

优质护理干预在耳鼻喉科护理中的应用

汪改菊

(商南县医院 陕西 商洛 726300)

摘要:目的:探究在耳鼻喉科护理过程中应用优质护理干预的临床效果及价值。方法:本次研究对象为在耳鼻喉科接受护理的患者,共 60 例患者入选,选取时间在 2018 年 10 月至 2020 年 9 月期间,并将所有患者分为两组,即对照组和实验组,分组方式为随机抽取,两组均为 30 例。对照组选用常规护理措施对患者进行干预指导,实验组患者接受优质护理干预,对两组患者护理质量及满意度予以比较分析。结果:实验组护理文书、病区管理、健康教育、基础护理等护理质量评分显著高于对照组,同时对对照组患者护理满意度明显低于实验组($P < 0.05$)。结论:优质护理干预在耳鼻喉科护理过程中发挥重要作用,不仅能够提升整体护理质量,而且对提高患者满意度具有重要作用,应用价值及可行性较高,值得推广。

关键词:优质护理;耳鼻喉科;护理;临床效果

随着医疗模式不断改革以及科学技术的不断发展,人们对健康保健以及护理服务水平提出较高要求,并且以患者为核心的护理理念受到医学专家高度重视,但由于耳鼻喉疾病的发生对患者机体造成不同程度的刺激,加之受患者身份特点以及性格爱好差异性影响,导致不同患者及家属对护理工作存在不同需求及标准,因此为提升护理服务水平相关医学专家积极探索科学、有效的护理措施^[1]。基于此,本次研究将以探究优质护理干预在耳鼻喉科护理中的应用效果为目的对 60 例患者予以观察分析,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究将以 60 例在耳鼻喉科接受治疗及护理的患者作为观察对象,选取时间在 2018 年 10 月至 2020 年 9 月期间,并借助随机抽取的方式将所有患者划分为两组,即对照组和实验组,两组各 30 例。对照组:女性患者 15 例,男性患者 15 例;年龄范围在 22-72 岁之间,年龄平均值为(46.53 ± 2.13)岁;其中中耳炎、鼻窦炎以及喉癌分别为 10 例、11 例、9 例。实验组:女性患者 13 例,男性患者 17 例;年龄范围在 24-70 岁之间,年龄平均值为(46.28 ± 2.18)岁;其中中耳炎、鼻窦炎以及喉癌分别为 13 例、9 例、8 例,当 $P > 0.05$ 时表示两组患者基本信息不具备比较分析意义。

1.2 方法

对照组给予患者常规护理干预,其中包括疾病观察、生命体征监护、环境护理以及用药指导等,实验组给予患者优质护理干预,具体措施包括:①心理护理。由于耳鼻喉科疾病对患者机体造成不同程度的刺激,加之大部分患者对疾病缺乏正确的认识,导致其极易产生焦虑、抑郁等不良情绪,因此医护人员需要积极与患者进行交流及沟通,向其详细讲解与疾病、治疗相关的知识,及时解答患者提出的问题及疑惑,明确其不良情绪来源,在此基础上对患者实施针对性心理疏导,同时,医护人员需要向患者风险成功治疗案例,并借助聊天、播放音乐或视频等方式转移其注意力,努力为患者营造良好的家庭氛围,通过这样的方式消除其陌生感以及不适感,进一步改善患者不良心理状态。②日常生活护理。在护理过程中医护人员需要结合患者疾病情况及治疗方案对患者日常生活进行干预指导,并引导患者定期进行康复训练,告知其在治疗过程中尽量避免打喷嚏及咳嗽等行为的发生,指导患者通过舌尖抵住上颚的方式防止咳嗽发生。同时,医护人员需要指导其进行漱口、吃饭,并制定具体训练计划及阶段性目标,使患者自理能力不断提高,进一步改善其生活质量。③专科护理。医护人员在护理过程中需要密切观察患者伤口部位,严格保护其清洁性及干燥性,并对敷料情况给予重视及关注,通过这样的方式确保患者病情稳定。

1.3 观察指标

①采用我院自制的护理质量考核标准对护理文书、病区管理、健康教育、基础护理进行评价,各项护理内容满分均为 100 分,分数越高表示护理质量越佳。②采用问卷调查方式对患者护理满意度予以评价,该问卷由患者在出院前自行填写,选项包括十分满意、满意以及不满意,总满意度=(十分满意例数+满意例数)/总例数 × 100%。

1.4 统计学分析

借助 SPSS20.0 统计学软件进行数据处理分析,计量信息表示为($\bar{x} \pm s$),数据结果以 t 检验,计数信息表示为(%),数据结果以 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 时表示数据结果差异性显著,具备比较分析意义。

2 结果

2.1 对照组护理文书、病区管理、健康教育、基础护理评分低于实验组($P < 0.05$),见表 1。

表 1 护理质量对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理文书	病区管理	健康教育	基础护理
实验组	30	98.17 ± 1.21	98.47 ± 2.13	97.32 ± 2.17	96.14 ± 2.12
对照组	30	91.45 ± 2.13	88.64 ± 3.28	90.27 ± 2.18	91.45 ± 1.76
t 值		15.0251	13.7668	12.5537	9.3229
p 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 对照组患者护理满意度显著低于实验组($P < 0.05$),见表 2。

表 2 护理满意度对比(n%)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意率
实验组	30	16	12	2	28 (93.33)
对照组	30	14	8	8	22 (73.33)
χ^2 值		-	-	-	4.3200
p 值		-	-	-	0.0376

3 讨论

耳鼻喉科是医院重要科室之一,主要负责治疗关于耳、鼻、喉等疾病,但由于耳鼻喉科患者年龄大小不一,加之其受教育不等、治疗时间较长,使临床护理难度不断增加,在一定程度上降低整体护理质量及效率^[2]。同时,耳鼻喉科患者年龄跨度较大、疾病种类加多,且部分患者往往存在慢性疾病,这将为临床护理工作带来一定难度,稍有不慎极易使临床护理出现质量问题,从而增加医疗纠纷发生风险,因此探究科学、有效的护理对策已经成为临床实践中重点内容。

随着医学事业不断发展,临床上逐渐将优质护理干预应用到耳鼻喉科护理过程中,获得显著临床疗效。优质护理干预是以患者为中心的新型护理模式,也是优化常规护理的结果,其内容涉及患者心理、认知等内容,与常规护理相比,优质护理更加全面、更加具体。同时,优质护理包括心理护理、日常生活护理以及专科护理等内容,充分满足患者心理及生理需求,并且可以全方位解决影响患者护理效果的各个因素,大大提升整体护理质量,从而促进患者早日恢复^[3]。本次研究数据显示,实验组护理质量及患者满意度均优于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,在耳鼻喉科患者护理过程中应用优质护理可以有效提升临床护理质量,并且对实现优质化护理服务具有重要作用,患者满意度较高,值得推广。

参考文献:

- [1]姚秋玲.优质护理服务在耳鼻喉科的应用[J].全科口腔医学电子杂志,2020,7(04):174+177.
- [2]刘丽华.探讨眼耳鼻喉科中进行优质护理过程里存在的问题及对策[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(60):220.
- [3]李永常.耳鼻喉科开展优质护理服务的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(37):123+126.