

医护一体化快速康复护理在慢性化脓性中耳炎患者围手术期中的应用

李晓

(威海市立医院 山东 威海 264200)

摘要: 目的: 探讨医护一体化快速康复护理在慢性化脓性中耳炎患者围手术期中的应用效果及其改善作用。方法: 本次研究对象共 90 例, 均为 2020 年 1 月到 2021 年 12 月期间到院接受治疗的慢性化脓性中耳炎患者, 按照随机抓阄法将患者分为两组, 其中 45 例接受医护一体化快速康复护理, 为观察组, 余下 45 例接受常规护理干预, 为对照组。结果: 两组患者的临床治疗总有效率分别为观察组 97.78% 和对照组 86.67% 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 医护一体化快速康复护理在慢性化脓性中耳炎患者围手术期的临床应用当中, 能够更好的改善患者的预后恢复, 提升患者的临床治疗效果, 值得推广应用。

关键词: 医护一体化快速康复护理; 慢性化脓性中耳炎; 围手术期

慢性化脓性中耳炎作为耳鼻喉科当中较为常见的疾病, 患者多表现为听力下降及耳痒等现象, 虽然不会对患者的身体健康造成指向影响, 但由于听力水平的降低会影响生活质量下降^[1]。本文就医护一体化快速康复护理在慢性化脓性中耳炎患者围手术期中的应用效果展开分析, 详细报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象共 90 例, 均为 2020 年 1 月到 2021 年 12 月期间到院接受治疗的慢性化脓性中耳炎患者, 按照随机抓阄法将患者分为两组, 其中 45 例接受医护一体化快速康复护理, 为观察组, 余下 45 例接受常规护理干预, 为对照组。观察组患者男女 35:10, 年龄区间保持在 21 到 69 岁, 均值 (45.87 ± 10.26) 岁; 对照组患者男女 34:11, 年龄区间保持在 22 到 69 岁, 均值 (44.96 ± 10.38) 岁。对比以上数据, $P > 0.05$, 提示组间差异微弱, 可比性强。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组接受常规护理干预, 加强对患者生命体征的监视力度, 并针对性为患者开展营养支持, 告知患者相关的术后注意事项等。

1.2.2 观察组

观察组接受医护一体化快速康复护理, 详细护理步骤包含 (1) 护士长担任组长逐渐一体化快速康复护理小组, 组内成员由主治医师及多名护理人员组成, 就以往临床护理中的工作经验进行总结, 以促进患者早期康复为主制定护理流程。(2) 日常的查房时间定在每天上午的 8:00, 及时掌握患者的病情状况, 医护联合查房时间定在每周三下午 3:00, 主管医生汇报患者的病情状况, 并针对患者的病史资料等共同商讨, 制定合理的临床护理流程, 并主动了解患者的自身想法, 合理满足患者的临床需求。(3) 告知患者在治疗中做好戒烟酒的准备工作, 合理安排饮食结构, 主要以清淡易消化的食物为主, 多吃新鲜的蔬菜和水果, 确保大便畅通, 排便过程中切记用力过度以免创口位开裂。而且在临床中还需随时观察创口位置的愈合进度, 定时更换敷料, 并观察耳廓皮肤的颜色及血运变化, 针对患者的预后康复进度做好等级工作, 以便后续参考。(4) 出院前对患者开展健康指导工作, 告知患者在日常生活中的相关注意事项等, 定时到院复查。

1.3 观察指标

比较不同干预模式下患者的临床治疗效果, 经治疗后患者的临床症状完全消退, 听力测试结果提高 20dBHL 之上为显效; 经治疗后患者的临床症状得到部分好转, 听力测试结果相比治疗前有所提升为有效; 经治疗后无任何改善效果为无效 (总有效率=显效+有效)。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 经 t 检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以 (%) 表示, 差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2. 结果

2.1 比较不同干预模式下患者的临床治疗效果

观察组患者的显效率为 62.22% (28/45)、有效率为 35.56% (16/45)、无效率为 2.22% (1/45), 对照组患者的显效率为 47.73% (21/45)、有效率为 40.00% (18/45)、无效率为 13.33% (6/45)。两组患者的临床治疗总有效率分别为观察组 97.78% (44/45) 和对照组 86.67% (39/45) 得出结果 ($\chi^2=8.607$, $P=0.003$), 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3. 讨论

临床中对于慢性化脓性中耳炎治疗主要以手术为主, 为了更进一步改善患者的临床疗效, 增强预后恢复质量^[2]。随着社会经济的发展, 人们的生活质量和水平也在不断的提升, 大家的健康观念也开始逐渐的发生转变, 人们对于健康的追求水平也越来越高^[3]。

医护一体化快速康复护理主要加强护士、医师两者之间的交流频率, 分别从入院到出院不同阶段对患者开展全方位护理干预措施, 从入院到出院为患者安排系统护理, 并结合患者的实际状况, 让患者达到身体健康和心理健康的同步发展^[4]。主管医生为患者开展疾病及治疗相关的健康宣教工作, 让患者认识到疾病发作的原理及临床表现等, 并对临床治疗方法进行讲述, 让患者认识到临床治疗所带来的效果和改变^[5]。经临床总结发现, 科学合理的围术期护理不但能够促进手术流程的顺利展开, 在增强临床疗效的同时, 还能够减少并发症现象, 促进患者早日康复。在本次数据分析中发现, 两组患者的临床治疗总有效率分别为观察组 97.78% (44/45) 和对照组 86.67% (39/45) 具有统计学意义 ($P < 0.05$); 可见患者在接受医护一体化快速康复护理后的临床治疗效果得到了明显的提升, 患者的症状改善效果更为理想。

综上所述, 医护一体化快速康复护理在慢性化脓性中耳炎患者围手术期的临床应用当中, 患者的临床疗效得到了较好的改善效果, 值得推广应用。

参考文献:

- [1]田甜,何雪,李章婷.综合护理模式在慢性化脓性中耳炎患者围手术期应用的效果评价[J].中国医学文摘:耳鼻咽喉科学,2021,36(3):218-220.
- [2]伍燕飞,陈月清,梁月娥,肖玉凤.医护一体化管理模式在小儿化脓性中耳炎治疗护理中的应用效果[J].国际护理学杂志,2020,39(2):348-351.
- [3]沈玲丽,谈晓英.综合护理模式在慢性化脓性中耳炎患者围手术期应用的效果评价[J].中国继续医学教育,2018,10(5):186-187.
- [4]白珊,张玺平,张佳妮,徐宁.综合护理模式在慢性化脓性中耳炎患者围手术期应用的效果评价[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(19):118-118+121.
- [5]田甜,何雪,李章婷.综合护理模式在慢性化脓性中耳炎患者围手术期应用的效果评价[J].中国医学文摘:耳鼻咽喉科学,2021,36(3):218-220.