

耳鼻喉科护理中运用预见性护理的效果分析

马悦

兰州市第一人民医院耳鼻喉科 甘肃兰州 730000

〔摘要〕目的 探讨耳鼻喉科护理中运用预见性护理的效果。方法 选择 2017 年 4 月至 2018 年 9 月期间接收的 100 例耳鼻喉科患者，分为对照组与观察组各 50 例，对照组运用常规护理，观察组运用预见性护理，分析不同护理后患者并发症、住院时间、患者护理满意度情况。结果 在并发症发生率方面，观察组为 4%，显著少于对照组 18%，组间对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在住院时间方面，观察组 (13.82 ± 4.21) d，显著少于对照组 (21.68 ± 4.99) d，组间对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者护理满意率上，观察组为 94%，显著多于对照组 78%，组间对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 耳鼻喉科护理中运用预见性护理可以有效的减少并发症，加快恢复速度，提升患者护理满意度。

〔关键词〕耳鼻喉科；预见性护理；效果

〔中图分类号〕R473.76 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-029-02

耳鼻喉科属于医院常见科室组成部分之一，接收患者数量大，病情多样。除了规范的治疗，临床护理工作对患者治疗与恢复也有较大的辅助作用。预见性护理是相对于传统常规护理而言，更注重问题的防控，减少并发症或者其他不良事件，提升患者治疗恢复体验感受，优化总体的治疗成效。本文选择 2017 年 4 月至 2018 年 9 月期间接收的 100 例耳鼻喉科患者，分析运用预见性护理后患者并发症、住院时间、患者护理满意度情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2017 年 4 月至 2018 年 9 月期间接收的 100 例耳鼻喉科患者，分为对照组与观察组各 50 例，对照组中男 27 例，女 23 例；年龄从 18 岁至 80 岁，平均为 (37.91 ± 3.28) 岁；疾病情况中，鼻部疾病为 24 例，耳部疾病为 11 例，喉部疾病为 5 例；观察组中男 29 例，女 21 例；年龄从 18 岁至 82 岁，平均为 (38.65 ± 4.15) 岁；疾病情况中，鼻部疾病为 23 例，耳部疾病为 13 例，喉部疾病为 4 例；两组患者基本的年龄、性别与病情等信息情况没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用预见性护理，内容如下：

1.2.1 心理护理

患者因为疾病带来的不适感与治疗结果的不确定性，导致患者内心存在一定压力感，容易表现出焦虑、抑郁、恐惧等不良情绪，需要预先做好这种心理问题的预判防控，避免负面情绪的滋生。要及时的回复患者的疑问，避免认知偏差导致患者心理压力。可以做好患者心理疏导工作，每天保持 10min 左右的沟通互动，一方面了解患者心理变化状况，另一方面可以通过针对性的沟通疏导来调整患者的心理状态。同时可以给予患者放松训练与音乐疗法，有效的促使患者心理状态的松弛。可以鼓励患者多进行注意力转移的活动，例如可以聊天、看电视、玩手机等，避免过多的将注意力集中在疾病方面，让治疗恢复过程更为轻松的度过。避免因为心理

压力过大导致的治疗不配合。

1.2.2 健康教育

需要做好提前的健康教育工作，方式可以多种多样，依据实际情况而定。健康教育包括疾病的原因、治疗方法、注意事项等，有效的提升患者治疗依从性。健康教育不仅针对患者，也要针对家属进行，让家属更好的配合治疗工作的开展。健康教育方式中如果运用健康讲座，可以集中患者做好对应教育指导，提升基础内容教育的效率，回复患者共有的问题；可以进行一对一重点沟通，纠正患者存在的个性突出问题；可以发放健康手册，通过通俗易懂的语言来介绍疾病相关的注意事项，方便患者随时查看。可以将健康手册印制专业版本放在病房中，也可以制作简易版本发放给每人一本，也可以制作电子版发送到患者手机上，甚至可以制作微信推文来方便信息的传播分享。还可以建立患者群，方便患者家属沟通互动等。

1.2.3 其他

要做好患者的综合情况评估与观察，有效的发现潜在危险因素。要对鼻出血、呼吸阻塞、疼痛、气管脱管与心理状态异常有预先的警觉，严格的落实好病情观察，了解患者血压、尿量、心率等生命体征的变化，由此来更好的判断病情状况。要做好有关准备工作，包括器械设备与药品等，遇到紧急情况可以及时的做好救治工作。

1.3 评估观察

分析不同护理后患者并发症、住院时间、患者护理满意度情况。患者护理满意度分为很满意、一般满意与不满意三级标准，患者护理总满意率为很满意率和一般满意率总和。

1.4 统计学分析

将护理所得数据通过 spss17.0 分析，计量资料使用 t 检验， $p < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者并发症与住院时间情况

如表 1 所示，在并发症发生率方面，观察组为 4%，显著少于对照组 18%，组间对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在住院时间方面，观察组 (13.82 ± 4.21) d，显著少于对照组

(下转第 31 页)

作者简介：马悦 (1989—)，女，回族，大专，护士，甘肃兰州。

让教育指导工作得到更好的推广。甚至可以在病区张贴健康教育海报，对所有患者进行重点问题与误区的引导纠正。甚至可以在病区开展治疗护理有关价值公告，保持就诊公开透明。具体的处理办法可以依据实际条件而定，尽可能的保持低成本，甚至可以引入其他社会机构来配合健康教育工作的开展，减少科室在此方面的工作压力。

1.2.5 其他护理

要合理的指导患者保持科学饮食，一方面考虑患者饮食习惯，保证方案有效执行，另一方面要考虑患者恢复情况，符合疾病治疗恢复所需^[3]。要多指导患者摄取蔬菜瓜果，保持饮食易消化。要做好每天恢复情况的观察，了解术后愈合情况，观察伤口是否有疼痛、红肿等情况，同时让患者意识到骨折骨头不稳定属于正常，避免患者过度担忧。术后需要依照活动方案做好肢体适宜的活动锻炼，避免产生肌肉萎缩。帮助机体血液循环，促使机体功能更好的恢复。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者反馈的术后并发症、肩关节评分情况。术后并发症主要集中在愈合畸形、术后感染与肩周炎等方面。肩关节评分运用 Constant 肩关节评分，评分越高代表情况越理想，反之代表情况越差。

1.4 统计学分析

将护理所得数据通过 spss17.0 分析，计量资料使用 t 检验，p<0.05 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者肩关节评分情况

如表 1 所示，在肩关节评分方面，观察组术后评分显著高于对照组，组间对比有统计学意义 (p<0.05)。

表 1: 患者肩关节评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	术前	术后 3 个月	术后半年
观察组	38.91±5.29	86.27±5.26	89.84±5.29
对照组	38.25±4.18	81.84±5.14	83.76±5.37

注：两组对比，p<0.05

2.2 患者术后并发症情况

在愈合畸形、术后感染与肩周炎等术后并发症发生率方面，观察组各项并发症率显著少于对照组，组间对比有统计学意义 (p<0.05)。

(上接第 29 页)

(21.68±4.99) d, 组间对比有统计学意义 (p<0.05)。

表 1: 患者并发症与住院时间情况

分组	住院时间 (min)	并发症发生率
观察组	13.82±4.21	2 (4.00)
对照组	21.68±4.99	9 (18.00)

注：两组对比，p<0.05

2.2 患者护理满意度情况

如表 2 所示，在患者护理满意率上，观察组为 94%，显著多于对照组 78%，组间对比有统计学意义 (p<0.05)。

表 2: 患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	n	很满意	一般满意	不满意	患者满意率
观察组	40	26 (52.00)	21 (42.00)	3 (6.00)	94%
对照组	40	17 (34.00)	22 (44.00)	11 (22.00)	78%

注：两组对比，p<0.05

表 2: 患者术后并发症情况 [n(%)]

分组	n	愈合畸形	术后感染	肩周炎
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	1 (2.50)
对照组	40	6 (15.00)	7 (17.50)	9 (22.50)

注：两组对比，p<0.05

3 讨论

锁骨骨折中运用优质护理，则是考虑患者治疗恢复所需的生理、心理各方面的需求，有效的做好锁骨骨折有关情况与治疗注意事项的说明，了解患者的感受与诉求，尽可能的让患者有更为舒适的生理与心理体验，由此来更好的帮助患者恢复，减少患者并发症，促使恢复速度稳步推进。要落实护理工作责任制管理，提升护理人员对护理工作的责任心，由此优化患者得到的护理体验。

优质护理会随着社会发展不断变化，概念相同，但是实质的内容会不断的丰富优化。要充分的吸纳每个时代阶段的技术精华，了解患者不同的需求，进行护理方案的合理化设计。要让护理人员有充分灵活应对的能力，掌握专业的沟通技巧、法律常识、社会学等知识，有效的保持良好的护患互动状态，促使患者更好的提升治疗依从性。要做好护理人员的综合能力提升培养，依据不同工作经验、工作能力、职称、岗位等情况差异做好对应培训提供。可以融合网络培训与实体培训的结合，有效的将专业知识得到有效传播，满足护理人员专业提升的便捷性需求。可以配合护理人员工作激励制度管理，提升工作积极性。激励措施需要考虑护理人员实际所需，可以提供假期、薪资福利、晋升机会、荣誉表彰等，有效的发挥激励措施的实质作用。

总而言之，锁骨骨折患者中运用优质护理后可以有效的减少术后并发症，优化肩关节恢复效果。

[参考文献]

[1] 邵岩. 优质护理对锁骨骨折患者功能恢复的促进效果观察[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(27):237-238.
 [2] 王春昕. 锁骨骨折患者应用优质护理服务模式对其功能恢复的效果评价[J]. 山西医药杂志, 2016, 45(16):1960-1962.
 [3] 段广花. 优质护理服务模式对锁骨骨折患者功能恢复的影响研究[J]. 中外医学研究, 2016, 14(19):87-88, 89.

3 讨论

耳鼻喉科患者中展开预见性护理，更多的考验护理工作经验的积累。日常要积极的做好护理工作问题反馈总结，有效的掌握护理工作的问题，了解科室患者的基本情况，由此将容易发生的问题防控在萌芽状态，由此来更好的保证护理工作推行的顺利性，减少患者并发症或者不良事件。

总而言之，耳鼻喉科护理中运用预见性护理可以有效的减少并发症，加快恢复速度，提升患者护理满意度。

[参考文献]

[1] 陈莉丽, 孙进莲. 循证护理及预见性护理模式在耳鼻喉科护理中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(16):227-229.
 [2] 王奕文. 预见性护理在鼻咽癌患者放疗后并发症的预防效果评价[J]. 饮食保健, 2018, 5(27):178-179.
 [3] 王兵, 谢莉, 胡蕾等. 预见性护理在经鼻蝶入路垂体瘤切除术后并发症中的应用[J]. 养生保健指南, 2016, (24):137-137.