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(12): 30-33.
- [8] 冯妍, 苏宏, 张红军, 等. 艾灸联合情志护理干预对混合痔术后疼痛的影响[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(6): 210-213.
FENG Y, SU H, ZHANG H J, et al. Effect of moxibustion perianal combined with emotional nursing intervention on postoperative pain of mixed hemorrhoids[J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2022, 24(6): 210-213. (in Chinese)
- [9] 杨雪蓝, 张咏梅, 彭峥嵘, 等. 扁桃体手术病人疼痛干预措施的最佳证据总结[J]. 护理研究, 2021, 35(23): 4157-4162.
YANG X L, ZHANG Y M, PENG Z R, et al. Summary of the best evidence for pain intervention in patients undergoing tonsil surgery[J]. Chin Nurs Res, 2021, 35(23): 4157-4162. (in Chinese)
- [10] 张俊军, 张丽, 刘海莉, 等. 低温等离子扁桃体腺样切除术后中药含漱的应用[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2018, 33(5): 373-376.
ZHANG J J, ZHANG L, LIU H L, et al. Application of traditional Chinese medicine gargle after low temperature plasma tonsillectomy[J]. Chin Med Dig Otorhinolaryngol, 2018, 33(5): 373-376. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。