

护理干预联合常规护理面神经炎的临床效果分析

胡 焰 吴梦丹

成都市中西医结合医院 四川成都 610000

【摘要】目的 探究分析护理干预联合常规护理面神经炎的临床效果。**方法** 在 2018 年 7 月至 12 月选取所在科室 50 例进行资料统计分析, 随机分为观察组和对照组, 均为 25 例, 两组患者临床护理效果对比分析。**结果** 观察组患者临床治疗效果及护理后生活质量与对照组患者相比较, 有显著差异, $P < 0.05$ 。**结论** 在对面神经炎患者护理时护理干预联合常规护理获得较佳护理效果。

【关键词】 护理干预; 常规护理; 面神经炎

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-145-02

前言

面神经炎是由于茎突内神经出现了非化脓性炎症而引起^[1]。临床上面神经炎的主要表现有额纹消失、口角下垂、闭目能力弱等, 如果没有对患者进行及时有效的治疗, 很容易造成患者面部肌肉萎缩, 极大的影响到患者正常生活^[2]。在这种情况下, 为了全面提升面神经炎患者的治疗效果, 本文采取护理干预联合常规护理的措施对面神经炎患者进行护理, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

在 2018 年 7 月至 12 月选取所在科室 50 例进行资料统计分析, 随机分为两组, 两组患者入组前均了解研究方法和意义, 并自愿加入研究。两组患者基线资料相对比统计学差异不够明显, $P > 0.05$, 可对比。年龄段 35-65 岁。

两组患者基线资料对比状况:

组别	男/女 (例)	最低/高年龄 (岁)	平均年龄 (岁)
观察组 (25 例)	18/7	35/64	49.3±5.4
对照组 (25 例)	17/8	36/65	49.6±4.9

1.2 方法

1.2.1 对照组

采取常规护理措施, 主要有对患者病情进行严密观察, 患者出现心悸、头晕等不良情况时, 要及时同时主治医生, 进行处理。护理人员要注重对患者进行理疗、针灸、营养神经细胞护理等, 促进患者机体血液循环, 全面消除水肿, 并对患者进行必要的健康引导, 提高患者对疾病的认知。

1.2.2 观察组

采取护理干预联合常规护理的措施, 主要有:

(1) 基本护理。患者入院后, 护理人员要及时为患者介绍住院环境, 全面消除患者的陌生感, 帮助患者了解医院的相关制度, 使得患者可以尽快适应医院环境。护理人员需要为患者创建一个良好病房环境, 并保证病房的光照、通风良好, 同时要注重为患者进行更换床单、被褥, 确保病房环境清洁。

(2) 饮食护理。护理人员需要结合患者的身体情况, 为患者制定个性化的饮食方案, 引导患者多食用清单、易消化、营养丰富的食物, 防止食用辛辣、干冷、刺激性食物。同时护理人员要告诉患者注意戒烟戒酒, 养成良好的饮食习惯。如果患者存在味觉障碍, 护理人员要注重对患者进行特殊照顾, 避免食物过热造成口腔黏膜烫伤。此外, 护理人员还需要引导患者注重口腔护理, 让患者可以掌握正确的漱口方式, 及时将口腔中残留的食物消除, 避免出现感染的情况。

(3) 面部护理。护理人员要指引患者每天用温水洗脸, 确保面部温暖, 同时护理人员可以指引患者每天用温毛巾来热敷患处, 每天进行 3 次, 一次进行 10-15min, 患者外出的时候, 要告知患者注意戴帽子、口罩, 避免遭受风寒。此外, 在日常生活中, 护理人员可以引导患者多做闭眼、鼓腮等动作。

(4) 眼部护理。由于眼睑患者无法完全闭合眼睛, 眼角膜长时间暴露在外, 容易出现眼角膜干燥的情况, 护理人员需要引导患者进行眼部保护, 尽量别在强光、强灯光下看书, 同时指引患者使用具有抗感染的眼药水滴眼。

1.3 观察指标

对两组患者临床治疗效果及护理后生活质量状况进行观察^[3]。

1.4 统计学处理

用 SPSS24.0 统计软件包处理分析数据, 正态分布的计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表达, 符合正态分布的计量资料前后对比采用配对样本 t 检验; 计数资料用 n(%) 表示, 率的比较采用 χ^2 检验。按 $\alpha = 0.05$ 检验标准, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后临床治疗效果状况

观察组患者护理后临床治疗总有效率达 92.0%, 对照组患者护理后临床治疗总有效率仅为 64.0%, 对比两组患者护理后治疗效果, 统计学差异较为显著, $P < 0.05$, 详见下表:

表: 两组患者护理后临床治疗效果状况

组别	无效	有效	显效	总有效率
观察组 (25 例)	2	15	8	23 (92.0)
对照组 (25 例)	9	12	4	16 (64.0)

2.2 对比两组患者护理后生活质量状况

观察组患者护理后生活质量总评分为 (87.9±5.8) 分, 对照组患者护理后生活质量总评分为 (71.4±5.1) 分。对比两组患者护理后生活质量状况, 差异较为明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

面神经炎主要表现在面部肌肉运动障碍, 面神经炎患者主要是由于面神经管狭窄, 造成了面神经水肿及不同程度的变性, 使得面神经营养微血管发生痉挛, 出现面部肌肉运动功能障碍^[4]。临床上, 治疗面神经患者时, 不仅要采取科学的治疗方式, 同时还需要对患者进行精心护理^[5]。由于患者本身的个体差异比较大, 常规护理措施已经很难满足患者需求。护理干预措施可以从基础护理、饮食护理、面部护理、眼部护理等带给患者指导, 能有效提高患者治疗效果, 提升患者护理后生活质量。

(下转第 148 页)

2.3 两组护理满意度比较, 具体见表 3。

表 3: 两组护理满意度比较 (n, %)

组别	完全满意	部分满意	不满意	满意度
治疗组 (n=60)	54	5	1	98.33% (59/60)
参照组 (n=60)	33	10	7	88.33% (53/60)
χ^2				8.524
P				P<0.05

3 讨论

肺癌是严重威胁人类身体健康的恶性肿瘤, 近年来该疾病的发病率和死亡率均有显著升高。临床至今尚未清楚该疾病的发病机制, 可能的诱发因素有吸烟, 空气质量和工作环境等。接受化疗期间, 患者极易出现睡眠障碍, 睡眠不足时又影响其出现心理和生理的异常, 从而加重不良反应, 影响疾病的治疗效果。目前该疾病的治疗预后较差, 患者痛苦较重, 生活质量严重降低。在化疗期间做好综合护理, 根据患者的具体病情进行个性化的护理, 从身心角度进行干预, 可以从

整体缓解患者病情^[3]。在现代医学的护理工作中, 护理的目不再单纯是为了缓解患者病情, 还需要做好患者的生理, 心理修复, 促进其在疾病治愈后恢复社会角色。综合护理专为此问题进行干预, 增强患者在治疗期间的身心舒适程度。

综上所述: 对接受化疗的肺癌患者实施综合护理干预可有效改善患者睡眠, 提升其生命治疗, 增强治疗期间的满意程度。

参考文献

- [1] 谢敏. 综合护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量、生命质量和护理满意度的影响分析 [J]. 家庭医药, 2018, (12):273.
- [2] 马蕊, 管静, 陈素红. 综合护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量、生命质量和护理满意度的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(7):4-6.
- [3] 马蕊, 管静, 陈素红. 综合护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量、生命质量和护理满意度的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, (7):4-6.

(上接第 144 页)

双方均可做到学习与交流, 并增加双方的信任和满意度^[4]。

心胸外科手术是 2 患者的肢体活动受到了一定的影响, 在手术后的一段时间内患者会有极强的不适感, 影响患者的恢复效果。实验中可以看出, 患者通过自己的切身感受对护理人员的护理质量打分, 研究组患者的护理质量显著优于对照组患者 ($P < 0.05$), 这一点说明医护一体化应用在心胸外科患者的护理中, 可有效的降低患者术后的抑郁度, 加快患者的恢复速度。从患者术后创口面的愈合长度来分析的话, 研究组患者切口愈合情况显著优于对照组患者 ($P < 0.05$)。

综上所述, 应将医护一体化模式应用在心胸外科患者的护

理过程中对患者的护理质量以及护理满意度有很大程度的提高, 应当在临床得到进一步的推广。

参考文献

- [1] 欧阳剑波, 黄耿文, 何文, 等. 多学科合作快速康复外科理念在腹腔镜腹股沟疝修补术围手术期的应用 [J]. 中国普通外科杂志, 2017, 26(4):506-513.
- [2] 潘龙芳, 张祖莉, 殷均, et al. 医护一体化工作模式在预防人工气道非计划拔管中的效果分析 [J]. 重庆医科大学学报, 2017, 42(1):63-65.
- [3] 杨越, 宋娟, 张弘. 医护一体化模式在大肠癌术后日间化疗病房中的应用 [J]. 重庆医学, 2017, 46(24):3450-3451.

(上接第 145 页)

本次研究中, 观察组患者的治疗总有效率为 92.0%、护理后生活质量为 (87.9±5.8) 分, 与对照组患者的 64.0%、(71.4±5.1) 分相比较, 有显著差异, $P < 0.05$ 。

综上所述, 将护理干预联合常规护理措施应用在面神经炎患者护理中, 可以显著提高临床治疗效果, 改善患者生活质量, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 汪莉, 韦梦燕, 黄维建, 等. 口腔运作联合音乐干预对急性面神经炎患者康复效果的影响 [J]. 护士进修杂志,

2016, 31(13):1193-1195;

- [2] 安宝珍, 王志萍. 针刺联合口服泼尼松治疗鼓索处急性面神经炎的疗效研究 [J]. 中国中医急症, 2018, 27(7):51-52.
- [3] 郑俊, 陈可, 周婷婷. 面瘫康复操辅助治疗周围性面神经炎的疗效观察 [J]. 现代临床护理, 2015, 14(1):22-24.
- [4] 金涛, 马素兰. 半导体激光联合电针及康复干预治疗周围性面神经炎的疗效观察 [J]. 激光杂志, 2015, 36(2):155-156, 159.
- [5] 王李丽, 张晓哲, 刘延青. 超短波联合电针早期干预周围性面神经炎 [J]. 中国疼痛医学杂志, 2016, 22(6):72-73.

(上接第 146 页)

因此治疗期间辅以有目的性的护理干预意义重大。

本研究提示, 试验组接受针对性护理后, 术中出血量少于参照组, 手术时间、肠功能恢复时间、住院时间与参照组对比均明显缩短, 提示针对性护理能调节手术指标, 使患者顺利接受手术, 早日康复出院; 另外, 通过比较两组术后并发症发现, 参照组术后并发症发生率为 26.67%, 明显高于试验组的 6.67%, 表明试验组采用的护理措施在减少术后并发症、保障手术安全及提高手术疗效方面有积极作用。王娟, 赵丹, 石海平^[2] 研究中对 42 例神经内镜下经鼻蝶垂体瘤切除术治疗的垂体瘤患者实施针对性护理后, 并发症总发生率为 4.8%, 与本次研究中的试验组对比差异小。针对性护理属于有目的性护

理模式, 能通过开展术前、术后等一系列护理措施, 充分考虑患者的治疗需求, 为其提供周到舒适的护理计划, 以提高患者围术期的生理舒适度, 继而积极配合手术, 达到预期的治疗目标。

总之, 对神经内镜下经鼻蝶垂体瘤切除术患者施以针对性护理作用显著, 值得临床采用。

参考文献

- [1] 甘雅玲. 神经内镜下经鼻蝶垂体瘤切除术患者的针对性护理效果 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(22):69-71.
- [2] 王娟, 赵丹, 石海平. 神经内镜下经鼻蝶垂体瘤切除术患者的针对性护理效果 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2017, 24(04):506-509.