

# 人文关怀在耳鼻喉内窥镜检查护理中的应用

周睿谭莉 (通讯作者)

(重庆医科大学附属璧山医院 重庆市璧山区人民医院 重庆 402760)

**【摘要】**目的：对耳鼻喉科患者进行内窥镜检查护理时，分析其中实施人文关怀护理措施，同时探讨这项护理模式对患者焦虑以及抑郁各项评分影响。方法：选择某医院一段时间内开展耳鼻喉内窥镜的检查，患者40名作为此次探究目标，将这些患者分为人数相同的常规组和研究组，每组患者有20名，以上患者中实施常规护理模式的分为常规组，以常规护理为基础，开展人为关怀护理的则为研究组，对以上患者护理前后焦虑(SAS)和抑郁评分(SDS)、满意度等进行对比。结果：对耳鼻喉内窥镜患者进行检查护理时，研究组各项评分要比常规组低，两组间的差异有统计学意义( $P < 0.05$ )，而研究组中的患者每方面舒适度以及满意度都要比常规组高。结论：对耳鼻喉内窥镜患者进行检查护理中，采取人为关怀护理模式，有效降低患者检查护理中所存在的焦虑以及抑郁问题，提高患者舒适度的过程中，还能提高其满意度。

**【关键词】**耳鼻喉科；内窥镜；人文关怀；焦虑评分；抑郁评分

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

选择某医院一段时间内开展耳鼻喉内窥镜检查护理患者40名作为此次探究目标，随机将以上患者分为人数相同的常规组和研究组，在这些患者中，常规组的男性和女性分别有10名、10名，患者年龄分别在21~63岁，这些患者中有分泌性中耳炎、鼻窦炎以及声带息肉患者等。在研究组中，男性和女性分别有12名、8名，以上患者年龄在20~64岁间，这些研究目标中有分泌性中耳炎以及鼻窦炎患者等。常规组和研究组的基本资料具有可比性，两组间的差异没有统计学意义。

### 1.2 护理方法

常规组患者采用常规护理方法，耳鼻喉内窥镜检查是一种常见的医学检查方法，用于观察耳、鼻、喉等部位的病变情况。在进行内窥镜检查之前，医务人员应向患者解释检查的目的、过程、可能的不适感以及检查的重要性，以增加患者的理解和合作意愿。在开始检查前，确保患者已经明确知晓检查的内容，并取得其书面或口头同意，在检查前了解患者的病史，包括过敏史、手术史等，以便在检查中更好地应对可能的问题。在此期间，确保内窥镜设备处于良好工作状态，灵活可控，对内窥镜进行必要的清洁和消毒，确保无菌，在检查结束后，向患者提供适量的时间来缓解不适感。

研究组患者是以常规护理模式为基础，对耳鼻喉内窥镜检查人员开展人为关怀护理模式。人文关怀在医疗过程中起着重要的作用，尤其在一些较为不适和

敏感的检查过程，如耳鼻喉内窥镜检查。以下是人文关怀在耳鼻喉内窥镜检查护理中的应用：①在耳鼻喉内窥镜检查前，建立良好的沟通和有效的信息共享对于患者的舒适感和信任感至关重要。清晰地解释为何进行该检查，以及其对诊断和治疗的重要性，这有助于患者理解检查的必要性，增强其合作意愿，用简单易懂的语言描述内窥镜检查的具体步骤，包括内窥镜插入的方式、持续时间以及可能的不适感受等方面，倾听和回应患者的担忧和疑虑，主动询问患者是否有特殊需求、恐惧或疑虑，并耐心倾听相关人员的回应，有助于了解患者的情绪状态，并及时提供信息或安慰。给予详细而清晰的信息，解释可能的不适感受和检查中可能出现的感受，帮助患者更好地准备心理。通过图表、模型等可视化辅助工具，直观地展示内窥镜检查的过程和目的，有助于患者更直观地理解检查的内容，鼓励患者提出问题，并对其疑虑进行解答。让患者参与决策过程，使其感到被尊重和重视。良好的沟通和信息共享不仅能减轻患者的焦虑和恐惧感，还有助于建立起医患之间的信任关系，提高患者对治疗过程的满意度。②尊重患者的权利是医疗过程中不可或缺的一部分，这包括隐私权和决策权。确保检查室内提供足够的隐私，使用合适的隔离措施，以保护患者的隐私权，在进行任何涉及脱衣或暴露部位的检查时，提供合适的隐私措施，如提供隐私布或充足的隔离空间。在检查前向患者提供充分的信息，确保相关人员了解检查的目的、过程以及可能的风险和好处，鼓励患者提问，并及时回答相关人员的疑虑，以确保知情同意的原则得到充分体现。尊重患者的决策权，鼓励

相关人员参与医疗决策的过程，提供不同的治疗方案和选择，让患者了解各种可能的后果，并根据相关人员的价值观和偏好作出决策。在尊重隐私的前提下，与患者分享相关的医疗信息，帮助相关人员更好地理解自己的健康状况和治疗选项，在此期间，注意和尊重患者可能存在的文化差异，确保医疗决策的制定符合患者的文化信仰和价值观。采用共同决策模式，医生和患者一同参与决策过程，共同制定治疗计划，使患者在医疗选择中感到更有掌控感。尊重患者权利不仅是一种伦理责任，也是建立良好医患关系的基础。通过尊重患者的隐私和决策权，可以促进患者更积极地参与治疗过程，提高对医疗团队的信任感。③为患者提供一个温馨、舒适的检查环境可以有效减轻相关人员的焦虑和紧张情绪，有助于让整个检查过程更加顺利和愉悦。首先，良好的光线和舒适的温度，确保检查室内有足够的自然光或柔和的照明，避免过于刺眼或昏暗，调整好室内的温度，确保患者感到舒适，避免过热或过冷的环境。其次，舒缓的音乐或音效，提供柔和、舒缓的音乐，如自然声音、轻柔的乐曲等，有助于缓解患者的紧张情绪，营造轻松愉悦的氛围。另外，提供小道具或舒适物品，在检查室内放置一些舒适的小道具，如柔软的毛毯、舒缓的氛围灯、舒适的靠垫等，让患者感到更加舒适，有些医疗机构也会提供一些简单的舒适物品，例如温暖的被子、柔软的枕头或小玩具，以让患者感到温暖和放松。另一方面，优化环境布局和装饰，创建一个温馨、整洁、有序的环境，尽量减少杂乱和混乱的感觉，有助于患者感受到舒适和安心。同时，注意患者的个性需求，比如可能有些患者喜欢安静，而有些患者可能更喜欢交谈或有所分散。通过以上措施，可以创造一个舒适、放松的环境，有助于患者更好地应对检查过程，减轻紧张感，提升整体的体验和满意度。④理解和关心，在检

查前了解患者的个人状况、病史和情绪状态，建立起对患者的理解和关心，表达对患者的关切，使其感受到医务人员的关心和支持。⑤细致体贴的操作，缓慢、轻柔地进行内窥镜的插入，避免造成患者不适或疼痛，在操作过程中及时关注患者的反应，停顿或调整姿势以保障患者的舒适感。⑥提供情绪支持，在检查过程中，特别是对于一些可能令患者感到紧张的情况，提供情绪上的支持，在检查结束后，对患者进行宣泄和情绪疏导，提供必要的心理支持。在检查结束后，用平易近人的语言向患者解释检查结果，回答患者的问题，提供必要的医学建议。⑦随访是医疗诊疗的延续，有助于医务人员了解患者在治疗或康复过程中的情况，这种持续的监测有助于发现任何不良症状或情况的变化，并及时采取相应措施。而随访不仅是检查病情，还包括对患者个体化需求的关怀，这可能包括情绪支持、心理健康、生活方式指导以及解答患者对治疗方面的疑虑和不适。随访过程可以帮助医务人员和患者之间建立更牢固的信任关系，这有助于患者更加坦诚地分享相关人员的状况和感受，让医务人员更好地了解患者的需求。随访可以为患者提供健康教育和预防措施，帮助相关人员更好地管理自己的健康，其包括鼓励健康生活方式、正确用药、预防疾病等方面的指导，通过随访，患者可以随时向医务人员反馈任何可能的不适或疑虑，使医务人员能够及时处理问题，避免状况恶化。

### 1.3 统计学方法

通过运用 SPSS 21.0 软件对此次探究收集的数据开展统计学分析，其中用均数 ± 标准差代表计量资料，用 t 检验，通过例数或百分比代表计数资料，用  $\chi^2$  检验，其中两组间的差异具有统计学意义，用  $p < 0.05$  表示。

## 2 结果

### 2.1 对比护理前后患者 SAS 和 SDS 评分情况

表 1 对比护理前后患者 SAS 和 SDS 评分情况 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	20	60.75 ± 4.12	54.03 ± 3.12	54.72 ± 4.32	45.02 ± 3.42
研究组	20	60.1 ± 4.23	46.12 ± 3.21	54.31 ± 4.07	37.12 ± 2.87
T 值		0.21	15.02	0.57	17.23
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.01

注：SAS：焦虑自评量表；SDS：抑郁自评量表

表2 对比患者舒适度评分(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生理	心理	环境	社会
常规组	20	14.41 ± 3.08	12.24 ± 3.86	15.86 ± 4.02	15.23 ± 3.43
研究组	20	20.23 ± 2.92	18.34 ± 3.97	20.11 ± 2.31	20.44 ± 2.44
T 值		13.33	10.68	8.78	9.70
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.01	< 0.01

表3 患者干预后护理满意率对比(例)

组别	例数	很满意	较满意	一般满意	不满意	满意率(%)
常规组	20	10	2	2	6	14 (70.00)
研究组	20	16	2	1	1	19 (95.00)
X <sup>2</sup> 值						-
P 值						-

如表1,对耳鼻喉内窥镜检查患者开展护理前,各组患者SAS和SDS评分对比差异没有统计学意义( $P > 0.05$ )。开展护理后,研究组的各项评分要比常规组低,其差异有统计学意义。

### 2.2 对比患者舒适度评分

从表2可以看出,对比研究组和常规组的生理以及心理等各项舒适度评分,研究组的各项评分要比常规组高,两组间的差异有统计学意义。

### 2.3 患者干预后护理满意率对比

从以下表中可以看出,研究组和常规组的护理满意度对比,其中研究组的满意度更高。

## 3 讨论

耳鼻喉内窥镜检查过程中,患者出现的不适感和焦虑以及这些因素可能对检查和治疗的影响,强调以人为本的护理模式对提高护理质量和治愈率的作用也是十分重要的。

强调以人为本的护理模式的关键点:首先,尊重患者的个体差异,患者在面对检查可能会有不同的反应,因此要尊重患者的个体差异,理解并关注相关人员的感受和需求。其次,提供信息和教育,在检查前向患者提供详细的信息,解释检查的目的、过程以及可能的感觉,提供健康教育,让患者更好地了解疾病和治疗。另外,心理疏导和情绪支持,提供适度的心理疏导,缓解患者的焦虑和不安情绪。建立支持性的护理环境,让患者感到被关爱和理解。另一方面,倾听患者的需求和疑虑,鼓励患者表达相关人员的需求和疑虑,倾听相关人员的声音,确保在医疗决策和护

理中考虑到患者的意愿。最后是人文关怀的实践,在整个护理过程中贯彻人文关怀的理念,让患者感受到尊重、关心和温暖,鼓励患者积极参与检查过程,使其感到护理人员对治疗过程有一定的掌控权,有助于提高治疗的效果。总而言之,通过以上人文关怀的应用,可以提高患者对医疗过程的满意度,减轻患者的焦虑和恐惧感,促进患者更好地配合医疗操作,为良好的医患关系奠定基础。

### 参考文献:

- [1] 汪长岭,朱兴喜,黄亚萍,等.内窥镜成像新技术原理及应用[J].中国医学装备,2018,15(4):125-129.
- [2] 祝青.人性化护理模式在耳鼻喉科护理中的应用效果分析[J].湖南中医药大学学报,2018(A01):778-779.
- [3] 秦昌达.喉内镜下低温等离子射频治疗声带息肉的临床价值研究[J].饮食保健,2018,5(43):19-20.
- [4] 王莉,纪美芳,朱毅,等.纤维内窥镜吞咽功能检查在吞咽障碍诊疗中的临床应用进展[J].中国康复理论与实践,2019,25(11):1309-1314.
- [5] 孙靖,蔡航,张正旭,等.基于耳鼻喉门诊内镜室医院感染危险因素剖析及干预措施探究[J].健康前沿,2018,27(12):227,265.

### 作者简介:

通讯作者:谭莉,(1992年-)女,汉族,重庆璧山,本科,主管护师,研究方向:精致护理。