

细化护理在头颈外科临床检验与护理中的应用效果分析

张艳

(咸宁市第一人民医院 湖北咸宁 437000)

【摘要】目的：分析细化护理在头颈外科临床检验中的应用效果，明确其运用价值。方法：以2024年1月至2025年1月在我院进行头颈外科检验的患者中，择取360例作为分析对象，循盲选法将患者划分为2组——对照组和观察组各有180例，前者实施常规护理，后者实施细化护理。统计2组患者的护理满意度，并对检查用时进行记录。结果：在护理满意度上，观察组相较于对照组明显更高，差异显著 ($P < 0.05$)。观察组的体征检查、样本采集、影像学扫描等时间相较于对照组明显更短，差异显著 ($P < 0.05$)。观察组患者检验中的SAS和SDS评分相较于对照组更低，差异显著 ($P < 0.05$)。观察组的护理质量相较于对照组明显更高，差异显著 ($P < 0.05$)。结论：在头颈外科临床检验中，对患者予以细化护理，可调整其心理状况，保证检验工作的顺利实施，缩短检验用时，提升其对护理工作的满意度，值得选用。

【关键词】细化护理；头颈外科；临床检验；护理效果

Analysis of the Application Effectiveness of Detailed Nursing in Clinical Laboratory Testing and Care for Head and Neck Surgery

Zhang Yan

(Xian Ning First People's Hospital Hubei Xian Ning 437000)

[Abstract] Objective: To analyze the application effectiveness of detailed nursing in clinical laboratory testing for head and neck surgery and clarify its practical value. Methods: A total of 360 patients undergoing head and neck surgery laboratory testing at our hospital from January 2024 to January 2025 were selected as subjects. Patients were randomly divided into two groups (—— Control Group and Observation Group, each with 180 cases) using a blinded method. The nursing satisfaction levels of both groups were statistically analyzed, and examination time was recorded. Results: The observation group showed significantly higher nursing satisfaction compared to the control group ($P < 0.05$). The observation group demonstrated significantly shorter durations for physical sign examination, sample collection, and imaging scans compared to the control group ($P < 0.05$). The SAS and SDS scores for patients in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$), while the nursing quality of the observation group was notably higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Implementing detailed nursing in clinical laboratory testing for head and neck surgery can adjust patients' psychological state, ensure smooth implementation of testing procedures, shorten examination time, and enhance satisfaction with nursing services, making it a recommended practice.

[Key words] Detailed nursing; Head and neck surgery; Clinical laboratory testing; Nursing effectiveness

头颈外科是耳鼻咽喉科的一门延伸学科，是为了适应头颈部与耳鼻咽喉科相关的恶性肿瘤的诊治与科研所需逐渐发展而来。在实践中，根据头颈外科疾病的发病时间、部位以及性质等不同标准，可以划分为很多种。一般，可囊括为颈部的先天性疾病与畸形、颈部炎性疾病、颈部血管性疾病、甲状腺疾病等^[1]。为了更好地服务于患者，临床逐渐衍生出了相应的科室，即头颈外科。在目前，头颈外科常见病有甲状舌管囊肿与瘻管、颈动脉瘤和甲状腺腺瘤等^[2]。这类疾病

均较为复杂，无法通过单一的触诊、视诊等方式进行确诊。在这种状况下，头颈外科中的临床检验项目相对多元化。而这类检验在开展中，涉及诸多项目与仪器，患者本身受到疾病的影响，生理和心理状态较差，这就使得检验落实会受到一定的限制。基于此，临床主张对患者予以细化护理干预，可更好地协助患者完成各项临床检验工作，缩短检验时间，为患者的治疗提供更为确切的依据^[3]。细化护理作为一种新型护理措施，其强调护理人员综合素养的优化，以更好地满

足护理人员需求。在研究中,对 360 例开展头颈外科检验的患者进行观察,详细如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

以 2024 年 1 月至 2025 年 1 月在我院进行头颈外科检验的患者中,择取 360 例作为分析对象,循盲选法将患者划分为 2 组——对照组和观察组各有 180 例。

对照组中,患者年龄在 32 到 73 岁的区间,平均值(56.29 ± 4.52)岁,男性有 98 例、女性有 82 例。有甲状腺腺瘤患者 103 例、颈动脉瘤 23 例、其他 56 例。

观察组中,患者年龄在 33 到 74 岁的区间内,平均值(56.20 ± 4.72)岁,男性有 97 例、女性 83 例。有甲状腺腺瘤患者 105 例、颈动脉瘤 24 例、其他 51 例。

在对比 2 组患者基本资料后,确定 $P > 0.05$ 。

纳入标准:(1)研究对象临床资料完备,对研究知情;(2)具备良好地沟通能力;(3)经过综合检查,确诊为头颈外科类疾病。

排除标准:(1)本身存在精神病变,难以沟通;(2)有血液疾病;(3)存在先天性脏器病变等。

1.2 方法

对照组予以常规护理干预,在患者于头颈外科就诊时,根据科室的护理要求,对其进行引导和服务,了解患者所需要临床检验项目,对其进行相应的准备工作和指导等即可。在样本采集或者检验完成后,及时告知结果获取的时间和渠道,使之在等候区等待,降低因着急所引起的护患纠纷等。

观察组予以细化护理。其具体内容有:

(1)护理人员准备。仪表是最为直观、简洁的非语言沟通途径,能够让患者有较为明显的感觉刺激。要求护理人员严格落实着装要求,避免脏污、浓妆艳抹等现象。在第一印象良好的前提下,有助于良好护患关系的创建。对护理人员的沟通技巧进行培训,以保证工作开展的顺畅。

(2)在患者进入科室后,护理人员要第一时间了解其

状况,根据患者的体征和需求,开展不同的护理服务。例如,在患者进入科室后,可根据其肢体状况,看出明显存在身体不适,要将其引导至合适的座位,主动询问状况后,对于病情危重症,呼叫医生前来看诊,具体状况具体处理。对于一般患者,引导其挂号和进入诊室,若处于等待,要及时安抚情绪。

(3)在医生开具临床检验的处方后,及时告知患者要如何缴费、去往何处等。在头颈外科中,常见的诊断方式为视诊、触诊、听诊、超声检查、造影等。不同检验项目需要在不同的检验区域完成,对患者进行合理引导,可保证检验的流畅性,缩短检验时间。部分患者对于检验项目的必要性会产生质疑,轻者影响自身检查进度,重者还会在诊室发生纠纷,限制医疗秩序。护理人员根据不同项目检验的必要性进行讲解,提升患者和家属的重视度、配合度,以保证其顺利开展。

1.3 评价指标

记录 2 组患者的检查时间,包含体征检查、样本采集、影像学检查等几项的耗时。

采取汉密尔顿焦虑自评量表(SAS)和汉密尔顿抑郁自评量表(SDS)^[4]对患者检验心理状况进行观察。

以科室内自拟的患者满意度调研表,从非常满意、基本满意、不满意三个层次进行评价。

评估护理质量,其包含护理态度、基本操作、文书写作、环境管理几个项目。总分 100,分值越高,状况越好。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件 SPSS18.0 分析,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,经 t 检验;以率(%)表示计数资料,经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理体验

护理满意度上,观察组相较于对照组明显更高,差异显著($P < 0.05$)。如下。

表 1 护理满意度比较

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	180	72 (40.00)	68 (37.78)	40 (22.22)	140 (77.78)
观察组	180	130 (72.22)	45 (25.00)	5 (2.78)	175 (97.22)

2.2 检查时间

观察组的体征检查、样本采集、影像学扫描等时间相较于对照组明显更短，差异显著（ $P < 0.05$ ）。如下：

表 1 2 组的检查时间比较

组别	例数	体征检查 (min)	样本采集 (min)	影像学扫描 (min)
对照组	180	14.29 ± 3.21	6.78 ± 1.20	9.22 ± 2.28
观察组	180	10.38 ± 3.82	3.12 ± 1.82	5.12 ± 2.38

2.3 心理状况

观察组患者检验中的 SAS 和 SDS 评分相较于对照组更低，差异显著（ $P < 0.05$ ）。如表 3：

表 3 2 组患者检验中的 SAS 和 SDS 评分比较（分）

组别	例数	SAS	SDS
对照组	180	38.21 ± 4.19	40.20 ± 4.59
观察组	180	30.48 ± 4.55	31.38 ± 4.71

2.4 护理质量

观察组的护理质量（ 93.12 ± 3.23 ）分相较于对照组的（ 80.12 ± 4.33 ）分明显更高，差异显著（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

头颈外科实际上是耳鼻喉科的一个分支，是随着医疗研究深入的背景下，为了更好地服务于患者，医院也成立了该科室。头颈外科收治的患者以甲状腺肿瘤病变、颈部血管病

变、颈部肿块或者肿瘤病变等患者居多，且多需要行外科手术治疗^[5]。在治疗过程中，不仅要彻底切除病变组织，还需要尽可能保留器官的基本功能，以保证患者的生存率与生存质量^[6]。在这种背景下，其对于头颈外科疾病的临床检验要求也所提升。在当前，头颈外科的检验项目相对多元化，视诊、触诊、影像学检查等，可从不同角度，观察到患者头颈部的具体状况，均具有必要性^[7]。但在检验项目增多的情况下，患者的成本也会增加^[8-9]。不少患者甚至会质疑检验的必要性，使得临床工作开展受限。在这种状况下，头颈外科必须要对护理服务进行优化，以引导患者配合各项检验工作，以提升诊断的准确度。细化护理是一种新型护理措施，其强调护理过程中的细节化与精细化。了解患者的需求，根据需求，来对护理内容进行调整，保证护理的有效性^[10]。在研究结果中，2 组患者的检验时间指标上，以观察组短于对照组。即在患者对检验项目的必要性和意义有充分认知的前提下，配合度也会提升，自然检验时间缩短。在心理状态上，观察组相较于对照组明显更好，即在患者认知得到提升的基础上，护患关系更佳，不良情绪也会随着护理人员的疏导而缓解。在护理满意度上，观察组相较于对照组更高。其表明，细化护理更为符合当前社会环境下，患者对于医疗服务的要求。

综上所述，在头颈外科临床检验中，对患者予以细化护理，可调整其心理状况，保证检验工作的顺利实施，缩短检验用时，提升其对护理工作的满意度，值得选用。

参考文献：

[1]方常君.耳鼻喉内窥镜检查护理中采用人文关怀的临床效果评价[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2022(12): 121-123.
[2]苑冬洁,赵梅君,王萌.疼痛专项护理联合情志护理在慢性鼻窦炎手术患者中的应用研究[J].中外医疗, 2025, 44(6): 130-134.
[3]邓芹,许敏.精细化护理对提高心血管外科护理质量的作用[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2021(4): 86-87.
[4]彭玥,邹璐.风险管理在头颈外科临床检验与护理中的应用效果分析——评《临床检验手册》[J].检验医学, 2020, 35(8): 857-857.
[5]细化护理在头颈外科临床检验与护理中的应用效果分析[J].世界临床药物, 2021, 42(8): 707-707.
[6]刘淑娥.头颈外科临床检验风险因素研究——评《检验医学进展》[J].检验医学, 2020, 35(6): 632-632.
[7]张银.头颈部肿瘤患者检验风险管理问题探究——评《临床检验医学》[J].检验医学, 2020, 35(5): 512-512.
[8]周景梅,姚薇薇,顾贻.细节护理服务在健康体检中的应用价值[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2025(1): 128-131.
[9]帅维,黄佳林.细节护理联合舒适护理在神经外科护理中的应用效果[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2025(4): 101-104.
[10]高亚平.在神经外科护理中实施细节护理干预的临床价值分析[J].中国科技期刊数据库 医药, 2025(1): 146-149.