

综合护理干预在唇腭裂患者中的应用效果分析

肖娟

(湘雅二医院口腔颌面外科监护室 410000)

摘要:目的:分析将综合护理应用在唇腭裂患者中的应用效果。方法:选取唇腭裂患者 58 例作为本次研究对象,根据不同护理方式,将其分为实验 1 组与实验 2 组,每组为 29 例。实验 1 组的唇腭裂患者实施常规性护理措施,实验 2 组的唇腭裂患者实施综合护理措施,对比两组唇腭裂患者序列治疗完成率、门诊复查率以及护理满意度。结果:实验 2 组唇腭裂患者的总满意人数为 28 例,总满意度为 96.6%,明显高于实验 1 组唇腭裂患者总满意人数 23 例,总满意度为 79.3%,实验 2 组唇腭裂患者序列治疗完成率为 93.1%,门诊复查率为 86.2%,明显高于实验 1 组唇腭裂患者序列治疗完成率 72.4%与门诊复查率 62.1%, $P < 0.05$,两组数据差异明显,具有统计学意义。结论:在唇腭裂患者护理中应用综合护理措施,能够对患者在康复过程中所遇到的问题进行及时处理,促使患者能够按时到医院复查,不仅能够提高患者的治疗率,提高患者满意度,还能让患者病情得到进一步康复,具有临床价值,值得推广应用。

关键词:唇腭裂;综合护理;护理效果

Analysis of the effect of comprehensive nursing intervention in patients with cleft lip and palate

【Abstract】 Objective: To analyze the application effect of comprehensive nursing in patients with cleft lip and palate. Methods: Fifty-eight patients with cleft lip and palate were selected as the research objects. According to different nursing methods, they were divided into experimental group 1 and experimental group 2, with 29 cases in each group. The patients with cleft lip and palate in the experiment group 1 were given routine nursing measures, and the patients in the experiment group 2 with cleft lip and palate were treated with comprehensive nursing measures. The completion rate of sequential treatment, the rate of outpatient review and nursing satisfaction were compared between the two groups of cleft lip and palate patients. Results: The total satisfactory number of patients with cleft lip and palate in the experiment 2 group was 28, and the total satisfaction was 96.6%, which was significantly higher than the total satisfaction of 23 patients with cleft lip and palate in the experiment 1 group, and the total satisfaction was 79.3%. The completion rate of serial treatment of patients was 93.1%, and the rate of outpatient review was 86.2%, which was significantly higher than the completion rate of 72.4% of patients with cleft lip and palate in experiment group and 62.1% of outpatient review, $P < 0.05$. There is a significant difference in data between the two groups, with statistics. Learn meaning. Conclusion: The application of comprehensive nursing measures in the care of patients with cleft lip and palate can deal with the problems encountered by the patients in the course of rehabilitation in a timely manner, prompting patients to go to the hospital for review on time, not only can improve the treatment rate of patients, and improve patient satisfaction, but also It can also allow patients to get further rehabilitation, has clinical value, and is worthy of widespread promotion and application.

[Keywords] cleft lip and palate; comprehensive care; nursing effect

在口腔颌面部疾病中,唇腭裂是常见的一种疾病,且属于一种先天性疾病。目前临床多采用口腔颌面整形、口腔正畸等综合序列治疗唇腭裂,经规范治疗均可痊愈。在唇腭裂序列治疗过程中,矫治畸形外科手术是主要的组成部分^[1]。然而由于唇腭裂患者住院时间比较短,在术后并未完全掌握疾病相关的健康知识;在出院后的康复过程中,患者在进行自我护理时,一旦遇到问题,无法得到准确、及时的指导;患者忘记序列治疗下次就诊时间,忘记复查时间等^[2]。本文主要分析对唇腭裂患者应用综合护理措施的效果,具体报道如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月期间,共收治唇腭裂患者 58 例作为本次研究对象,按照不同护理方式,将其分为实验 1 组与实验 2 组,每组 29 例。实验 1 组患者男性 17 例,女性 12 例,最高年龄为 15 岁,最低年龄为 4 个月,有 15 例患者为单侧唇腭裂,有 14 例患者为双侧唇腭裂;实验 2 组患者男性 16 例,女性 13 例,最高年龄为 14 岁,最低年龄为 3 个月,有 17 例患者为单侧唇腭裂,有 12 例患者为双侧唇腭裂。纳入标准:(1)实施唇腭裂序列治疗手术患者,其中包括鼻唇畸形修复术、咽成形手术、面横裂修复术、腭裂修复术、唇裂修复术等;(2)由同组手术医师进行的手术;(3)经我院医学伦理委员会批准。排除标准:①患者及其监护人不愿意配合;②由于全身性疾病等因素而未实施手术的患者。对比两组唇腭裂患者性别、年龄等一般资料, $P > 0.05$,并无明显差异性,可进行对比。

1.2 护理方法

实验 1 组:实施常规性护理措施,其中包括出院后自我护理、办理出院手续、手术前准备、手术后相关注意事项,讲解疾病知识

等措施^[3]。

实验 2 组:实施综合护理措施,主要措施如下:(1)构建一支综合护理小组,并建立一个随访制度。由本科语音治疗师作为护理组长,负责安排组内成员工作,其中包括工作职责、责任分工以及处理工作中突发事件,确保护理组护理质量。组内成员应具备 5 年以上护理经验,且具备唇腭裂护理相关知识,在完成每日病房护理工作之后,负责进行电话随访,对患者病情变化情况及时向医生反馈^[4]。根据不同手术计划以及不同病种,对患者进行网络与电话健康教育,指导患者在家中自我护理,并对患者自我护理过程与质量进行评估,一旦发现问题应及时纠正。(2)护理人员依照患者实际病情状况,对患者进行相应的健康教育与护理,主要内容有科室电话咨询、咨询科室微信公众号、序列治疗方法、复诊时间、家庭护理、营养指导、检查目的、检查时间、住院时间等^[5]。在治疗期间,唇腭裂患者应当携带好护理处方与健康教育处方,而护理人员则依照患者处方卡,及时将患者复诊具体情况及相关资料记录到信息数据库中,利用患者在不同治疗时期,能够得到具有针对性的护理与治疗方案。(3)护理健康宣教小组应当定期举办与健康教育、护理内容相关的活动,将唇腭裂、喂养方法、营养知识、序列治疗效果、病情分类、发病原因、并发症等相关知识告知患者^[6]。(4)由于患者家属年龄不同、文化教育程度不同,应当根据患者家属重点关注内容,向患者家属讲解健康知识以及对患者的护理措施,护理人员在讲解过程中应当始终使用亲切的语言以及和蔼的态度,且应密切关注患者家属情绪变化,再根据其反应来调整自己的讲解语速等^[7]。另外,护理人员在交接过程中,可通过多种方式来加深患者家属的理解,如图片、模型、形体语言等,也可通过提问等方式来增加患者家属参与性与积极性。(5)随着医学水平的不断发展,出现了一种开放式的健康教育,即电话随访,其主要特点是医患之

间能够随时联系,有较高的随访率。在患者出院前1天,由护理人员对患者进行详细的出院指导,将科室的联系电话提供给患者及患者家属,便于患者能随时电话咨询^[8]。而负责进行电话随访的护理人员,则在患者出院7天之后实施第一次电话随访,由于患者手术方式不同,可一周或一个月进行一次电话随访,对于特殊患者,可适当增减电话随访次数;在患者需要复查以及需要再次入院的时候,应提前1周采用电话方式提醒患者^[9]。对于唇腭裂患者的随访内容有:进食情况、体温变化情况、肿胀情况、伤口颜色;对于腭裂与咽成形患者,其随访内容有:进食情况、体温变化情况、伤口缝线情况;对于牙槽嵴裂患者,其随访内容有口腔有无异味、进食情况、体温变化情况、伤口愈合情况;对于鼻唇畸形患者,其随访内容有:鼻模自我护理情况、减轻瘢痕按摩方法、伤口愈合情况^[10]。

1.3 观察指标及评价标准

对比两组唇腭裂患者序列治疗完成率、门诊复查率以及护理满意度。其中护理满意度采取我院自制调查表,评价患者满意度,在表1对比两组唇腭裂患者的护理满意度(n,%)

组别	例数	不满意	较为满意	十分满意	总满意度
实验1组	29	6 (20.7)	13 (44.8)	10 (34.5)	23 (79.3)
实验2组	29	1 (3.4)	17 (58.6)	11 (37.9)	28 (96.6)
χ^2 值					4.0616
P值					0.0438

2.2 对比两组唇腭裂患者序列治疗完成率门诊复查率

实验2组唇腭裂患者序列治疗完成率为93.1%,门诊复查率为86.2%,明显高于实验1组唇腭裂患者序列治疗完成率72.4%与门诊复查率62.1%, $P < 0.05$,两组数据差异明显,具有统计学意义,见表2。

表2 对比两组唇腭裂患者序列治疗完成率门诊复查率(n,%)

组别	例数	门诊复查	序列治疗完成
实验1组	29	18 (62.1)	21 (72.4)
实验2组	29	25 (86.2)	27 (93.1)
χ^2 值		4.4062	4.3500
P值		0.0358	0.0370

3 讨论

在传统护理措施以及健康知识宣教过程中,护理人员只重视阶段性的护理效果,且其护理专业知识相对较为有限,无法满足患者与家属的护理需求,故而提供有效的、合理的护理措施以及健康知识宣教给患者与家属是十分有必要的^[11]。由于唇腭裂是一种先天性疾病,对于患者的序列治疗时间较长,而采用全程护理与健康宣教方式,利用讲解健康知识、开展健康知识活动、电话随访等方式,能够提高患者及家属对于唇腭裂护理措施以及相关知识的认知度,这样做不仅能够提高患者治疗效果,提高患者治疗依从性,还能够起到缓解患者不良症状的作用^[12]。

本次研究结果显示,实验2组唇腭裂患者总满意人数为28例,总满意度为96.6%,明显高于实验1组唇腭裂患者总满意人数23例,总满意度为79.3%,实验2组唇腭裂患者序列治疗完成率为93.1%,门诊复查率为86.2%,明显高于实验1组唇腭裂患者序列治疗完成率72.4%与门诊复查率62.1%, $P < 0.05$,两组数据差异明显,具有统计学意义。

综上所述,在唇腭裂患者护理中应用综合护理措施,能够对患者在康复过程中所遇到的问题进行及时处理,促使患者能够按时到

患者出院之后一个月采用电话调查方式进行评价,对于年龄为14岁以下的儿童,则在家属的协助之下完成调查,由电话调查护理人员根据患者或患者家属回答情况来填写调查表。满分为100分,共分为3个等级,即十分满意、较为满意与不满意,分数为59分以下则代表不满意,分数为60分-89分则代表较为满意,分数为90分以上则代表十分满意。总满意度=(十分满意+较为满意) \div n(总例数) \times 100%。

1.4 统计学

本次数据采用SPSS17.0进行分析,以百分率(%)表示计数资料,用 χ^2 进行检验, $P < 0.05$,具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组唇腭裂患者的护理满意度

实验2组唇腭裂患者总满意人数为28例,总满意度为96.6%,明显高于实验1组唇腭裂患者总满意人数23例,总满意度为79.3%, $P < 0.05$,两组数据差异明显,具有统计学意义,见表1。

医院复查,提高患者及家属对健康知识及护理措施的认知,不仅能够提高患者的治疗率,改善患者不良症状,还能让患者病情得到进一步康复,具有临床价值,值得推广应用。

参考文献:

- [1]韩雪,李楠,崔洁, et al. 专科护理风险评估在唇腭裂患者护理管理中的应用[J]. 护士进修杂志, 2018(1):1415-1417.
- [2]邓艳平,霍晓斌. 手术室护士循证优质护理在唇腭裂整复术中干预的效果研究 [J]. 中国药物与临床, 2017(1):146-147,共2页.
- [3]龚彩霞,哈品,石冰. 心理护理在唇腭裂治疗中的应用[J]. 国际口腔医学杂志, 2017(4).
- [4]郭媛. 以童趣化理念为导向的护理策略对唇腭裂患儿术后疼痛程度、并发症及家属满意度和情感状况的影响[J]. 检验医学与临床, 2018(2):259-262.
- [5]罗洁,胡玫瑰,朱尔琴. 小儿唇腭裂修复术围手术期护理[J]. 中国医疗美容, 2017(5).
- [6]魏曦. 9例低龄唇腭裂患儿围手术期护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(15).
- [7]杨琼芝. 400例小儿唇腭裂修复手术的麻醉护理要点[J]. 中国保健营养, 2019, 29(12):223.
- [8]李秋蝉,饶春梅. 唇腭裂患儿术后护理健康教育方法的研究[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(1):146-148.
- [9]万娟,张琴,陈君. 认知行为干预在唇腭裂患儿语音治疗中的应用[J]. 护理实践与研究, 2017(13).
- [10]李秋蝉,饶春梅. 唇腭裂患儿术后护理健康教育方法的研究[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(01):158-160.
- [11]闫妍,曹红丽,张英. 优质护理服务理念在唇腭裂患儿护理中的应用[J]. 养生保健指南, 2019, (27):215.
- [12]赵存芳. 心理护理干预对改善唇腭裂患儿交往能力和行为问题的效果分析[J]. 医药前沿, 2019, 9(16):89.