

声带息肉术后患者中运用微信延续性护理的效果分析

李 媛

兰州市第一人民医院 730000

【摘要】目的 探讨微信平台延续性护理对声带息肉术后患者的应用效果。**方法** 将2020年6月到2021年6月在本院进行声带息肉切除术的患者100例作为本次的观察对象,并将这100例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有50例进行声带息肉切除术的患者,对照组的50例患者进行术后宣教和嗓音训练的护理,而实验组的患者则是在对照组患者护理的基础上在增加微信平台延续性护理,并将两组患者采用不同护理方法护理后,两组患者术前和术后3个月的嗓音障碍指数量表进行对比和分析。**结果** 两组患者在进行有效的护理措施前,两组患者术前的嗓音障碍指数量表对比不具有统计学意义($p > 0.05$),术后3个月,采用微信延续性护理的实验组的患者嗓音障碍指数量表优于对照组的患者,且两组患者的嗓音障碍指数量表对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 本文通过对进行声带息肉切除术的患者采取微信延续性护理作用护理,能够有效的改善患者的生活质量,缓解患者不良的心理情绪,同时也可以改善患者的声带功能,提高患者自我管理的能力,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 声带息肉切除术; 微信延续性护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 01-142-02

声带息肉是目前耳鼻咽喉科当中非常常见的一种疾病,会影响患者的声带功能。目前临床上主要采取手术治疗的方式来切除息肉可以恢复患者的声带功能。但是有研究发现,声带息肉切除术后患者对进行嗓音的治疗以及训练和嗓音的护理,可以帮助患者改善不良的用嗓习惯和发音方式,同时也可以促进患者在出院以后嗓音的恢复,并且降低息肉出现复发的情况。所以采取有效的护理措施是非常重要的,不仅可以缓解患者嗓音障碍的情况,同时也能够提高患者的生活质量,还能够不受门诊和急诊对空间和时间的限制。本文将采用微信平台延续性护理方法对出院后声带息肉切除术的患者进行护理,并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2020年6月到2021年6月在本院进行声带息肉切除术的患者100例作为本次观察对象,并将这100例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有50例进行声带息肉切除术的患者,对照组的50例进行声带息肉切除术的患者中有男性患者25例,女性患者25例,患者的年龄在20-65岁之间,患者的平均年龄在(44.2±7.6)岁。而实验组的50例声带息肉切除术的患者中有男性患者24例,女性患者26例,患者的年龄在20-65岁之间,患者的平均年龄在(45.5±10.8)岁,两组进行声带息肉切除术的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组患者的临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者采用术后宣教和嗓音训练的方法进行护理,而实验组的患者在对照组护理的基础上采取微信平台延续性护理措施进行护理,主要的内容包括:1. 首先需要避免患者食用辛辣和刺激性的食物,并根据患者的职业特点对患者的发音习惯进行针对性的分析,同时指导患者进行呼吸放松以及发声的训练,在患者出院当天需要告知患者出院以后药物的服用方法,并且指导患者在家中继续进行发声的训练。2. 首先应该“建立耳鼻喉之家”的微信公众号以及声带息肉切除术后延续性护理的微信群,并且将微信群的二维码粘贴在护士站以及科室的宣教栏和病床上。随后由责任护理人员 and 主管医生指导患者和家属去关注微信公众号,并且加入到微信群内,随后将每位患者的资料进行记录。需要由高年资的护

理人员和医生将声带的解剖结构以及声带息肉的发生发展和错误的发音习惯以及嗓音训练的方法、饮食方法、护理方法等进行撰写,并由护士长和科室的主任审核完成以后,将其发布在微信的公众号内,每周更新一次。而微信群则是由高年资的护理人员和高年资的医生管理人员在每天的9点到晚上的9点,耐心的去解答患者提出的问题。同时在微信群当中也应该督促患者按时进行复诊。当出现不良情况在微信群内不能够及时解决,可以立刻到医院进行复诊。此外,告知患者可以关注本院的微信公众号进行预约挂号,以此来获得来院的方式以及复诊的医生和出诊的时间等。

1.3 观察指标

将两组患者术前和术后三个月患者的嗓音障碍指数量表评分进行对比和分析。嗓音障碍指数量表主要是包括患者的嗓音功能、生理功能、情感功能和总体功能评分。分数越高代表患者影响越严重。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件对数据进行处理和分析,计数资料用(n/%)来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差±来表示,用t进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

在两组患者术前患者的嗓音障碍指数量表对比不具有统计学意义($p > 0.05$),而两组患者术后三个月嗓音障碍指数量表对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表1

3 讨论

微信平台延续性护理可以不受时间和空间的限制,及时的解答患者的疑问,同时还可以指导患者进行嗓音训练,将术后的护理延伸到家庭。此外,患者也可以通过平台去查询复诊医生以及复诊的时间,也可以有效的减少复诊的盲目性。并且通过微信平台患者不仅可以向医护人员提出问题,也可以同其他患者一起进行交流,改善患者情感和生理的评分,同时也能够提高患者嗓音训练和功能的评分。

本文对声带息肉切除术的患者采取微信平台延续性护理方法进行护理,可以改善患者不良的心理情绪,同时也可以降低患者嗓音障碍的程度,提高患者对门诊复诊的依从性,在临床上值得推广和使用。

参考文献

(下转第145页)

为有显著差异。

2 结果

2.1 比较两组护理满意度

研究组护理满意度高于参照组，组间差异明显，有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1: 护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	40	30	10	0	100.00
参照组	40	20	15	5	87.50
χ^2	/	/	/	/	5.333
P	/	/	/	/	0.021

2.2 比较两组不良妊娠结局发生率

研究组新生儿黄疸、产后出血、胎儿宫内窘迫、产褥期感染等不良妊娠结局发生率低于参照组，组间差异明显，有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2: 不良妊娠结局发生率对比 [n(%)]

组别	例数	新生儿黄疸	产后出血	胎儿宫内窘迫	产褥期感染	发生率
研究组	40	0	1	0	0	2.50
参照组	40	2	2	1	1	15.00
χ^2	/	/	/	/	/	3.914
P	/	/	/	/	/	0.048

3 讨论

本次研究采用产前检查联合护理干预，与常规产前检查相比优势更加突出，并得出以下结论：第一，研究组新生儿黄疸、产后出血、胎儿宫内窘迫、产褥期感染等不良妊娠结局发生率低于参照组，与吴丹丹^[6]研究结论一致，证明本次研究合理

性，说明联合管理对降低妊娠风险起到了积极作用。妊娠期间，受饮食、激素变化、情绪、遗传、外界环境等因素的影响，有可能出现妊高症、子痫等妊娠合并症，进而增加了产后出血等不良结局的风险，威胁母婴生命。本次研究除了指导孕妇定期接受孕检后，还从饮食、分娩、心理等多方面予以干预，加强孕妇认知与自我保健管理，进而改善母婴结局。第二，研究组护理满意度高于参照组，目前不少孕妇反映医院护理服务态度不佳，本次研究从心理、生活等方面提供优质护理服务，满足孕产妇各种合理需求，进而提高护理满意度。

综上所述，产前检查联合护理干预在孕产妇健康管理中具有较高应用价值，可改善母婴结局，减少不良妊娠结果，同时获得满意护理反馈，取得孕产妇积极配合，提高满意度，值得临床推广和借鉴。

参考文献

[1] 邱璐. 系统性护理模式对高危妊娠孕产妇阴道分娩产后出血的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(20):94-96.
 [2] 梁艳. 心理护理结合围生期综合干预对孕产妇的影响[J]. 心理月刊, 2022, 17(9):71-73.
 [3] 傅金花. 系统性护理模式对高危妊娠孕产妇阴道分娩产后出血的影响研究[J]. 中国医学创新, 2022, 19(6):99-103.
 [4] 蔡丽娜. 孕产妇睡眠质量影响因素分析及护理干预效果观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(12):2123-2125.
 [5] 秦茸蓉, 林建苗. 健康教育云平台模式在孕产妇健康管理中的效果探析[J]. 现代医院, 2021, 21(6):945-947.
 [6] 吴丹丹, 陈燕敏. 孕产妇实施心理护理对妊娠结局和产后抑郁的应用效果探讨[J]. 中外医疗, 2021, 40(27):117-120.

(上接第 141 页)

参考文献

[1] 魏建玲, 文晓箭. 早期康复护理模式干预对重症颅脑外伤患者心理状况及护理满意度的影响[J]. 贵州医药, 2021, 45(9):1484-1485.
 [2] 张萍, 徐绍红, 孙存芹. 基于破窗效应的护理干预模

式对颅脑外伤术后患者 CRBSI 发生率的影响[J]. 中国医药导报, 2022, 19(23):170-173.

[3] 聂培华, 孙妮娜. 基于量化评估策略下的分层护理在重症颅脑外伤患者术后的应用效果[J]. 医学临床研究, 2021, 38(2):319-321.

(上接第 142 页)

[1] 李佳茵, 孙丽雨, 赵丹. 延续性护理对声带息肉切除术患者自我管理能力及声带恢复的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 028(031):227-228.

2021, 028(031):227-228.

[2] 蒋慈英. 延续性护理对声带息肉切除术患者自我管理能力及声带恢复的影响[J]. 中国现代药物应用, 2021(8).

表 1: 两组患者术前和术后三个月嗓音障碍指数量表的对比情况

组别	例数	术前	术前	术前	术前	术后 3 个月	术后 3 个月	术后 3 个月	术后 3 个月
		嗓音功能	生理功能	情感功能	总体功能	嗓音功能	生理功能	情感功能	总体功能
实验组	50	10.7±3.9	16.1±4.0	9.3±3.7	35.6±10.1	3.2±2.8	6.0±2.9	2.4±3.3	12.1±7.5
对照组	50	10.4±3.5	16.7±3.7	9.1±4.1	34.2±9.2	4.8±3.0	9.2±3.4	5.3±3.1	18.8±8.2
t		0.450	0.864	0.283	0.805	3.047	5.581	5.024	4.708
p		0.654	0.389	0.778	0.423	0.003	<0.001	<0.001	<0.001

(上接第 143 页)

参考文献

[1] 姚虹, 徐秀晴, 刘春丽, 等. 预见性护理在高血压脑出血围手术期护理中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2022, 38(3):3.
 [2] 王菊楠. 预见性护理在动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者术后脑积水护理中的应用[J]. 医学理论与实践, 2022, 35(4):3.
 [3] 梁凯玲, 李冬芬, 姚砚灿, 等. 预见性护理干预对

ICU 高血压性脑出血患者肺部感染及恢复效果的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(10):4.

[4] 陈德勋. 预见性护理程序对脑出血患者术后肢体功能恢复及独立生活能力的影响[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(21):3.

[5] 曹爱萍. 预见性护理在对脑出血患者施行颅内血肿穿刺引流术中的应用效果分析[J]. 当代医药论坛, 2021, 19(3):2.