雾化吸入预防甲状腺癌术后呼吸道症状的效果观察

齐小梅,杨 英,陈显春 (第三军医大学西南医院乳腺外科,重庆 400038)

[关键词] 甲状腺癌;手术后并发症;雾化吸入;呼吸道症状
[中图分类号] R581.3 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)06-0688-01

甲状腺癌手术后,剧烈的咳嗽咳痰容易加重伤口的疼痛、出血,严重时可危及生命。因此甲状腺癌术后应特别注重观察呼吸道症状,采取积极有效的祛痰、清除气道分泌物等措施,预防并发症的发生。本文通过观察甲状腺癌手术患者的呼吸道症状,了解雾化吸入在这一过程中的疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2011 年 4 月至 2013 年 6 月我科住院甲状腺癌患者 160 例,其中男 62 例,女 98 例;年龄 16 ~ 70 岁,平均年龄 35 岁。乳头状癌 148 例,滤泡状癌 10 例,未分化癌 2 例。甲状腺腺叶加峡部切除 50 例,甲状腺次全切除 64 例,甲状腺全切除加功能性淋巴结清扫术 46 例。完成术前相关检查,患者均无其他呼吸道疾病。将其随机分为未使用雾化吸入组(对照组)与雾化吸入组(观察组)各 80 例,2 组患者在年龄和性别比较差异无显著性意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 护理方法 对照组采用常规护理方法,即叩背排痰、鼓励饮水稀释痰液、有效咳嗽。观察组除常规护理外,术后 6 h 开始给予雾化吸入,每天 3 次,每次 20 min,共 3 d。雾化吸入药液配置遵医嘱分别为庆大霉素注射液 8 U + α2 糜蛋白酶 4 000 U + 地塞米松 5 mg + 生理盐水 5 mL 或盐酸氨溴索 15 mg + 生理盐水 5 mL 或喘可治注射液 2 mL + 生理盐水 5 mL。

1.2.2 临床评价指标 术后 3 d 连续追踪评价:①呼吸道的主要症状评价;包括痰阻感、咳嗽、吞咽痛。②舒适程度的改变;根据人体舒适度指数,即采用人体舒适度指数 (ssd) = (1.818t + 18.18)(0.88 + 0.002f) + (t - 32)/(45 - t) - 3.2v + 18.2计算,其中 t 为平均气温,f 为相对湿度,v 为风速。对患者当时感受进行评估。将舒适程度分为舒适、较舒适、不舒适、极不舒适 4 个等级,本文中将舒适和较舒适均视为舒适,将不舒适和极不舒适均视为不舒适进行比较。

1.2.3 统计学方法 数据采用统计软件 SPASS 13.0 统计,率的比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

患者术后呼吸道症状和舒适程度比较详见表 1。2 组间呼吸道各种症状和舒适程度比较,差异有统计学意义,雾化吸入组的各项指标均优于未使用雾化吸入组。

表 1 患者的临床评价指标

组别	呼吸道症状			舒适程度	
	痰阻感	咳嗽	吞咽感	舒适	不舒适
观察组	5(6.25)*	10(12.50)#	12(15.00)#	72(90.00)#	8(10.00)#
对照组	15(18.75)	26(32.50)	30(37.50)	15(18.75)	65(81.25)

*:与对照组比较,$P<0.05$;#:与对照组比较,$P<0.01$

3 讨论

甲状腺癌手术易引发喉头水肿或痰液增多,刺激咳嗽反射是术后可能发生的并发症。痰阻塞感就是咳嗽反射减弱引起所致[1],吞咽痛主要是由于局部水肿、伤口牵拉所致。术后及时采用针对性的雾化吸入主要可促使咽喉部位血液循环加速,加速呼吸道营养和物质代谢,从而有利于痰液稀释咳出,致病物质的排除。硫酸庆大霉素注射液是一种氨基糖苷类药,作用于细菌体内的核糖体,抑制细菌蛋白质合成,并破坏细菌细胞膜的完整性,用于雾化吸入具有抗呼吸道感染的作用,从而达到消炎的目的。地塞米松注射液具有抑制炎症细胞的反应,降低毛细血管通透性,阻止炎症介质如激肽类、组织胺、慢反应物质等发生反应,抑制吞噬细胞的功能,对于补体参与炎症反应可有效阻止,也可减轻渗出、水肿等。因此,地塞米松注射液的应用不仅可以消除喉头水肿,同时还可减轻疼痛。α2 糜蛋白酶的作用主要是抑制血液凝固或抗炎作用。盐酸氨溴索注射液(沐舒坦)具有极强的黏液排除促进作用及溶解分泌物的特性,它可促进甲状腺癌手术后粘稠的痰液稀释,减少痰液在呼吸道的滞留,改善呼吸状况[2]。喘可治注射液非临床药学实验显示,本品对氨水引咳小鼠有止咳作用,可增加小鼠气管酚红排必量,对离体气管平滑肌有松弛作用,因而应用喘可治注射液做雾化吸入有显著的抗炎抗应激作用,并可促进体液免疫和细胞免疫的作用[3]。采用及时有效的预防性雾化吸入,可预防呼吸道并发症的发生,减轻病人疼痛,提高患者的舒适度,促使患者尽可能愉快地接受疾病康复治疗。

[参考文献]

[1] 惠春先,郭建立,刘建新,等. 蒸汽吸入器熏眼治疗白内障术后并发症的疗效观察[J]. 护士进修杂志,2002,17(2):141.
[2] 邓 春,王继承,张姗姗. 氧驱动雾化吸入沐舒坦治疗慢性支气管炎急性发作临床疗效分析[J]. 局解手术学杂志,2011,20(3):285 - 286.
[3] 吴宗敏. 雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病疗效观察[J]. 公共卫生与预防医学,2013,24(1):108 - 109.

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201306055
[收稿日期] 2013-09-16 [修回日期] 2013-10-10

(编辑:周小林)