

优质护理在耳鼻喉急诊护理中的效果观察

吴 秀

乌当区人民医院耳鼻喉科 贵州乌当 550018

摘要: 目的: 研究优质护理方案在耳鼻喉急诊护理中的应用效果。方法: 将100例耳鼻喉急诊患者(2020年7月-2021年7月入院治疗)随机分为对照组(常规护理)与研究组(优质护理)各50例, 观察指标: 不良心理发生率、护理满意度及护理配合度。结果: 研究组不良反应发生率明显低于对照组, 护理满意度及护理配合度明显高于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 在耳鼻喉急诊护理中实施优质护理措施, 利于减少患者不良心理发生机率, 提高护理满意度及配合度。

关键词: 优质护理; 耳鼻喉护理; 急诊护理

Observation of the effect of high-quality nursing in ENT emergency nursing

Xiu Wu

Department of Eye, Otolaryngology, Wudang District People's Hospital, Wudang, Guizhou 550018

Abstract: Objective: To study the application effect of high-quality nursing program in otolaryngology emergency nursing. Methods: 100 ED patients (admission from July 2020 to July 2021) were randomly divided into 50 patients of control group (routine care) and research group (quality care), with observation indicators: adverse psychological incidence, nursing satisfaction and nursing coordination. Results: The incidence of adverse reactions in the study group was significantly lower than that in the control group, and the nursing satisfaction and nursing coordination degree was significantly higher than that in the control group, with $P < 0.05$. Conclusion: Implementing high-quality nursing measures in otolaryngology emergency nursing is beneficial to reduce the incidence of adverse psychology and improve nursing satisfaction and coordination.

Keywords: Quality care; Ear, nose care; Emergency care

引言:

耳、鼻、喉是人体的重要器官, 若出现病变多实施手术治疗, 但手术属于有创操作, 对患者机体造成的创伤及应激反应较重, 且会增加术后感染风险, 不利患者术后康复。一旦出现紧急情况, 需要依据患者实际情况开展急诊护理。临床中常见的耳鼻喉急诊疾病包括有急性会厌炎、鼻出血、食道异物以及支气管异物等, 若不能及时对该病症进行治疗处理, 将可能导致患者出现休克、大出血、窒息等危重症状, 致使危及其生命安全。此类疾病会极大的影响患者生活质量, 导致其治疗期间心理负担严重, 加之部分患者需要接受内窥镜手术治疗, 以致于其对临床治疗还存在一定的恐惧及焦虑心理。既往常规护理不注重人性化护理, 而优质护理则可弥补这一缺陷, 在提高护理质量的基础上, 改善护患关系, 增强护理满意度。基于此, 本次研究中对本院2020年7

月-2021年7月期间收治100例耳鼻喉急诊患者采取常规护理与优质护理后价值进行了研究分析。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将100例耳鼻喉急诊患者(2020年7月-2021年7月入院治疗)随机分为对照组与研究组各50例。纳入标准: ①均接受耳鼻喉手术治疗。②18岁<年龄<68岁。③意识清晰、沟通能力正常。④依从性良好, 自愿参与并签署知情协议书。⑤年龄、病因及文化水平等资料完善。排除标准: ①合并晚期恶性肿瘤, 其生存周期<2年者。②合并严重肝、肾、肺等器官功能缺损者。③术前3d内接受抗生素药物治疗者。④患有全身感染性疾病、免疫性疾病及血液疾病者。⑤患有肺结核等传染病者。⑥患有精神疾病、智力缺损及认知障碍者。⑦患有发声、听力等沟通障碍者。两组资料统计学差异较

小: 对照组中男26例(52%)、女24例(48%), 年龄: (62.89 ± 12.33) 岁; 研究组中男28例(56%)、女22例(44%), 年龄: (62.53 ± 12.31) 岁。

1.2 方法

对照组: 常规护理, 密切监测体征, 主要以语言性鼓励方式稳定患者心态, 及时通知医生处理紧急状况, 并进行用药指导等。研究组: 优质护理, (1) 组建优质护理服务小组: 组员主要由护理人员及护士长组成, 需对组员进行专业的护理培训, 以提高其对优质护理内涵及护理技能等内容的掌握程度。并要求护理人员需依据患者实况, 制定针对性护理计划, 组员之间需责任明确, 分工合理, 确保护理工作的有效衔接性。(2) 心理护理: 耳鼻喉急诊疾病病情危急, 导致患者普遍存在负面情绪, 需快速评估其心理状态, 而后依据心理学知识进行情绪安抚, 例如移情易性法等。(3) 认知宣教: 需向患者系统化的宣教疾病健康知识, 若其情况特殊, 可积极借助于图文、视频等媒介进行宣教, 叮嘱住院期间注意事项, 以达到纠正错误认知及行为, 平复情绪, 端正治疗态度的效果。(4) 生活指导: 叮嘱患者注意饮食清淡性, 需忌烟忌酒, 多摄入新鲜的蔬菜及水果, 治疗期间禁止食用辛辣、冰冷等刺激性食物。不得熬夜, 保持作息规律。调整合适病房内适宜的温湿度, 确保空气清新, 并按时消毒。(5) 康复护理: 病情稳定后需指导患者适当的进行身体锻炼, 并依据其病情需求, 指导其进行吞咽功能训练以及均衡发声训练等, 以加快病情康复, 尽早回归社会。

1.3 观察指标

观察指标: 不良心理发生率、护理满意度及护理配合度。(1) 不良心理发生率: 以HAMA(汉密顿焦虑量表)、HAMD(汉密顿抑郁量表)量表评价患者不良心理, 重度、中度、轻度、正常分别为: 两者量表得分值 ≥ 20分、两者量表得分值 < 20分、两者量表得分值 < 16分、两者量表得分值 < 12分。(2) 护理满意度: 以问卷调查方式获取患者对护理服务的满意度评价数值, 此问卷分值满分为100分, 共包括有十分满意、较为满意、一般满意、不满意4个等级, 各等级评价依据为: 问卷得分值 ≥ 90分、问卷得分值 < 90分、问卷得分值 < 80分、问卷得分值 < 70分。(3) 护理配合度: 对患者就诊期间整体护理配合情况进行打分, 分值满分为100分, 共包括有完全配合、部分配合、不配合3个等级, 各等级评价依据为: 得分值 ≥ 90、得分值为75-89分、得分值 < 75分。

1.4 统计学分析

采用SPSS.26软件, 计数资料用 χ^2 计算, $P < 0.05$, 存在统计学差异。

2. 结果

2.1 不良心理发生率比较

不良心理发生率对比后, 研究组总发生率的60%明显低于对照组的86%, $P < 0.05$ 。

2.2 护理满意度比较

护理满意度对比后, 研究组总发生率的96%明显高于对照组的72%, $P < 0.05$ 。

2.3 护理配合度比较

护理配合度对比后, 研究组总发生率的98%明显高于对照组的76%, $P < 0.05$ 。

3. 讨论

伴随着人们的生活能力和品质的不断提升, 对临床医学护理的需求愈来愈高, 护理核心理念逐步向“患者”变化。并且耳鼻咽喉解剖结构繁杂, 治疗和护理难度高。但手术医治外伤大, 易出现感染, 从而影响患者的愈后。因而, 进行合理的护理干涉, 积极主动减轻患者的负性情绪, 防止伤口发炎尤为重要。耳鼻喉科患者一般咽下、吸气、音标发音、嗅觉神经、听力等人体器官生理作用与平常人不一样。一般来说, 该类疾病和急危重症比较多, 如生脓性扁桃体发炎、流鼻血、喉哽梗塞、喉头水肿等。患者一个内脏器官产生变病, 会对于其他关键内脏器官和管理造成影响, 情况严重乃至身亡。传统式护理对耳鼻喉科手术患者无法精确干涉, 具体内容较薄弱。手术室技术专业护理精英团队注重细致职责分工, 责任到人。安全隐患自查是手术室根据积极主动发觉和处理安全风险降低患者不良反应的创新管理方式^[1]。研究发现, 在常规耳鼻喉科手术环节中, 手术的顺利开展通常遭受手术空间狭小、手术视线小的限制条件的限制。除此之外, 抗菌药物使用不合理也会导致患者感染。除此之外, 我科手术通常会危害患者的面部外观和疾病作用。手术质量不好可能会致使患者心态不稳。

在医务人员层面, 耳鼻喉科患者疾病品种多, 日常工作强度大, 分工不明确, 有时候忽略手术后安全性^[2]。对于上述情况, 临床医学觉得填补健全、规范化的护理方式至关重要。传统式护理用于耳鼻喉科手术患者效果不好, 和传统护理仅针对耳鼻喉科手术患者的疾病情况开展广泛护理干涉相关。其方式比较单一, 不能从别的方面归纳感染状况。目的性差, 会影响到患者愈后。手术室大专护理组法也随着医药学思想的升级, 护理工作发展到高级阶段的代表性生成物。在确立医务人员职责分工前提下, 可以实现职业技术专业护理, 做到外派、根据需求护理的效果, 在尽可能发掘医务人员发展潜力的与此同时, 确保工作内容系统化、专业化^[3]。危险因素自纠自查是一种用以评价和查验手术室安全风险和危险源的管理方法, 能够逐渐培养正规的可操作性工作要

求,最大程度地提升医务人员的安全防范意识和工作效率。由于空气污染和电气自动化机器的迅速发展,急诊耳鼻喉科疾病患病率逐年递增。虽然医学技术迅速发展,但传统耳鼻喉科疾病医治工作经验说明,较好的护理对耳鼻喉科疾病的监管起着至关重要的作用,关系着患者的治疗依从性和院内外恢复^[4]。掌握患者护理消费是具体指导人性化护理方案订制的重要指标。但具体环节中,因为医患关系紧张、护理工作人员劳累过度,忽略了护理规划的制订。

急诊科耳鼻喉科护理致力于构建技术专业医生团队,对于患者疾病制订系统软件、个性化护理计划方案,提高患者沟通交流,密切关注患者病况转变,抵制病发症萌芽期和功效。导致这种情况的主要原因有可能是,40岁以上的患者基本上都是年青人,处在精力生长期,能够担负经济负担。治疗期间身体状况的改变严重影响他们的行为能力及社会作用,年青人不合理锻炼方式、不恰当生活的方式、交通事故多发率增强了他的生病几率^[5]。因而,为了快速恢复,这种患者想得到护理技术性的大力支持。与此同时,40周岁以上群体中老年多,水平低,对疾病认识不到位,对疾病护理要求低。低的水准上耳鼻喉科疾病患者对护理工作中必要性了解欠缺,积极获得医药学基本知识的能力不足,而高质量疾病患者通过一些求真方式获得常识,较好的护理工作中对疾病的恢复和康复尤为重要,好奇心和自我管理能力强。也提示临床医师结合实际为一定程度的患者给予多种渠道的人性化健康教育知识,以获得功效^[6]。病发症总数也是决定护理实际效果的关键因素。多病发症患者身体不舒服,日常生活自理能力差,心理状态负担过重,对护理要求也较高。觉得根据自纠自查安全风险的方式,手术室大专护理分类方式可以有效激励医护人员遵守规章制度,培养自纠自查安全风险的习惯养成^[7]。从耳鼻喉科手术室安全风险、安全检查记录贯彻落实、科学合理配备等方面入手,可以提高手术间洁净度,防止手术前根源感染。除此之外,独特护理对术中感染手术后防止有极强的目的性,能有效缓解患者愈后。在这个基础上,还能减轻患者心理压力,一系列情绪疏导方式可以有效的确保手术治疗满意率^[8]。本科学研究结果显示,干涉后对照组 CPSS 得分和总患病率小于对照组, IPEQ 得分高过对照组。在干预后,观察组生活品质和自我效能高过对照组 ($P < 0.05$)。这是一种安全隐患自纠自查方式的手术室大专护理分类方式,能减轻患者手术治疗工作压力,让患者体会手术治疗安全性,能够更好地塑造医治自信心,与护理人员创建更自然的护理关联,与护理人员有较好的协作度,进而提升生活质量。

耳鼻喉急诊患者会因为担心自身病情而出现不良心

理,进而降低治疗配合度,不利于疾病的尽早康复。既往常规护理侧重病情观察及治疗指导,不能做到细节维护及心理关注,导致患者护理满意度较低^[9]。优质护理会从患者病情、治疗计划、性格等方面入手进行身心状态的综合评估,并以此制定个性化护理计划,且会在治疗期间彰显人文关怀思想,减轻疾病带给患者的身心痛苦。优质护理较为注重护理专业性及技巧性,需细化护理工作,从患者心理、生理、认知、所处环境等方面进行护理服务,使之有效改善其不良情绪,减少不良情绪发生机率,提高自身疾病认知度,形成健康的生活行为方式,并可尽早进行功能指导,以促进病情康复,提高患者护理满意度及配合度^[10]。优质护理对护理人员要求水平较高,因此本次研究将注重对优质护理小组成员的培训,予以确保其以良好的服务技能、服务态度面对患者,提升护理质量。

综上所述,在耳鼻喉急诊护理中实施优质护理措施,利于减少患者不良心理发生机率,提高护理满意度及配合度。

参考文献:

- [1]徐伟,解文静.分析持续质量改进对耳鼻喉病房护理质量管理的影响[J].中国医学文摘(耳鼻喉科学),2022,37(01):158-160.
- [2]陈周玉.人文关怀在耳鼻喉内窥镜检查护理中的应用[J].中国农村卫生,2021,13(01):38-39.
- [3]严丽桃,徐卫倩,邵如夏.中医综合护理干预对耳鼻喉内窥镜检查的影响[J].新中医,2021,53(10):174-176.
- [4]罗霞.综合护理干预改善耳鼻喉术后疼痛效果分析[J].安徽卫生职业技术学院学报,2021,20(03):74-75.
- [5]于红莉,李军.人文关怀在耳鼻喉内窥镜检查护理中的应用效果[J].中国医药导报,2021,18(28):189-192.
- [6]邵莉芸.耳鼻喉内窥镜检查中的人文关怀护理运用效果[J].中外医疗,2021,40(28):155-157.
- [7]王萍.品管圈护理在提高耳鼻喉围手术期护理质量中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(32):145-146.
- [8]孟颖.综合护理干预对耳鼻喉术后患者康复疗效的影响分析[J].中国医学文摘(耳鼻喉科学),2021,36(06):197-198.
- [9]陈春燕,陈学良,胡建南.门诊耳鼻喉内镜检查护理服务模式分析与研究[J].中外医学研究,2020,18(15):103-105.
- [10]郭婧.心理护理在改善耳鼻喉部手术患者术后疼痛程度中的效果[J].当代护士(中旬刊),2020,27(08):130-132.