

快速康复外科理念在耳鼻喉疾病手术患者预见性护理中的应用

许婷婷 (四川省人民医院耳鼻喉科, 四川成都 610000)

摘要: 目的: 分析快速康复外科理念在耳鼻喉疾病手术患者预见性护理中的应用。方法: 选择2020年4月~2021年1月四川省人民医院收治的60例耳鼻喉疾病手术患者, 随机分为对照组和观察组, 每组30例。对照组采用单纯预见性护理干预, 观察组在对照组基础上采用快速康复外科理念。比较两组术后感染发生率及护理效果。结果: 观察组术后感染发生率低于对照组, 护理效果优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 快速康复外科理念应用在耳鼻喉科手术患者预见性护理中, 能明显改善患者不良心理, 提高护理效果。

关键词: 耳鼻喉疾病; 手术; 快速康复外科理念; 预见性护理

耳、鼻、喉是人体重要的组织器官, 手术是目前治疗某些耳鼻喉疾病的重要手段, 但手术本身带来的创伤和应激反应可能增加术后感染的风险。在预见性护理的基础上应用快速康复外科理念, 可充分了解和评价患者病情, 制定护理计划, 及时采取有效的护理措施。本研究主要分析快速康复外科理念在耳鼻喉疾病手术患者预见性护理中的应用效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2020年4月~2021年1月四川省人民医院收治的60例耳鼻喉疾病手术患者, 随机分为对照组和观察组, 每组30例。观察组男17例, 女13例; 年龄19~64岁, 平均(41.12 ± 2.25)岁; 对照组男16例, 女14例; 年龄20~63岁, 平均(41.31 ± 2.20)岁。两组一般资料比较无显著差异($P > 0.05$), 具有可比性。入选标准: (1) 行耳鼻喉手术者; (2) 年龄18~65岁; (3) 沟通能力无异常者。排除标准: (1) 有严重脏器疾病及恶性肿瘤者; (2) 心、肝、肾功能不全者; (3) 无意识或精神障碍者; (4) 术前3 d使用抗生素者及抗生素过敏者; (5) 孕妇或哺乳期妇女。

1.2 护理方法

对照组采用单纯预见性护理, 包括术前准备、患者及家属的术前健康教育、术前备药、术中病情监测和术后病情观察。观察组在对照组基础上采用快速康复外科理念: (1) 术前护理。对存在紧张、焦虑的患者进行心理疏导, 并向患者解释手术的必要性, 可以通过列举成功案例鼓励患者, 并帮助患者增强信心。术前1 h应用抗生素, 术前6 h禁食, 术前2 h禁饮。(2) 术后基础护理。通过血常规和生化检查重点关注炎症细胞水平。感染区周围的软组织血供丰富、血流迅速、血管壁通透性增加、炎症细胞和炎症激活因子渗出增加, 需检查切口敷料的血液和液体泄漏情况, 换药时应选择透气性好的纱布, 并严格执行无菌操作。(3) 术后病情观察。全面评估患者病情, 术后2~3 d体温升高, 但不超过 38.5°C 。如果患者体温持续高于 37°C 则考虑感染的可能, 应在确定发热原因后采取降温措施。切口周围颜色泛白或红肿, 表面有脓性分泌物, 可判断为切口感染, 需要立即清创, 辅助使用抗生素。当患者出现全身无力、关节和肌肉疼痛等症状, 甚至术后呼吸困难时, 护理人员应首先考虑是否有感染, 排除其他原因。如果发生感染, 应通过细菌培养确定病原菌的类型, 并遵医

嘱给予抗生素治疗。如果感染控制效果不佳, 应考虑继发真菌感染。(4) 术后健康教育。嘱咐患者注意保持切口敷料清洁干燥, 预防切口感染; 不可食用辛辣食物, 保持营养均衡; 术后不可一直卧床, 需下床走动, 预防下肢深静脉血栓形成。

1.3 观察指标

(1) 比较两组术后感染发生率, 主要包括切口感染、发热、全身无力。(2) 比较两组护理效果, 包括护理满意度、心理状况、抗生素使用情况、健康知识知晓评分, 总分均为100分, 分数越高, 护理效果越好。

1.4 统计学方式

采用SPSS.20软件对数据进行分析, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用t检验; 计数资料用率表示, 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后感染发生率比较

观察组术后感染发生率低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组术后感染发生率比较

组别	n	切口感染 (例)	发热 (例)	全身无力 (例)	合计 [例(%)]
观察组	30	1	1	1	3 (10.00)
对照组	30	3	2	2	7 (23.33)
χ^2					4.347
P					< 0.05

2.2 两组护理效果比较

观察组护理效果优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组护理效果比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理满意度	心理状况	抗生素使用 情况	健康知识 知晓
观察组	30	98.67 ± 3.21	92.56 ± 4.62	90.23 ± 4.21	91.79 ± 7.21
对照组	30	86.78 ± 4.12	85.81 ± 3.18	80.29 ± 3.52	81.92 ± 2.84
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

耳鼻喉解剖结构复杂, 治疗和护理难度较大。患者病变

心理护理干预在小儿肾病综合征患者中的应用效果评价

王乔利¹, 曹圣芹² (1. 济南市第四人民医院儿科, 山东济南 250031; 2. 济南市第四人民医院手足外科, 山东济南 250031)

摘要: 目的: 研究对小儿肾病综合征患者加强心理护理的效果。方法: 选取 2019 年 9 月~2021 年 1 月济南市第四人民医院收治的肾病综合征患儿 90 例, 根据护理方法不同分为一般组和干预组, 每组 45 例。一般组予以常规护理, 干预组在一般组基础上加强心理护理干预。对比两组心理状态、家属满意度、依从性良好率、知识知晓度良好率。结果: 干预后, 两组 SAS 评分、HAMD 评分均较干预前明显降低, 且干预组降低幅度大于一般组 ($P < 0.05$); 干预组家属满意度高于一般组 ($P < 0.05$); 干预组患儿哭闹率低于一般组, 依从性良好率、知识知晓度良好率高于一般组 ($P < 0.05$)。结论: 对小儿肾病综合征患者加强心理护理干预, 能显著改善患儿的焦虑抑郁情绪, 降低哭闹率, 提高依从性和知识知晓度。

关键词: 小儿肾病综合征; 心理护理; 情绪状态

小儿肾病综合征是一种儿科常见的泌尿系统疾病, 近年来发病率有明显上升趋势^[1-3]。该病治疗难度较大, 且有较高的复发可能性, 不仅给患儿带来较大痛苦, 也给整个家庭带来了较大的心理和经济负担。患儿年龄相对较小, 不仅机体对疾病的承受力不足, 也容易因疾病产生负面情绪。因此, 做好心理干预, 改善患儿负面心理状态具有积极意义。本研究旨在分析对小儿肾病综合征患者加强心理护理的效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 9 月~2021 年 1 月济南市第四人民医院收治的肾病综合征患儿 90 例, 根据护理方法不同分为一般组和干预组, 每组 45 例。一般组男 24 例, 女 21 例; 年龄 4~12 岁, 平均 (7.82 ± 1.07) 岁; 病程 4~18 月, 平均 (10.74 ± 2.17) 月; 干预组男 22 例, 女 23 例; 年龄 4~13 岁, 平均 (8.19 ± 1.32) 岁; 病程 5~19 月, 平均 (11.26 ± 2.85) 月。两组年龄、性别等一般资料比较无显著差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。所有患儿均符合肾病综合征诊断标准, 未合并意识障碍或精神疾病, 入组前均取得家属同意, 自愿参与, 符合伦理学要求。排除合并免疫功能障碍者。

1.2 护理方法

一般组采取常规护理。病房定期进行紫外线消毒, 保证

温湿度适宜及干净整洁; 指导患儿多进食新鲜蔬果, 以高维生素、高蛋白、低盐饮食为主; 定期测量记录患儿腹围、体质量, 观察是否有水肿, 若病情进入急性期需注意严格卧床; 做好皮肤清洁等。干预组在一般组基础上加强心理护理干预。(1) 自患儿入院后, 注意说话态度和语气要和蔼可亲, 充满亲和力, 消除他们进入陌生环境时的焦虑和恐惧情绪; 注意仔细聆听患儿对不适症状的表达, 并及时通知主治医师处理^[4]。(2) 儿童的情绪极为敏感, 身边人的一言一行, 都可能对其情绪产生影响, 因此一方面建议家属参与到对患儿的心理护理讨论会中, 使家属充分认识到患儿的心理特征, 进而充分、主动地向患儿表达关心, 缓解患儿的心理压力; 另一方面可以在院内组织同年龄段病友, 在不影响病情及治疗进程的前提下, 开展运动量适宜的互动游戏, 为患儿提供更充分的社会支持。(3) 通过成功病例的讲解, 消除家属对患儿病情反复的担心, 安抚其既要面对经济压力, 又要安慰患儿的双重心理负担; 对家属提出的疑问同样耐心地作出解答。(4) 对患儿和家属加强健康宣教, 包括小儿肾病综合征的起病原因、复发因素以及日常生活中的注意事项等, 提高家属和患儿的自我护理意识, 使其在治疗过程的配合度和依从性提高。

1.3 观察指标

采用焦虑自评量表 (SAS)、汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 评估两组患儿干预前后焦虑、抑郁状态, 分数越高表示焦虑、

* 通信作者: 曹圣芹, csq0515@163.com。

部位大多暴露于体表, 容易影响患者美观, 患者往往容易产生紧张、焦虑等情绪^[1-2]。同时, 预防术后感染是影响耳鼻喉疾病患者术后康复的关键内容, 可以缓解患者的不良情绪, 降低术后感染的风险。在预见性护理基础上应用快速康复外科理念, 有助于降低耳鼻喉术后患者易感染部位的感染发生率, 提高患者治疗依从性, 确保后续护理工作的开展。另外, 术后康复的重要性对患者日后生活有着很大的影响, 因此, 护理人员需让患者参与术后康复。此外, 术后感染发生率与抗生素的使用有着较大的关联性, 使用抗生素的患者术后感染发生率较高。快速康复外科理念护理可以提高耳鼻喉手术患者抗生素的标准化率, 缩短抗生素的使用时间, 不会出现

误用和滥用现象, 同时还能改善患者不良心理, 促进后续康复。本研究结果显示, 观察组术后感染发生率低于对照组, 护理效果优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 快速康复外科理念应用在耳鼻喉科手术患者预见性护理中, 能明显改善患者不良心理, 提高护理效果。

参考文献

- [1] 南宁, 徐彩霞, 刘静. 快速康复外科理念在耳鼻喉疾病手术患者预见性护理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(10): 96-98.
- [2] 张若萍. 耳鼻喉门诊患者疾病分析及心理护理对策 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(15): 3092-3093.