

对耳鼻喉内窥镜手术患者实施优质护理服务的效果观察

申舒舒 高永芳 李玲霞 李宁^(通讯作者)

(宁夏回族自治区人民医院 宁夏银川 750000)

摘要:目的 探究对耳鼻喉内窥镜手术患者实施优质护理服务的效果。方法 从本院中选取进行耳鼻喉内窥镜手术治疗的120例患者,患者的就诊时间均在2021年5月至2022年5月,所有患者均符合手术治疗标准。在随机的原则下将所有患者进行分组对照研究,其中优质护理组分入60例患者,常规护理组分入60例患者,两组患者分别实施优质护理干预措施及常规的手术护理方法。对比两组患者不良心理发生情况、不良情绪评分、生活质量评分、护理满意评分及护理满意度。结果 经过统计得出,优质护理组不良心理发生率明显低于常规护理组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。分析两组患者的不良情绪评分得出,在护理前两组患者的焦虑评分及抑郁评分均较高,且组间差异未呈现出统计学差异($P > 0.05$),经过护理后患者的焦虑及抑郁评分均降低,且优质护理组的评分明显低于常规护理组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。统计患者生活质量评分及护理满意评分,优质护理组明显高于常规护理组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。计算并对比护理满意度得出,优质护理组的满意度明显高于常规护理组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对耳鼻喉内窥镜手术患者开展优质护理服务能够收到满意的效果,患者的不良心理发生率降低,不良情绪得到有效的改善,利于手术的顺利进行,值得在临床护理工作中进行推广。

关键词:耳鼻喉内窥镜手术;优质护理;不良心理;焦虑评分;抑郁评分;满意度

耳鼻喉内窥镜在耳鼻喉科疾病中是常用的检查、诊断及治疗设备,能够有效地探查患者咽喉、鼻腔、耳朵内部的病变情况。使用内窥镜进行操作无辐射,且具有较强的适用性及操控性,能够在短时间内对鼻窦炎、中耳炎及鼻息肉等疾病进行治疗。耳鼻喉内窥镜在进行疾病的治疗中不会出现出血的情况,也不会对患者造成创伤,患者在术后恢复较快。即便该治疗方法效果非常显著,在治疗中具有较高的安全性,但由于操作部位较为特殊,大部分的患者在治疗期间会表现出焦虑、恐惧、紧张的心理及情绪反应,严重的患者会出现拒绝治疗,导致手术操作不能正常进行。因此,为了保证手术能够顺利的进行,应在治疗期间对患者实施有效的护理干预措施,从手术前到手术后对患者实施全方面的护理指导,让患者能够在对手术有更加深入的认识后更好地去配合手术操作,也能在术后进行积极的康复锻炼,从而促进康复。优质护理服务是一种高质量、系统化的护理模式,将其应用在手术治疗的患者中会明显提升效果,同时该护理模式更加注重对患者的心理干预,使其以更佳的心理状态面对疾病及手术治疗,在整体上保证手术治疗效果^[1-2]。本研究以120例进行耳鼻喉内窥镜手术治疗的患者为研究对象,采取分组对比的方式进行详细的研究,充分证实了优质护理服务的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从本院接受行耳鼻喉内窥镜手术治疗的120例患者中选取120例纳入到此次研究中,患者接受治疗的时间均在2021年5月至2022年5月。所有患者中有男性共计70例,女性50例,患者的最大年龄为47岁,最小年龄为24岁。所有患者均符合手术指征,且对本次研究表示知情同意。在随机的原则下对所有患者进行分组处理,其中的60例患者纳入到优质护理组中,另外的60例则纳入到常规护理组中,对比两组患者的一般资料结果显示组间差异未形成统计学意义($P > 0.05$),进行后续的对比较研究有深远价值。

1.2 方法

常规护理组中的60例患者给予手术治疗期间的常规护理方法,首先患者入院后了解其病情,遵医嘱为患者实施基本的护理干预方法。在手术前向患者介绍手术的基本操作流程,告知患者手术中需要配合操作并做好注意事项的讲解。手术中观察患者的生命体征变化情况及出现不良反应的情况。出现休克的患者要及时通知医生进行处理。优质护理组中的60例患者则实施优质护理服务,包括对患者手术前后实施全方面的护理指导^[3]。具体包括以下几点。

1.2.1 入院护理干预

患者入院后,护理人员应加强与患者的沟通与交流,向患者介

绍主治医师及护士,做好对患者的健康知识宣教,向患者介绍疾病的主要诱发因素、主要的治疗手段、预后情况等^[4]。有效地评估患者的不良情绪反应,根据评估结果为患者制定针对性的护理方案,有效缓解患者的心理压力,让患者在身心放松的状态下接受手术治疗^[5]。

1.2.2 术前护理干预

在进行手术之前,护理人员应与患者及其家属多沟通,并建立起和谐的护患关系,主动向患者介绍病区环境^[6],教给患者呼叫设备的使用方法等,以多种形式向患者介绍手术的大致操作流程,并向患者讲解耳鼻喉科的基本医学常识。通过详细的介绍让患者的心理得到平复,从而有效地缓解患者及其家属焦虑的心理状态^[7]。

1.2.3 术中护理干预

在进行手术操作的过程中,护理人员应了解患者的心理状态,多与患者进行交流,以转移其注意力。配合麻醉医生对患者进行麻醉处理,麻醉完成后仍保持与患者的沟通,以安慰及鼓励为主,让患者放松身心,缓解其紧张、不安感^[8]。

1.2.4 术后护理干预

手术完成后,护理人员应为患者清洗好残留的血迹,并观察患者的麻醉状态,了解患者的感受,掌握其手术后的不适感,一旦出现异常后应及时通知主治医师。待患者麻醉清醒后向其交代术后的注意事项^[9,10]。

1.2.5 康复锻炼指导

手术后护理人员应为患者制定康复锻炼计划,根据患者的实际情况使其进行发声训练及吞咽功能训练,严格地控制患者的饮食,告知患者不能进食油腻、不易消化的食物^[11]。

1.3 观察指标

对比两组患者不良心理发生情况、不良情绪评分、生活质量评分(患者躯体功能评分、心理功能评分、物质生活状态评分以及社会功能评分)、护理满意评分(病房管理评分、健康教育评分、服务态度评分)及护理满意度。不良心理使用相关的量表进行评分,根据评分情况分为重度、中度、轻度、正常,发生率计算方法为重度、中度、轻度例数之和所占的比例。生活质量评分及护理满意评分均为各项评分越高则表示患者生活质量越高、护理满意程度越高。根据患者对各项指标的满意程度划分为非常满意、基本满意、不满意,满意度的计算方法为非常满意、基本满意例数之和所占的比例。

1.4 统计学方法

将所有的数据纳入到SPSS24.0软件中进行统计学分析,其中各项评分的指标记为计量资料,表示方法为 $(\bar{x} \pm s)$,检验方法为t,

发生率及满意度的指标记为计数资料，表示方法为（%），检验方法为 χ^2 ，组间差异有统计学意义则使用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组不良心理发生率比较

优质护理组的不良心理发生率明显低于常规护理组，组间差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具体见表 1。

表 1 两组不良心理发生率比较

组别	例数	正常 (n)	轻度 (n)	中度 (n)	重度 (n)	不良心理发生率 (%)
优质护理组	60	56	3	1	0	6.67
常规护理组	60	40	10	6	4	33.33

2.2 两组患者不良情绪评分比较

在护理前两组患者焦虑评分及抑郁评分间无统计学差异（ $P > 0.05$ ），经过护理后评分均降低，且优质护理组的评分明显低于常规护理组，组间差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具体对比见表 2。

表 2 两组患者护理前后不良情绪评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
优质护理组	60	58.34 ± 4.37	27.45 ± 2.16	56.14 ± 4.26	26.25 ± 3.12
常规护理组	60	59.13 ± 4.12	44.33 ± 2.78	55.23 ± 4.89	47.18 ± 4.61

2.3 两组患者生活质量评分比较

优质护理组患者的生活质量评分明显高于常规护理组，组间差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具体对比见表 3。

表 3 两组患者生活质量评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	躯体功能评分	心理功能评分	物质生活状态评分	社会功能评分
优质护理组	60	91.23 ± 6.12	92.45 ± 6.57	91.25 ± 6.37	92.11 ± 6.78
常规护理组	60	77.88 ± 5.78	78.12 ± 5.41	76.54 ± 5.12	78.76 ± 5.48

2.4 两组患者对护理服务的满意评分比较

优质护理组的各项护理满意评分均高于常规护理组，组间差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具体对比见表 4。

表 4 两组患者对护理服务的满意评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	病房管理评分	健康教育评分	服务态度评分
优质护理组	60	89.24 ± 5.34	90.12 ± 5.83	91.33 ± 6.01
常规护理组	60	71.35 ± 4.11	72.17 ± 4.76	79.74 ± 4.15

2.5 两组护理满意度比较

优质护理组护理满意度明显高于常规护理组，组间差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具体对比见表 5。

表 5 两组护理满意度比较

组别	例数	非常满意 (n)	基本满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
优质护理组	60	54	5	1	98.33
常规护理组	60	40	8	12	80.00

3 讨论

近年来，耳鼻喉内窥镜在临床中得到了广泛的应用，用于检查、诊断与治疗咽喉部、鼻腔内及耳内疾病。该操作方法具有无创、安全性高的优点，但由于操作部位的特殊性使得患者有焦虑、恐惧感。因此，在进行耳鼻喉内窥镜手术操作前后应为患者实施有效的护理干预措施。本研究以优质护理服务的应用价值为探究内容，选取了 120 例手术患者为研究对象，并以分组的方式进行对比。结果显示，优质护理组患者的不良心理发生率更低，生活质量评分、护理满意评分更高，不良情绪评分更低，护理满意度更高，与常规护理组比较各项指标差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。优质护理属于新型护理方案，通过实施优质护理方案患者能够尽快地熟悉医院的环境，心理状态更佳，不良情绪会得到更好的改善，使得患者对于手术治疗更加有信心^[12]。

综上所述，优质护理服务应用在耳鼻喉内窥镜手术患者中能够改善其不良情绪，提高生活质量，保证手术治疗效果，值得推广应用。

参考文献

[1] 谭春蓉. 观察优质护理服务在耳鼻喉内窥镜手术病人中的应用[J]. 健康必读, 2019 (35): 138.
 [2] 汪秀玲. 优质护理对耳鼻喉科手术患者生活质量的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (33): 10.
 [3] 郭晶, 王琳, 曾宪阳, 申晴. 优质护理服务在耳鼻喉科护理中

效果研究[J]. 养生保健指南, 2020 (5): 159.
 [4] 南梦洁. 优质护理应用于鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内窥镜手术后的临床意义分析[J]. 东方药膳, 2020 (13): 176.
 [5] 王素英, 戴玉凤. 优质护理服务在耳鼻喉内窥镜手术病人中的应用体会[J]. 东方药膳, 2020 (16): 145.
 [6] 杨梦茹. 优质护理在门诊耳鼻喉科内镜检查患者中的应用效果分析[J]. 医药前沿, 2020, 10 (35): 207-209.
 [7] 林芳冰, 魏林, 吴晓茵, 吕凯. 优质护理对鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内窥镜手术后的应用价值研究[J]. 智慧健康, 2020, 6 (34): 117-119.
 [8] 颜灿灿, 杨淑怡. 鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内窥镜手术后采用优质护理的应用价值研究[J]. 中国医学文摘: 耳鼻喉科学, 2021 (6): 155-157.
 [9] 孙晓梦. 耳鼻喉科优质护理服务的开展方法和应用效果探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (98): 81, 84.
 [10] 地力厚马尔·艾买提, 郑美. 手术室优质护理应用在耳鼻喉科手术中的临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20 (41): 259, 261.
 [11] 陈显锋. 优质护理对鼻内镜下治疗鼻窦炎鼻息肉患者的效果观察[J]. 中国医药指南, 2021 (1): 153-154.
 [12] 张海彦. 鼻窦炎患者鼻内镜手术采用优质护理的应用效果[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021 (2): 124-125.