

耳鼻喉科护理循证护理方式思路分析

郭琛

渭南市中心医院 陕西 渭南 714000

摘要：医院有很多科室，耳鼻喉科是最重要的研究科室之一。一般收治的病人比较多。每天需要收治几十到几百个病人，每个病人的身体状况都不一样。疾病的数量和种类有着巨大的差异，在治疗患者时要采取很多预防措施。当前，我国经济正处于高速发展的时代，人民的生活质量有了很大提高，对医疗服务质量的需求也在逐步增加。从目前医疗服务水平的整体分析，循证医疗的理念是高度积极的。通过以病人为中心的护理，可以全面提高全社会的医疗保健水平，促进病人身心健康的恢复。循证护理受EBM（循证医学简称）的影响，是一种基于有价值的、可信的科学结果为问题寻找经验证据，并将经验证据为患者付诸实践的护理理念。循证护理模式的广泛应用为眼科、耳鼻喉科疾病的护理提供了有力保障，先进护理措施的应用有效提高了疗效。因此，通过对我院收治的108例耳鼻喉科患者的资料进行护理模式的对比分析，为今后的护理工作奠定了基础。

关键词：耳鼻喉科；循证护理；应用；价值分析

引言

在众多的科室里，耳鼻咽喉科是最受欢迎的，他们收治的病人也是最多的，而且病人的类型和数量也是千差万别，一不小心就会导致严重的并发症。基于“以人为本”的临床实践，基于病人的“以病人为中心”的临床实践，全面地照顾到每个病人的实际状况，是一种全新的治疗方式^[1]。采取合理、合理的临床治疗方法，应采取合理的基础、饮食、心理、教育和药物治疗，做到全面、全面、全面的护理和指导，达到巩固治疗效果，促进病人的康复^[2]。呼吸道阻塞、鼻腔大出血、疼痛等问题是耳鼻咽喉疾病的主要原因。气管内插管、外套管阻塞是临床上最常见的问题，尤其是内套管、外套管堵塞，对病人的健康影响较大。因此，应加大对耳鼻咽喉病人的护理工作。本论文之目的在于探索临床循证医学之临床运用之临床意义。

1 一般资料与方法

1.1 基本资料

选择了在本院2020年7月-2021年7月范围内本院住院的耳鼻喉患者108例，并按照需要再分成对照组和观察组，每群患者共54例。对照组中男子患者29例，女子25例，年龄段为20-59岁；观察组27男27女，年龄21至72岁，两组患者均患有耳鼻喉的病症，所有患者的情况均符合本次的具体要求。经过比较，两例患者基础数据无差异。

1.2 护理方法

对照组依照疾病管理规定开展护理干预。对患者身体与心理进行护理，关注患者身体健康指标，并做好术前

前常规准备工作，对患者存在的紧张、焦虑症状进行疏导。做好患者饮食与用药指导，并增加病房巡视，解答患者疑问，鼓励患者增加疾病治疗信心，并且做好自我管理，与护理人员保持密切沟通。

观察组患者给予循证护理：

(1) 提出问题：首先要建立循证小组，开展循证护理学培训，明确循证护理管理原则和操作方式。而后采用分类、总结、整理的方式对耳鼻喉科患者常见疾病类型、护理问题、急需解决的问题进行整理、归类。

(2) 患者对疾病认知度低下：多数患者对疾病认知程度低下，对疾病治疗、预防处理措施不了解，例如慢性鼻炎患者疾病反复发作因素、顽固性鼻出血因素以及预防等内容。

(3) 疼痛：无论是鼻窦炎、鼻息肉还是扁桃体炎症患者均会存在疼痛表现，而疼痛也会导致机体应激反应产生的主要因素，尤其是术后疼痛，不仅会成为患者恐惧因素也会影响患者康复。

(4) 呼吸障碍：鼻窦炎、鼻息肉患者多存在呼吸功能障碍表现，情况严重的患者甚至会出现呼吸功能障碍表现，而扁桃体炎症患者也会出现呼吸困难表现。

(5) 情绪、心理障碍：疾病本身会给患者带来不适，加之鼻窦炎、扁桃体炎、鼻息肉等疾病容易反复发作，会打击患者治疗信心，因此也会给患者带来负面情绪，导致患者出现情绪障碍。

(6) 依从性：部分患者会由于恐惧情绪不愿配合治疗，也有患者会因为认知度低下等因素导致治疗依从性低下。

(7) 循证：针对提出的问题制定循证关键词，例如健康指导、疼痛、呼吸障碍、心理护理、依从性等。将其放在知网、万方、维普等搜索引擎中检索，或在医学论坛上检索，查找相关文献，并评估文献的可靠性和真实性，由管理小组人员对相关文献进行筛选。将文献中的内容与科室内情况、临床需求结合制定针对性护理措施。

(8) 护理措施：患者入院后护理人员要根据患者疾病类型、治疗方式以及患者需求开展认知指导，帮助患者了解疾病治疗、复发、预防等相关内容。例如鼻炎患者在气温下降时出门戴口罩、减少去人流密集地区；扁桃体炎症患者尽可能以半流质饮食进食，出现咽喉疼痛等表现要及时就诊不可自行服药等。

(9) 呼吸道管理：患者均可能发生呼吸道堵塞风险，护理人员要加强巡查和管理，针对气管插管的患者每间隔30min巡查1次，对容易发生气管插管脱落的患者要加固气管插管固定。

(10) 疼痛管理：对于疼痛可耐受者可采取转移注意力的方式缓解患者疼痛，例如听音乐、看剧、看书等等。疼痛不耐受者要遵医嘱给予药物止痛，疼痛剧烈者可给予阿片类药物止痛。严格遵照循证护理方案，对疼痛护理措施的可行性进行评估，并查阅相关护理文献资料，对患者出现的疼痛症状进行疏导，使得患者能够更好地应对疼痛不良症状。在护理全过程中，增加与患者沟通交流机会，当疼痛感影响患者睡眠质量与日常生活时，应立即进行处理。

(11) 情绪管理：通过与患者交谈了解患者情绪，必要时可采用专业的心理学量表评估患者情绪。对患者存在的心理问题进行分析，为患者提供针对性疏导，或采取专业的心理学技巧缓解患者情绪。护理人员在沟通过程中要保持耐心、温和的态度，给予患者提供情感支持^[2]。在情绪管理中，对患者出现焦虑、抑郁的原因进行总结，并

制定科学的心理疏导方式，由此降低负面情绪对疾病治疗造成的不良影响。在护理过程中，应密切关注患者情绪变化，根据循证护理原则，对相关的解决方式进行应用，使得情绪管理效果得以发挥，提高患者满意度与耳鼻喉科整体护理工作质量。

1.3 观察指标

所有治疗活动结束后，对两组的健康知识普及率、精神状态、并发症及满意度进行统计分析，比较两组的护理任务。通过满意度调研问卷确定的满意指数统计，分数越高，满意度也越高，代表患者对医师服务的认同程度就越高。

1.4 统计学方法

各项数值均通过SPSS20.00软件分析，计算资料用百分率计算，行 χ^2 检查，将计算参考资料用(均数±标准差)的形状呈现，行 t 检查，以 $P < 0.05$ 认为存在的统计学差别，可作比较使用。

2 结果

2.1 对比两组患者的疾病健康知识普及率、心理情绪改善、并发症发生率

上述各项数据的观察组都要高于对照组患者，数据有统计差异($P < 0.05$)，具体数据可见下表：

表1 两组患者相关数据对比分析

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 比较满意 | 不满意 |
|------------|----|------------|------------|------------|
| 观察组 | 54 | 29 (53.70) | 14 (25.93) | 11 (20.37) |
| 对照组 | 54 | 32 (59.26) | 19 (35.19) | 3 (5.56) |
| χ^2 值 | | 13.71 | 4.86 | 5.25 |
| P | | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

2.2 对比两组患者的护理满意度

对照组患者的满意度仅为79.3%，明显的低于观察组的94.44%，二者数据存在统计差异($P < 0.05$)，可见下表2所示。

表2 对比两组患者的护理满意度

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 比较满意 | 不满意 | 总满意度 |
|------------|----|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 54 | 29 (53.70) | 14 (25.93) | 11 (20.37) | 43 (79.63) |
| 对照组 | 54 | 32 (59.26) | 19 (35.19) | 3 (5.56) | 51 (94.44) |
| χ^2 值 | | 0.34 | 1.10 | 5.25 | 5.25 |
| P | | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

3 讨论

循证护理的发展与循证医学的发展密不可分，常规护理管理是以疾病为中心开展护理干预。循证护理则以患者为中心，早在20世纪90年代，循证护理已经在国内萌芽，并随着科学技术的发展不断扩张，成为临床中主

流的护理管理模式。循证护理管理依托循证医学，与护理人员的技能、患者需求密切相关^[2]。在实施的过程中首先要明确需要解决的问题，而后针对问题开展循证，查找相关依据，并由专业人员评估资料的价值和真实性，筛选文献后结合临床需求制定护理计划，而后按照计划

开展护理管理,并实施动态监测^[3]。此种方式能够有针对性的解决临床实际问题,且能够为患者提供科学的解决方式,提升护理管理质量。观察组患者生活质量明显提升,患者护理满意度更高,证明循证护理管理的临床可行性更高,更符合临床以及患者的需求,能够让患者更好的配合护理管理,具有更高的临床优越性,值得推广。

耳鼻喉科护理质量直接影响患者康复进程,鉴于此,将循证护理方式与耳鼻喉科护理结合,给予患者良好的护理指导,以提高患者依从性与护理满意度。在相关护理方式的应用过程中,有关人员根据以往护理经验,确定了循证护理的基本方向,以“如何提升耳鼻喉科患者护理质量”作为循证问题,搜集了大量临床资料,并对相关文献进行研究,总结提升护理质量的方式,并做好效果评估。通过对上述方式的应用,建立了可靠的理论与实践依据,使得护理方案的应用价值更高,与患者实际要求相匹配^[4]。

随后,选取了合适的护理干预方法,在耳鼻喉科患者入院治疗时,为患者提供了专业的护理指导,增加与患者之间沟通频率,并注重完善耳鼻喉科循证护理方案,使得护理效果达到了预期标准。在具体护理阶段,为患者提供健康教育,讲解耳鼻喉疾病相关知识与自我护理管理要点,同时,对常规注意事项进行说明。在护理过程中,指导患者严格按照医嘱用药,并且保持健康饮食习惯,嘱托患者定期复诊,并做好相关行为的评估与报告。研究结果表明,将循证护理方式应用在耳鼻喉患者临床护理中,能够改善遵医嘱行为,使得患者依从性良好^[5]。

在护理阶段,患者会出现诸多问题,护理人员鼓励患者与护理人员保持密切沟通,并做好病情询问与护理指导,由此改善护患矛盾,使得患者对护理工作人员的满意度提高。在循证护理方案的落实中,评估患者对基础护理、消毒隔离与制度执行方面的满意度,对以上不同维度的护理质量进行了评分。评分使用我院自制的护理质量评分调查表,其中基础护理40分、消毒隔离30分、制度执行30分。研究结果表明,为患者提供循证护理,严格根据循证问题,对护理方案进行调整,能够最大程度提高护理质量,使得患者对基础护理、消毒隔离与制度执行方面的评分得以提升。

考虑到耳鼻喉疾病具有复发性,患者在长期反复治

疗中,存在较为明显的焦虑、抑郁症状,并且身体患处疼痛感明显,对其生活质量造成不良影响。鉴于此,护理人员将循证护理理念应用在耳鼻喉患者护理实践中,通过做好心理疏导,对患者开展心理健康教育,使得护理工作的效果达到预期。在循证护理方式的应用中,对不同患者的心理焦虑、抑郁症状的原因进行掌握,增加与患者的沟通时间,并了解同类型患者的护理方式,将科学的理念引入到临床护理实践中,由此全面提升了护理工作质量,使得患者心理健康状况良好,能够更加积极配合治疗,对疾病早期康复产生积极影响^[6]。当患者存在疼痛不良症状时,护理人员对其疼痛感觉进行评估,了解患者对疼痛的耐受度,并做好护理。针对轻度疼痛的患者,选择转移注意力法,指导患者增加训练,听音乐与从事户外集体活动的方式,转移对疼痛的关注。针对严重疼痛患者,则使用了镇静、镇痛类药物,以降低疼痛感,改善生活质量。

基于对循证护理方式的应用,患者焦虑、抑郁心理明显改善,与常规护理方式比较,差异明显($P < 0.05$)。由此证明循证护理方案在纠正患者负性心理、缓解疼痛感方面具有良好促进作用。

综上所述,将循证护理方式应用在耳鼻喉科护理中,可产生显著效果,能够提高患者生活质量、提升临床护理质量,并且有利于缓解焦虑、抑郁心理,使得患者依从性更加良好,对提升耳鼻喉科护理满意度具有促进作用。

参考文献

- [1]张媛媛.循证护理及预见性护理模式在耳鼻喉科护理中的应用效果[J].饮食保健 2020年7卷32期,146页,2020.
- [2]游静.循证护理模式在耳鼻喉科护理工作中的应用效果观察[J].医药界,2019(21):1.
- [3]马春英,魏青春.循证护理模式在耳鼻喉科护理工作中的应用效果观察[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,(3).123.
- [4]姜安梅,覃鹏.循证护理模式在耳鼻喉科护理工作中的应用[J].中国保健营养 2020年30卷25期,196-197页,2020.
- [5]李伟玲.耳鼻喉科护理工作中循证护理模式应用效果分析[J].河南医学研究,2019,28(24):4560-4562.
- [6]吴英芝,王晓荣.循证护理模式在耳鼻喉科护理工作中的应用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(15):116+120.