

提高门诊治疗过敏性鼻炎患者依从性的护理干预

鲍敏珠 邹小芳

无锡市中医医院 江苏无锡 214100

【摘要】目的 研究护理干预在门诊过敏性鼻炎患者中的运用效果。**方法** 选取我院 2017 年 10 月-2019 年 5 月期间收治的 114 例门诊过敏性鼻炎患者,按照抽签的形式,将其分为实验组和参照组,每组 57 例;参照组行常规护理,实验组行护理干预,对比两组价值。**结果** 比较后显示,实验组依从性更高,护理满意度更高,与参照组对比 ($P < 0.05$),统计学具有意义。**结论** 对于门诊过敏性鼻炎患者,在其中运用护理干预模式,可以提高患者依从性,效果十分显著,此模式值得于临床推广。

【关键词】 门诊;过敏性鼻炎;护理干预;依从性

【中图分类号】 R473.76

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 06-189-02

过敏性鼻炎属于耳鼻喉科疾病,在临床很常见,患者主要症状为鼻塞、清涕、喷嚏等,治疗以特异性免疫为主^[1],需要很长的康复时间,在此期间,患者需要经常到门诊就诊,若护理不当,会降低其配合度,不利于预后效果。本文以门诊过敏性鼻炎患者为例,分析护理干预对此类患者的使用价值,具体内容见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

研究于 2017 年 10 月-2019 年 5 月我院抽取此阶段门诊过敏性鼻炎患者 114 例,依据抽签法,划分为两组:实验组(57 例)与参照组(57 例);经资料统计,实验组中,男性与女性比例为 32:25,年龄区间为 21-54 岁,平均年龄为 (32.56±0.25) 岁;参照组中,男性与女性比例为 30:27,年龄区间为 22-52 岁,平均年龄为 (32.34±0.21) 岁。计算数据得知,统计学没有 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

参照组运用常规护理,在患者就诊时,嘱咐其遵照医嘱,定期到医院复查。实验组运用护理干预法,制定完善的护理计划,并逐步实施,具体为:(1)健康教育:以宣传手册形式,对患者讲解疾病知识^[2],包括发病机制、治疗方法等,提升患者疾病认知,预防疾病复发;开展安全警示活动,提升患者防范意识,同时增强护理人员责任心,使其给予患者足够的耐心与爱心,让患者信任医疗人员;(2)心理护理:评估患者心理状态,了解其内心需求,疏导其不良心理,通过有效的沟通,让患者保持良好的状态,树立治疗信心,正确面对疾病,消除其负面情绪,配合医生治疗;(3)药物护理:指导患者正确用药,不得私自停药、增减药量,并告知患者,出现不良反应为正常现象^[3],要做好身体监控,以便及时应对突发事件;提醒患者,定期到门诊复查,依据病情情况,调整药量,以便对患者病症起到效果;(4)饮食护理:制定科学的饮食计划,饮食以高热量、多维生素为主,多吃蔬菜与水果,患者饮食要本着多餐少吃的原则,不要食用辛辣刺激性食物,保持大便畅通。

1.3 观察指标

(1)治疗依从性:患者完全按照医嘱执行,则为完全依从;部分患者遵照医嘱,但也有患者私自加药量,则为部分依从;不配合治疗,放弃治疗,则为不依从;(2)护理满意度:采取问卷形式调查,总分为 100,评分为 80 分及以上,则为非常满意;评分 60-79 分,则为基本满意;评分 59 分及以下,则为不满意。

1.4 统计学意义

运用 SPSS19.0 计算数据,计数以 (n, %) 显示,行 χ^2 检验,结果 $p < 0.05$ 时,说明统计学有意义。

2 结果

2.1 患者依从性对比

见表 1,经不同护理后,实验组依从率有所提升,组间显示了统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 两组依从性分析 [n (%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
实验组	57	38	16	3	54(94.74%)
参照组	57	20	27	10	47(82.46%)
χ^2 值					4.2544
P 值					0.0391

2.2 对比满意度

表 2 显示,患者对实验组护理效果更为满意,统计学意义显著 ($p < 0.05$)。

表 2: 比较两组满意度 [n (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	57	40	15	2	55(96.49%)
参照组	57	29	19	9	48(84.21%)
χ^2 值					4.9303
P 值					0.0263

3 讨论

过敏性鼻炎属于常见疾病,其主要包含两种类型:常年性变应性鼻炎、季节性变应性鼻炎^[4]。顾名思义,季节性鼻炎是依据季节发作,而常年性鼻炎则具有常年性的特点,动物毛发、鸡蛋等均会引发,症状难以判断,给治疗增加了难度。研究显示,此病与患者免疫功能有关,因此治疗要增强其免疫力。门诊患者在接受治疗后,需要回家慢慢用药,不能保证其用药依从性,需要进行护理干预。常规护理存在很多不足,其只关注患者病情,忽略了其康复过程中的依从性,导致效果并不理想。护理干预具有整体性的特点,可以为患者提供全面的护理服务,在药物、心理、饮食、健康知识等方面入手,体现了人性化的理念,让门诊患者感受到人文关怀,有利于减轻患者心理负担,树立正确的健康观念^[5],规律饮食,从而对治疗更加依从。与常规护理相比较,此模式增添了许多内容,可以处理好每个细节,有利于提升医院护理质量,促进其可持续发展。

本次研究中,患者在实施护理干预措施以后,效果得到明显提升,在依从率方面,实验组达到了 94.74%,高于参照组的 82.46%,显示了实验组方法的优势,可以改善患者依从

(下转第 192 页)

人血压、血糖调养进行分析,希望改善病情,对医养结合养老模式进行有效推广。过去主要对社区老年人进行常规医养,不能有效预防,降低了治疗安全性。对老人进行医养结合模式干预,可为老人提供有效心理干预,对患者进行健康教育,增强患者对疾病了解。其次,对指导老人进行机体锻炼,对免疫功能提高具有非常重要作用^[4]。

研究结果显示,干预前,两组SBP、DBP、FBG水平没有明显区别($P > 0.05$),干预后,研究组SBP、DBP、FBG水平低于对照组($P < 0.05$);对照组流感发生例数为5例,比例为18.5%,研究组流感发生例数为0例,比例为0%,研究组流感发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。该结果充分表明,与常规医养比较,对老人进行医养结合模式干预,具有更好效果,对流感发生率降低具有非常好的应用价值。该模式有效实施,可降低SBP、DBP、FBG水平,有利于患者病情恢复,提高生活质量。

综上所述,对老年患者进行医养结合模式干预,可对患者

血压和血糖水平进行有效改善,提高治疗效果,同时可降低流感发生率,具有非常高临床应用价值。所以,医养结合模式应进一步推广和应用,提高生活质量。

参考文献

- [1] 曹惠红,李昀昊,陈海冰,等.2型糖尿病合并高血压患者血糖波动与血压昼夜节律变异的相关性[J].中华糖尿病杂志,2017,9(1):46-49.
- [2] 何燕,覃日英,全旭红,等.不同医养结合机构老年人总体幸福感调查及其影响因素研究[J].中国全科医学,2017,1(29):76-81.
- [3] 周霞,廖生武,易松,等.分级诊疗背景下社区老年冠心病患者医养结合健康管理模式研究[J].中国全科医学,2017,2(26):43-49.
- [4] 隋雨芳,谢莹,张典,等.不同人群对医养结合养老护理认知及需求的调查[J].重庆医学,2018,47(16):95-99.

(上接第188页)

应注意保护患者的隐私,在患者检查完毕后,让患者多喝水,促进碘造影剂的排出,降低碘造影剂对肾脏的毒副作用,从而降低不良反应的发生;留观时间内无不良反应的患者,可让患者及时离开,对于出现不良反应的患者,应给予对症护理措施^[4]。本次研究中,对照组患者接受护理人员给予患者常规护理,观察组患者接受护理人员给予患者心理护理,对比可知,观察组患者的护理满意度评分高于对照组患者,不良反应发生率低于对照组患者,两组患者的数据差异对比, ($P < 0.05$) 数据具有统计学意义。

综上所述,对于接受CT增强的患者,在患者检查过程中,注射造影剂辅助检查,同时加强对患者的心理护理,能有效

的改善患者对护理人员的满意度评分,降低患者发生不良反应的风险,该护理模式值得在临床上进行推广。

参考文献

- [1] 颜林亮.心理护理干预对CT增强检查患者的影响[J].影像研究与医学应用,2018,2(1):100-101.
- [2] 曹琳琳.CT增强检查中患者的心理护理研究[J].中国保健营养,2017,27(21):210-211.
- [3] 苏霞.心理护理在CT增强检查中的临床应用效果评价[J].中国保健营养,2017,27(1):170.
- [4] 秦鑫.心理护理在CT增强检查中使用造影剂出现不良反应的护理研究[J].中国继续医学教育,2017,9(32):161-162.

(上接第189页)

率。在患者满意度上,实验组概率为96.49%,参照组却只有84.21%,说明护理干预效果受到了患者认可,有利于增进护患感情,营造和谐的护患氛围,减少护患纠纷事件。

综上所述,结合门诊过敏性鼻炎患者的病情与特点,将护理干预用于其中,不仅缓解了患者病症,还改善了其生活质量,帮助其早日恢复健康,其法具有显著临床价值。

参考文献

- [1] 李秀娟.过敏性鼻炎患者护理要点研究分析[J].中国卫

生标准管理,2016,(1):193-194.

- [2] 杨玉玲.综合护理干预对过敏性鼻炎患者生活质量及护理满意度的影响[J].中国现代医生,2019,57(12):143-145.
- [3] 潘静.护理干预在支气管哮喘并过敏性鼻炎护理中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(37):25,30.
- [4] 张宇.护理干预在支气管哮喘并过敏性鼻炎护理中的应用价值[J].中国保健营养,2019,29(12):227.
- [5] 潘洪珠.过敏性鼻炎患者实施优质护理干预的效果分析[J].养生保健指南,2016,(43):21-21,156.

(上接第190页)

烟雾净化系统能够有效将手术烟雾中的颗粒、致癌物颗粒过滤掉,相比传统一次性抽吸刀对比,操作更加简便,方案更加合理,不会影响手术视野^[6]。

综上所述,手术烟雾在手术治疗中由于电刀加热到沸腾一番的细胞膜破裂,细胞内成分挥发,分散到手术室空气中成为细小颗粒,需要加强手术室的管理,组织医护人员培训手术烟雾的知识,加强各项仪器的使用和管理,避免烟雾对患者及工作人员造成影响。

参考文献

- [1] 杨洋,马燕兰.手术烟雾对医护人员的健康危害

及其防护措施的研究进展[J].中华现代护理杂志,2018,24(27):3345-3348.

- [2] 苏娜,付秀荣.手术室电外科烟雾的产生及防护对策探讨[J].中国卫生产业,2018,15(30):66-67.
- [3] 张新梅,刘思兰,张怀永,等.手术室电外科烟雾防护初探[J].中西医结合护理(中英文),2018,4(6):29-31.
- [4] 唐初冰,杜美华,陆叶.手术烟雾的危害及其防护的研究进展[J].中华护理杂志,2017,52(9):1065-1067.
- [5] 韩杉,曲成远,于克,等.手术室有害烟雾的产生因素及防护[J].中国保健营养,2018,28(5):395.
- [6] 汪大林,倪蓓君.手术室护理人员化学性危害与防护的研究现状[J].当代护士(中旬刊),2019,26(3):11-13.