

人文关怀在小儿耳鼻喉内窥镜检查中的应用

田 希

四川大学华西第二医院儿科门诊 出生缺陷与相关妇女儿童疾病教育部重点实验室 四川 成都 610000

摘要: **目的:** 分析人文关怀在小儿耳鼻喉内窥镜检查中的应用效果。**方法:** 选择本院 2021.07-2022.02 期间收诊的小儿耳鼻喉内窥镜检查对象共计 70 名, 回顾统计背景下遵照看诊时间不同将其分为两部分。先行看诊者于 2021.07-2021.10 期间为第一部分, 共计 35 名, 设为常规组; 后行看诊者于 2021.11-2022.02 期间为第二部分, 共计 35 名, 设为实验组。所有小儿对象均需内窥镜检查病情, 常规组患儿予以常规护理干预、实验组患儿在常规组基础上增加, 予以人文关怀干预, 对比两组就医前后对象不良情绪 (HAMA、HAMD 量表) 评分、干预前后护理满意评价、检查依从率、不良反应发生率。**结果:** 就医前, 两组对比 HAMA、HAMD 评分无差异性, $P > 0.05$ 。就医后, 相较常规组, 实验组 HAMA、HAMD 评分更低, 对比 $P < 0.05$ 。干预前, 两组对比护理满意评价无差异性, $P > 0.05$ 。干预后, 相较常规组, 实验组护理满意评价更高, 对比 $P < 0.05$ 。相较常规组, 实验组检查依从率更高, 对比 $P < 0.05$ 。相较常规组, 实验组中不良反应发生率更低, 对比 $P < 0.05$ 。**结论:** 小儿人群接受耳鼻喉内窥镜检查时通过人文关怀辅助护理医疗行为, 可提高护理工作质量提供患儿优良服务, 减少不良刺激稳定小儿症状, 建议临床推广实行。

关键词: 小儿; 耳鼻喉内窥镜检查; 人文关怀; 应用效果

Application of Humanistic Care in Children Otolaryngological Endoscopy

Xi Tian

Department of Pediatrics West China Second Hospital Sichuan University Ministry of Education Key Laboratory of Birth Defects and Related Women and Children's Diseases Sichuan Chengdu 610000

Abstract: Objective: To analyze the application effect of humanistic care in children otolaryngological endoscopy. Methods: A total of 70 children were selected for otorhinolaryngological examination during July 2021.2-february 2022.02 in our hospital, which were divided into two parts according to the different time of consultation under the background of retrospective statistics. In the first part, 35 patients were included in the routine group from July 21 to October 20. The follow-up patients from November 21 to February 22 were included in the second part, and a total of 35 patients were assigned to the experimental group. All child objects need to endoscopy examination condition, conventional group of children to be children with routine nursing intervention, the experimental group on the basis of conventional group increased to humanistic care intervention, compared two groups before and after the treatment object of undesirable mood (HAMA and HAMD scale) score, before and after the intervention nursing satisfaction evaluation, check the compliance rate, incidence of adverse reactions. Results: Before medical treatment, there was no difference in HAMA and HAMD scores between the two groups ($P > 0.05$). After medical treatment, HAMA and HAMD scores of the experimental group were lower than those of the conventional group ($P < 0.05$). Before intervention, there was no difference in nursing satisfaction evaluation between the two groups ($P > 0.05$). After intervention, compared with the conventional group, the nursing satisfaction evaluation of the experimental group was higher, $P < 0.05$. Compared with the conventional group, the compliance rate of the experimental group was higher, $P < 0.05$. Compared with the conventional group, the incidence of adverse reactions in the experimental group was lower, $P < 0.05$. Conclusion: When children receive otorhinolaryngological endoscopy, humanistic care assisted nursing medical behavior can improve the quality of nursing work, provide excellent services for children, reduce adverse stimulation and stabilize the symptoms of children, and suggest clinical promotion.

Keywords: Children; Endoscopy of ear, nose and throat; Humanistic care; Application effect

小儿耳鼻喉疾病通常包括鼻塞、鼻出血、咽喉疼痛、吞咽困难等常见症状, 春季是耳鼻喉疾病高发期, 因小儿机体发育尚不成熟, 若放任耳鼻喉疾病发生发展会导致病情加重甚至影响小儿今后的健康成长和生活。因此, 在看诊过程中

临床需针对小儿人群的耳鼻喉症状, 在治疗过程中需要仅在介入有效检查措施, 但为确定治疗手段的介入及时性和有效性, 需提前选择合理、安全、有效的检查诊断方式, 评估和判断耳鼻喉病情表现予以治疗, 目前多选择耳鼻喉内窥镜检

查^[1]。而小儿人群又属于受控较差人群，面对陌生就诊环境和检查难免会哭闹、不配合，导致检查效率大打折扣，因此为保证小儿能够接受及时的检查，需在检查护理中配合有效人文关怀。在现代医疗活动中，侵入性检查难免会对患儿造成不适，而人文关怀的施展体现了“以人为本”的护理理念，维护好小儿内窥镜检查中的安全与效率，有助于拉近医患关系、提升检查依从性^[2]。秉承着全程呵护患儿、疏导情绪等原则，落实行为指导。本统计为探讨小儿耳鼻喉内窥镜检查中人文关怀的护理效果，筛选2021.07-2022.02间资料统计结果详情如下。

1 资料和方法

1.1 线性资料

选择2021.07-2022.02我院收诊的小儿耳鼻喉内窥镜检查者共70例，回顾性统计下以患儿入院时间不同分组2021.07-2021.10间被检查患儿35例纳入常规组、2021.11-2022.02间被检查患儿35例纳入实验组。以统计护理介入模式效果，予以两组不同检查服务方案，所有工作人员均为在我院全程在职人员，实验统计资料递交伦理委员会批准。

常规组：男患儿20例、女患儿15例，年龄区间3-12岁[平均年龄 6.50 ± 1.44 岁]。患病病型：耳部疾病10例、鼻部疾病13例、喉部疾病12例。家属文化程度：高中及以下12例、大专及本科以上23例。实验组：男患儿19例、女患儿16例，年龄区间3-12岁[平均年龄 6.48 ± 1.50 岁]。患病病型：耳部疾病9例、鼻部疾病12例、喉部疾病14例。家属文化程度：高中及以下13例、大专及本科以上22例。资料对比无差异性 $P>0.05$ ，可作为对比资料。

1.2 方法

常规组：本组中实施常规护理，包括详细询问患儿既往病史、过敏史等，在患儿做临床检查前，提前诊断患儿的病情发展情况，做好消毒处理保证全程无菌操作。检测患儿平稳期生命体征指数，将其详细记录。向患儿与其家属讲解耳鼻喉内窥镜检查的作用和相关配合事项，确定健康宣教内容后重点告知配合检查的优点、不适可能、注意事项，对可能出现的检查问题提前做好处理预备方案，保证内窥镜检查的安全性，鼓励患儿配合检查，鼓励信心。

实验组：本组在常规护理基础上增加人文关怀护理。(1)检查前：每位耳鼻喉内窥镜检查的患儿均应在责任护士的辅助指导下，接受内镜检查，对此检查前护理人员为争取小儿配合度，应与其国通过过程中保证态度温和，语言沟通方式简单易懂，并在检查前仔细核对阅读小儿的病历资料，注意用词恰当、语言文明，尽可能与小儿本人建立沟通方便了解患

病情情况。责任护士为帮助患儿理解耳鼻喉内窥镜检查的过程，可借助视频资料、亲身示教、演示口述等方式增加表达的通俗性，消除患儿对内窥镜检查的未知而产生的恐惧、慌乱心理。提前将内窥镜检查中易出现的不适反应例如恶心、异物感强等提前告知患儿和家属，便于提前建立心理建设预防检查中患儿出现应激反应。可适当播放一些动画视频、音乐等转移小儿的注意力，辅助其放松身心方便内窥镜顺利置入。满足检查前患儿或家属的合理需求，以此鼓励患儿能自我调动看诊配合性。(2)检查中：操作的医护人员需保证动作轻柔，在配合医师操作过程中应安抚小儿，继续播放音乐分散患儿对疼痛、不适的注意力，可由家属从旁看护共同给予患儿心理安慰，克服焦虑、恐惧情绪。对患儿易发生的不良情绪，应遵循人文关怀原则耐心、和善的鼓励患儿配合检查，调动乐观心理来消解检查中的不适感知。若其出现严重的恶心呕吐反应，应鼓励和引导小儿进行深呼吸，或由护理人员为其按压合谷穴减轻呕吐反应。勤加观察小儿的生命体征，可由语言关怀改为肢体接触能更直观地让小儿感受到鼓励，及时发现呼吸、血氧异常并施以治疗措施，缓解不适感。患儿耳鼻喉内窥镜检查过程顺利，小儿和家属对临床侵入性检查的抗拒性减弱有利于促进医患距离拉近，提高就医满意度。

(3)检查后：耳鼻喉内窥镜检查结束后，应停留观察小儿二十分钟左右并给予情绪安慰和主动检查鼓励，确定其确实无不良反应后，可继续看诊或回家。针对小儿内窥镜检查后遗症反应，工作人员需按照预见制备护理方案对策给予处理，例如出鼻血过量应立即止血，应用麻黄碱棉片局部堵塞。告知患儿和家属检查后的相关注意事项，局部麻醉反应会在患儿检查结束后1-2小时内逐渐消失，提醒患儿此为正常现象不必过于惊慌。提醒短时间内说话注意不可过于用力急切，应轻柔语速低缓，防止对耳鼻喉检查部位造成刺激。

1.3 观察指标

观察两组对象就医前后对象不良情绪评分、干预前后护理满意评价、检查依从率、不良反应发生率、检查与疼痛时间。

(1)不良情绪评分评价标准：使用HAMA[汉密尔顿焦虑量表(14项版本)]，总分值结果判断重度焦虑： >21 分、中度焦虑： $21-14$ 分、轻度抑郁： $13-7$ 分、无抑郁： <7 分]、HAMD[汉密尔顿抑郁量表(24项版本)]，总分值结果判断重度抑郁： >35 分、中度抑郁： $35-20$ 分、轻度抑郁： $20-8$ 分、无抑郁： <8 分]评分法，护理效果佳数值趋于低。

(2)护理满意评价标准：评估环境检查、教育、态度、护理技术，护理效果佳数值趋于高。

(3)检查依从率评价标准：总依从率=(依从+较依从)

/组间数*100%，护理效果佳数值趋于高。

(4) 不良反应发生率评价标准：总发生率=(恶心+呕吐+出血)/组间数*100%，护理效果佳数值趋于低。

1.4 统计

本次临床试验在 SPSS 23.0 系统中分析，数据指标则以均数 ($\bar{x}\pm s$) 表示，使用 T 值对验，结果表现差异无统计学意义 ($P>0.05$)、差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2 结果

2.1 就医前后对象不良情绪评分

就医前，常规组 HAMA (21.00±1.61) 分、HAMD (35.18±1.19) 分；实验组 HAMA (21.10±1.02) 分、HAMD (35.20±1.20) 分。两组对象不良情绪评分对比 $T=0.310$ 、 0.070 ， $P>0.05$ 。

就医后，常规组 HAMA (16.66±2.31) 分、HAMD (20.00±2.40) 分；实验组 HAMA (9.05±0.62) 分、HAMD (11.20±1.36) 分。实验组对象不良情绪评分更高， $T=18.824$ 、 18.873 ， $P<0.05$ 。

2.2 干预前后护理满意评价

表 1 中，干预前两组护理满意评价对比 $P>0.05$ 。干预后实验组护理满意评价更高， $P<0.05$ 。

表 1 干预前后护理满意评价统计 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别/干预前	例数	环境检查	教育、态度	护理技术
常规组	35	55.02±10.02	50.34±1.73	52.37±1.55
实验组	35	56.00±9.97	51.00±1.78	52.40±1.49
T		0.410	1.573	0.083
P		>0.05		
组别/干预后	例数	环境检查	教育、态度	护理技术
常规组	35	74.20±1.30	75.02±1.33	73.10±1.10
实验组	35	96.34±1.11	97.60±1.56	96.22±3.15
T		76.624	65.163	40.994
P		<0.05		

2.3 检查依从率

常规组依从 18 例、较依从 10 例、不依从 7 例，总依从率 80.00%。实验组依从 20 例、较依从 14 例、不依从 1 例，总依从率 97.14%。实验组检查依从率更高， $X^2=5.080$ ， $P<$

0.05。

2.4 不良反应发生率

常规组恶心 3 例、呕吐 2 例、出血 1 例，总发生率 17.14%。实验组恶心 1 例、呕吐 0 例、出血 0 例，总发生率 2.86%。实验组不良反应发生率更低， $X^2=3.968$ ， $P<0.05$ 。

3 讨论

内窥镜是医疗机构常用检查手段之一，主要针对耳鼻喉科的疾病检查应用率较高，其主要应用目的在于能够帮助医生及时确定被检查对象的耳鼻喉内部组织患病情况，确定疾病类型和疾病发展阶段，便于尽早确诊施以治疗。其中小儿作为耳鼻喉科中常接诊病患类型，因其年龄特殊性难以具体描述耳鼻喉不适感，对此更加依赖内窥镜的检查，而后续治疗方案提供依据。但小儿病患内窥镜检查中会出现不同程度不适反应，容易衍生负性心理同时抵抗检查，干扰操作正常进行，对此其检查中辅助有效护理干预手段尤为重要^[1]。以往常规护理仅按照基本耳鼻喉内窥镜检查流程完成基础准备工作和健康教育，未能针对小儿人群给予人性化服务，故此提出人文关怀弥补护理不足。在内窥镜临床检查中人文关怀工作秉承着“以人为本”理念展现对小儿患者的人文精神传递，主观上温和善待每一位就诊小儿是工作顺利进行的关键因素。人文关怀融合入常规护理后，除保证护理工作规范性的同时兼顾护患之间的情感交流，围绕患儿给予关怀本着在护理方案中以关心、尊重、呵护为核心，逐渐让人文关怀渗透更自然，更能落实于关键点。耳鼻喉内窥镜检查准确度高，护理人员在检查前树立良好医护形象，用和善、温柔的沟通方式为患儿建立检查心理准备，提前告知内窥镜检查内容避免侵入性操作造成应激反应，能兼顾心理疏导，避免或控制小儿的检查不良反应^[4-5]。普及卫生知识增加患儿和家属对检查技术的认可、信任，避免心理、生理反应增加患儿刺激，人文关怀下能注意到患儿疼痛反应，给予及时呼吸指导护理。人文关怀注重护患关系的维护，不仅耳鼻喉内窥镜检查中需要，作为医疗社会发展的产物也是促进医院发展的需要之一。在本次研究结果中，就医前、护理前两组 HAMA、HAMD 评分、护理满意评价对比 $P>0.05$ 。就医后、护理后，实验组 HAMA、HAMD 评分低于常规组、护理满意评价高于常规组，对比 $P<0.05$ 。实验组检查依从率高于常规组，实验组中不良反应发生率低于常规组，对比 $P<0.05$ 。由此体现了人文关怀是优质服务的重要体现，属于社会进步、医疗服务创新的新理念内容之一，临床应用优势明显。

综上所述，人文关怀在小儿耳鼻喉内窥镜检查中的应用效果良好，建议推广应用。

参考文献:

- [1] 于红莉,李军.人文关怀在耳鼻喉内窥镜检查护理中的应用效果[J].中国医药导报,2021,18(28):189-192.
- [2] 莫秀娟,莫海玲,罗倚琼,邓带欢,刘玉媚,李秋兰.人文关怀在耳鼻喉内窥镜检查护理中的应用[J].中国实用医药,2019, 14(34): 150-151.
- [3] 周子濡,尚婉媛.人文关怀在小儿耳鼻喉内窥镜检查中的应用价值[J].人人健康,2019,(10):180.
- [4] 赵丹.人文关怀在耳鼻喉内窥镜检查护理中的应用[J].中国现代药物应用,2019,13(04):229-230.
- [5] 王鲁娟,李月霞,王香,马小香.人文关怀在耳鼻喉内窥镜检查护理中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2018,9(24):174-176.