

# 预见性护理干预在过敏性鼻炎中的效果分析

徐绍平 李 鑫

射洪市中医院 629200

**【摘要】目的** 探讨在过敏性鼻炎患者护理干预期间,为其提供预见性护理干预的临床效果。**方法** 选取我院 2019 年 1 月至 2022 年 7 月接诊过敏性鼻炎患者 30 例作为研究对象,将其随机分为对照组和观察组,其中对照组患者 15 例,实施常规护理;观察组患者 15 例,实施预见性护理干预,对比患者干预前后生存质量测定量表简表(QOL-BREF)测评结果。**结果** 观察组患者干预后生存质量测定量表简表(QOL-BREF)测评结果均高于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 预见性护理干预可有效提升过敏性鼻炎患者生存质量。

**【关键词】** 过敏性鼻炎; 预见性护理; 生存质量

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 11-111-02

过敏性鼻炎也称之为变态性冰眼,一旦接触到致敏物质,那么通过 IgE 介质传导,导致患者自身免疫系统出现非感染性炎症情况<sup>[1]</sup>。发病后,患者会出现鼻塞、鼻痒、阵发性喷嚏、鼻涕等一系列症状。对于该疾病而言,其是过敏性鼻炎、支气管哮喘、中耳炎的主要诱发因素,导致患者生存质量每况愈下。对此,本研究提出了预见性护理干预方式,现对其具体实施方法以及实施效果做如下总结。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

病例选择标准:(1)纳入标准:患者均根据《实用内科学》(第 13 版)中过敏性鼻炎诊断标准确诊<sup>[2]</sup>;表现出明显的鼻塞、鼻痒、阵发性喷嚏、鼻涕等临床症状;同意参与本研究。(2)排除标准:合并脏器功能障碍性疾病;拒绝参与。

以我科室 2019 年 1 月至 2022 年 7 月收入过敏性鼻炎患者 30 例,将其随机分为对照组和观察组,各组各有患者 15 例,对照组中女性 9 例,男性 6 例,年龄为 6-45 岁,平均年龄为(20.47±4.84)岁。观察组中女性 8 例,男性 7 例,年龄为 7-46 岁,平均年龄为(21.13±4.95)岁。两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组为其提供常规护理方案,即对患者进行健康知识宣传教育,帮助其维持正常的生活、工作,讲解药物治疗方案以及可能出现的各种副作用,同时给予饮食指导等。观察组接受预见性护理,具体为:(1)预见性认知护理。大多数患者并不了解基本,日常护理不到位,造成疾病反反复复。基于此,护士可采取面对面交流、视频讲解、小课堂等方式,耐心地向患者讲解疾病病例、发病原因、治疗方法、注意事项等知识,进一步强化患者对疾病的认知水平,逐渐提高自我护理能力。(2)预见性心理护理。这一疾病具有发病突然、反复发作、病情不适感较强等特征,极易造成患者出现烦躁、焦虑、紧张等不良情绪,如果不进行有效疏导,那么则会打击患者治疗依从性,极易诱发生理应激情况,导致预后效果差强人意。基于此,护士可采取语言诱导的方式,鼓励患者将自身压力倾诉出来,使得不良情绪慢慢消失;介绍治愈案例,强化患者治疗信息,从而提高资料依从性。(3)预见性环境护理。对于花粉、羽毛、灰尘、柳絮、温湿度差异等诱发过敏的过敏原,应注重环境控制,隔绝会诱发疾病的各种过敏原,优化预后<sup>[3]</sup>。(4)预见性饮食护理与生活护理。对日常饮食进行科学指导,禁止摄入刺激性较强的食物,导致病情恶化。保持充足的休息,积极参与适量的运动锻炼,确保做到睡眠充足、规律运动,维持良好身体状态,加快康复。

### 1.3 观察指标

分别于干预前与干预后运用生存质量测定量表简表(QOL-BREF)对患者的生活质量进行评估,评分越高生活质量越佳<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学方法

运用统计学软件 SPSS22.0 行数据的分析处理,以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料,以 t 值检验;若  $P < 0.05$  即表示差异有统计学意义。

## 2 结果

两组患者干预前用生存质量测定量表简表(QOL-BREF)测评结果比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ );两组患者干预后用生存质量测定量表简表(QOL-BREF)测评结果比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 两组患者干预前后生活质量测评结果比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	干预前	干预后
对照组	15	55.60±7.90	75.05±6.84*
观察组	15	52.22±6.83	83.51±4.75*
t	-	0.254	3.935
P	-	> 0.05	< 0.05

注: \* 表示与干预前比较,  $P < 0.05$

## 3 讨论

过敏性鼻炎,是一种鼻粘膜出现炎症反应的疾病,发病率高,往往合并存在支气管哮喘,气急、胸闷、呼吸不畅等状况明显,导致患者生存质量较差。近年来,因多种因素的影响,疾病发生率较高,严重威胁到人类健康。相关研究表明,针对性护理干预可强化治疗效果,优化预后。因此,临床护理工作备受关注。常规护理重点在于配合医生治疗,针对性不明显,忽略了患者之间的个体差异,且常规护理大多数都是事后护理,未及时预判可能会诱发病情加重的因素,护理效果并不理想。预见性护理则积极预知疾病相关潜在危险因素,实施针对性护理干预措施,预防不良状况的出现,优化预后。对于过敏性鼻炎患者而言,预见性护理通过对患者情况的评估,准确地预知潜在的危险因素,实施针对性预防措施,优化生存质量。如详细介绍过敏性鼻炎发病机制、相关诱因,使得患者能够了解日常生活中存在的诱因,并积极规避,如不得接触花粉、粉尘、有害气体等过敏性介质。同时,对患者膳食进行科学指导,可食用山药、莲子、白菜等维生素丰富的食物,不得摄入生冷、辛辣等刺激性强的食物,以此来提高自身免疫力。另外,加强心理疏导,引导其养成科学合理的生活习惯与方式。根据本研究结果来看,观察组患

(下转第 113 页)

患者住院期间,与其最亲密接触给予治疗的就是护理人员,因此,最能观察到留置导尿管患者动向的也是我们护理人员,从而护理人员在预防并发症发生中应起到不可或缺的作用。学者罗美平<sup>[2]</sup>对留置导尿管的住院患者采用一套完整的护理方法,定期进行尿常规及尿培养检查。结果显示,2009年至2010年医院因留置导尿管引起的泌尿系感染率(7%)低于国内外报道的感染率(13%),认为采用完整的护理方法能降低因留置导尿管引起的泌尿系感染的发生率。罗莎等<sup>[3]</sup>对留置导尿管患者进行了干预性的护理措施,干预后患者尿路感染、尿道出血、漏尿、尿管嵌顿、拔管困难等并发症明显较未进行干预护理措施的患者下降,李蕾等<sup>[4]</sup>对留置导尿管患者采取综合性的护理干预措施缩短了患者排尿时间,拔管后舒适度明显高于常规护理患者。这就要求我们护理人员提高自身的素质,调查数据中显示,有35%的护士是对留置导尿管特殊护理非常了解的,而其余的只是相对熟悉与平时所做的工作。所以,医院相应科室,应该组织护士统一进行培训,增强护士对留置导尿管患者的重视。

### 3.3 加强护士对于预防留置导尿管并发症新技术新方法的自主学习性

调查数据显示,仅有20%的护士会自主学习相关知识,而其他的仅仅是在现有基础上完成相应的工作,并没有主动思考,随着循证护理学的发展,护理教育者建议将循证护理引入高等护理教育课程体系及毕业后继续教育,以促进在临床护理实践中应用最佳证据,提高服务质量。也有学者提出自我导向学习(self-directed learning, SDL),又称自主学习,是指在有或没有他人帮助的情况下,个体主动诊断学习需求,确立学习目标,识别学习的人际及物质资源,选择并实施合适的学习策略,并评价学习成果的过程。有研究表明成人学习者只有认识到学习内容的重要意义时,才能更加主动的获取相关知识,这种动机是影响自主学习能力的因素<sup>[5]</sup>。这也说明,要护理人员自身认识到留置导尿管的重要性,从而

开始自主学习。就目前而言,也有众多关于留置导尿管护理的相关研究。有资料显示,汤国娇等<sup>[6]</sup>通过观察发现,男性患者膀胱内最佳注水量为7~10ml,女性患者膀胱内最佳注水量为10~15ml。除此之外,周蓉等<sup>[7]</sup>研究表明,膀胱冲洗每日2次,泌尿系感染率为55.2%;每日1次,泌尿系感染率为30.0%;每周2次,泌尿系感染率为13.0%。并建议对于长期保留导尿管的患者,膀胱冲洗以每周1~2次为宜。还有学者表明,留置尿管拔除后,约有18.5%的患者易发生尿潴留<sup>[8]</sup>。

### 4 小结

综上所述,人文关怀护理干预对于在预防留置导尿管并发症中起到了积极的作用,因此要求我们护理人员要不断的提高自身素质,运用主观能动性,自主学习,从而为留置导尿管患者提供更好的护理。

### 参考文献

- [1] 彭西凤. 浅谈健康教育工作中存在的问题及应对策略[J]. 中国医学创新, 2021, (26):78-79.
- [2] 罗美平. 预防留置导尿管患者泌尿系统感染的护理体会[J]. 医学信息, 2021, (9):4849-4850.
- [3] 罗莎, 尹雪梅. 留置导尿管并发症的原因分析及干预对策[J]. 当代护士·专科版, 2018, 6:73-74.
- [4] 李蕾, 李建平. 综合护理干预对泌尿系外科手术患者留置导尿管的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 30(7):1084-1086.
- [5] 袁秋环, 雷晓玲, 高静静等. 本科护生学业自我效能感、成就动机与自主学习能力的关系[J]. 护理学杂志, 2022, 23(3):48-51.
- [6] 汤国娇, 魏清风, 何璐等. 术前留置双腔导尿管膀胱内最佳注水量的探讨[J]. 护士进修杂志, 2020, 25(8):678-679.
- [7] 周蓉, 姚文芳, 阎效红等. 长期留置尿管病人膀胱冲洗间隔时间探讨[J]. 护理研究, 2021, 18(9B):1664-1665.
- [8] 张莉. 导尿管的临床应用新进展[J]. 中华护理杂志, 2021, 37(10):765.

(上接第110页)

期不同阶段患者群体的实际诉求对于护理内容进行调整,其对于患者护理效果的优化具有良好的促进意义<sup>[5]</sup>。与此同时,在相关护理模式的组织下,医护工作者可以确保患者手术工作的顺利进行,对于患者预后健康的充分保障至关重要。

本次研究结果表明,在标准化手术室护理配合,医护工作者可以引导患者进一步了解社会内容,有助于降低患者手术期间的应激反应。基于此,患者生命体征的波动幅度相对更低,与此同时,患者手术不良事件率明显降低,护理满意度水平得到了显著提升。

在髋关节置换手术护理期间,通过采用标准化手术室护理配合开展护理服务,有利于促进患者病情的进一步改善,该护理模式值得普及应用。

(上接第111页)

者生存质量测定量表简表(QOL-BREF)测评结果均高于对照组( $P < 0.05$ )。即表明预见性护理可有效提升患者的生活质量,值得广泛推广。

### 参考文献

- [1] 王红霞. 预见性护理在过敏性鼻炎护理中的应用价值分析[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37(03):177-178+181.

### 参考文献

- [1] 田珊珊. 探讨老年全髋关节置换术的手术室护理配合效果分析[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(18):67-68.
- [2] 孙娟娟. 人工全髋关节置换术中针对性手术室护理配合效果分析[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(15):2710-2712.
- [3] 崔梦婉, 李卫敏. 手术室护理路径干预在全髋关节置换术患者中的康复效果观察[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(15):1892-1894.
- [4] 傅婷. 手术室护理配合对人工全髋关节置换术患者出血量、血压水平的影响观察[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(7):1083-1085.
- [5] 梁亮芳. 针对性手术室护理配合在人工全髋关节置换术中的应用价值体会[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(1):262-264.

- [2] 李金莲. 预见性护理对过敏性鼻炎并支气管哮喘患者依从性及肺通气功能的影响[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37(01):200-202.

- [3] 丁冉, 何兰兰, 吴小玲. 预见性护理模式在过敏性鼻炎并支气管哮喘护理中的临床效果[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2021, 36(06):188-190.

- [4] 樊建丽. 预见性护理在过敏性鼻炎护理中的应用分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(09):114.