

◎ 会员登录

用户名:

密码:

验证码:

6 N 0 B 6 看不清?换一张

◎ 快速通道

期刊摘要

> 您当前的位置:网站首页→期刊摘要

经鼻及经口腔球囊扩张术在环咽肌失迟缓应用中的比较 [点此下载全文](#)

郭君, 郭钢花, 李哲, 王国胜

郑州, 郑州大学第五附属医院康复中心

基金项目:

DOI:2014年07期

摘要点击次数: 18

全文下载次数: 15

摘要:

目的探讨经鼻腔和经口腔进行球囊扩张术在治疗环咽肌失迟缓症患者的应用比较。方法将60例脑卒中及脑外伤环咽肌失迟缓所致吞咽障碍患者,按随机数字表法分为治疗组和对照组,每组30例。治疗组给予经口腔行球囊扩张术,对照组给予经鼻腔行球囊扩张术。2组患者在行扩张治疗时监测患者血氧饱和度、心率变化情况,每次治疗结束后观察患者鼻黏膜出血、水肿、疼痛等并发症发生情况,治疗2周后统计患者对该治疗方法接受率,治疗前、治疗2周后患者的焦虑状态进行评估,并将数据进行统计学分析比较。结果球囊扩张术插管前,治疗组和对照组患者的血氧饱和度分别为(95.78±2.96)%和(95.24±2.73)%,差别无统计学意义(P>0.05);插管时和拔管时对照组患者的血氧饱和度明显下降,分别为(90.35±2.87)%和(91.74±2.93)%,与治疗组(95.56±3.15)%和(96.34±3.01)%相比,明显低于治疗组;与组内患者插管前相比,明显低于插管前(P<0.05);拔管后即刻,2组患者的血氧饱和度均高于扩张术插管前,治疗组为(99.78±2.56)%,对照组为(98.38±3.05)%,且差异有统计学意义(P<0.05)。治疗前,2组患者焦虑状态采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分比较,组间差异无统计学意义(P>0.05);治疗2周后(治疗后),2组患者的HAMA评分较组内治疗前均有明显降低(P<0.05),且治疗组患者治疗后的HAMA评分明显低于与治疗前对照组(P<0.01)。插管时,治疗组患者心率的增加次数(11.31±2.21)次,明显低于对照组(25.47±2.34)次,且差异有统计学意义(P<0.05);治疗2周后,治疗组患者对该治疗方法的接受率为98.2%,对照组患者为80.3%,治疗组患者明显高于对照组(P<0.05)。球囊扩张术后,治疗组患者发生鼻黏膜出血、水肿、疼痛评分为0例、1例、(0.9±0.8)分;对照组则分别为3例、20例、(3.7±0.5)分,可见,治疗组患者明显低于对照组患者(P<0.05)。结论与经鼻腔行球囊扩张术相比,经口腔行球囊扩张术可降低鼻黏膜水肿、喉头水肿、疼痛等并发症,改善患者焦虑情绪,减轻患者痛苦,患者接受率高,操作简便易行,值得在临床上推广应用。

关键词: 经鼻球囊扩张术; 经口腔球囊扩张术; 环咽肌失迟缓症; 吞咽障碍

[Download Fulltext](#)

Fund Project:

Abstract:

Keywords:

版权归《中华物理医学与康复杂志》编辑部所有

本站原创及转载的文章、资料,其版权均由本站及原作者或原刊载媒介所拥有;未经版权所有人同意,任何机构或者个人不得擅自将其作为商业用途。

地址:武汉市解放大道1095号同济医院 邮编:430030

电话:(027)83662874 传真:83663264 E-mail:cjpmr@tjh.tjmu.edu.cn

本系统由武汉市凯思科技发展有限公司设计开发