

人性化护理在慢性咽炎护理中的作用

冯思思

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的 分析慢性咽炎护理中人性化护理的干预效果。**方法** 选取我院近3年(2018年8月-2021年9月)收治的慢性咽炎患者86例,回顾临床资料。将实施人性化护理的43例患者作为观察组,将实施常规护理的43例患者作为对照组。观察两组护理效果。**结果** 观察组平均炎症消失时间更短,口腔溃疡发生率更低,护理满意度更高,与对照组相比差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 通过给予人性化护理干预,可有效促进慢性咽炎患者炎症的消退,避免病情反复发作,同时该护理模式还能在一定程度上改善患者生活质量,提升护理满意度,临床应用价值确切。

【关键词】慢性咽炎;人性化护理;口腔溃疡;生活质量;满意度;效果

The role of humanized nursing in chronic pharyngitis nursing

Sisi Feng

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, China

【Abstract】Objective To analyze the effect of humanized nursing intervention in chronic pharyngitis nursing. **Methods** A total of 86 patients with chronic pharyngitis admitted to our hospital in recent 3 years (from August 2018 to September 2021) were selected and the clinical data were reviewed. A total of 43 patients with humanized nursing were taken as the observation group, and 43 patients with routine nursing were taken as the control group. Observe the nursing effect of two groups. **Results** The average time of inflammation disappearance in the observation group was shorter, the incidence of oral ulcer was lower, and the satisfaction of nursing was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusions** Humanized nursing intervention can effectively promote the regression of inflammation in patients with chronic pharyngitis and avoid recurrent attacks of the disease. At the same time, this nursing model can also improve the quality of life of patients to a certain extent, improve nursing satisfaction, and has definite clinical application value.

【Key words】 chronic pharyngitis; Humanized nursing; Oral ulcer; Quality of life; Satisfaction; The effect

慢性咽炎是一种常见的咽部疾病,多发生于成年人,常伴有其他上呼吸道疾病,又因急性咽炎反复发作,病程较长,症状顽固,临床治疗护理工作难度较大^[1]。若不加以重视,长期以往,可能造成吞咽困难,影响饮食^[2]。同时慢性咽炎还会导致咽部抵抗力下降,细菌和病毒容易在局部停留反之,逐渐成为慢性感染病灶,从而引起咽炎急性发作。同时患者患上该疾病会造成极大的心理负担,从而加重应激,不利于治疗和预后^[3-4]。故而本文主要针对人性化护理在慢性咽炎护理中的效果进行分析和探讨,现报道如下:

1 研究资料及方法

1.1 研究资料

选取我院近3年收治的慢性咽炎患者,回顾分析探讨护理效果。其中43例对照组患者(男26例,女17例)年龄在25-63岁(平均 44.24 ± 6.18 岁);病程2个月-8年(平均 4.01 ± 0.75 年)。43例观察组患者(男29例,女14例)年龄在25-64岁(平均 44.56 ± 5.17 岁);病程2个月-8年(平均 4.01 ± 0.12 年)。上述病例资料比较均衡性良好($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理干预。观察组采取人性化护理干预,具体措施如下:

①人性化心理护理:临床发现,当患者得知自己患上此疾病时,常产生一些焦虑、抑郁等不良情绪,加上对疾病的认识不足,从而加重心理应激。此外,因该疾病需要长期坚持治疗,不少患者会因短期治疗没有效果而产生对治疗的怀疑,甚至抗拒治疗,不仅影响治疗效果,还会影响预后。故而,重视其心理干预非常重要。首先,需要护理人员与患者建立起良好的沟通关系,多给予一些关心、体贴和尊重,疏导其存在的不良情绪。同时,通过告知一些成功治愈的案例,帮助患者建立起对抗病魔的信息,进而提高其治疗配合度。实际护理中,上述心理措施还不能完全解决患者的精神负担。对此,我们通过给予患者心理评估,根据心理评估结果,给予有针对性的心理疏导,同时鼓励患者家属共同参与心理支持中,以满足患者的心理需求和需要,可进一步帮助患者缓解负性心理情绪,保持良好的心态,从而更好的改善病况。与此同时,护理人员应用相关心理学知识,教会患者正确的心理疏导方法,继而让患者能维持良好的心态,提高治疗依从性。

②人性化健康指导:患上慢性咽炎的患者大多都对自身病症没有足够的了解。因此,护理人员应针对这类患者给予相关健康宣教,令其能准确了解疾病基本知识和相关防治措施,从而提高治疗配合度。然而常规健康教育指导下,患者虽能掌握一定基础知识,但认识不够深入,还存在一些误区,从而影响治疗效果。对此,我们根据患者文化程度,对疾病认知水平给予有个体化的健康宣教,除了一对一宣教外,我们还采用健康知识宣传手册、健康教育视频以及护理人员示教等方式,向患者多方面的讲解相关健康保健知识。

③人性化饮食护理:众所周知,慢性咽炎和周围炎症刺激有关,在饮食上要尽可能避免辛辣、油腻类刺激性食物,多食新鲜的水果、蔬菜。以清淡饮食为宜,注意饮食的均衡和协调。其次要嘱其适量饮水,一方面保持喉部湿润状态,另一方面能防止便秘。最后是告知患者要避免饮酒、抽烟,因为这类习惯会造成喉部的刺激,从而加重病情。我们在实际饮食护理中,贯彻人性化护理观念,主要根据患者的饮食喜好,与家属共同制定有个性化的饮食方案,这有利于提高患者进食欲望,帮助患者形成健康良好的饮食习惯。此外,维生素 C 能够增强

身体的免疫力,有助于改善慢性咽炎的临床症状,对此还嘱其饮食中可使用一些含维生素 C 多的食物,比如苹果、香橙、西红柿等。

④人性化用药护理:对于慢性咽炎的治疗,正确的方式是至关重要的,若一般使用的治疗方式不正确不仅会影响治疗效果,还可能因为治疗不当而引起其他危害。故而护理人员需要告知患者所用药物的名称、用法以及注意事项,告知可能出现的不良反应以及处理的相关对策。对于本疾病一般不需要使用抗生素,只有在急性发作时,患者因细菌感染,才使用抗生素治疗。而实际治疗中,不少患者要求医生给予抗生素治疗,甚至有部分患者自行到药方购买抗生素服用,这样的用药方式不仅不利于病情恢复,还可能滥用抗生素可能导致咽喉部正常菌群失调,造成二重感染。另外,长期滥用抗生素还会引起细菌耐药,对人体造成危害。

⑤其他方面护理:对于慢性咽炎患者而言,加强集体锻炼,增强体质,提高自身免疫力不仅有助于提高治疗耐受力,还有利于病情的尽快康复。故而护理人员应积极指导其进行适量的运动,说明长期坚持运动锻炼的意义、作用和目的,从而提高运动依从性。在运动前,根据个体差异,制定有个体化的运动方案,并在期间积极调整运动方式、强度,从而在实现运动效果的同时保证运动安全。告知患者及家属运动的相关注意事项,嘱其注意保暖。

1.3 统计学方法

用统计学软件 (SPSS23.0 版本) 分析数据。

1.4 观察指标

观察两组患者平均炎症消失时间和口腔溃疡发生情况。同时评估统计两组护理满意度情况^[5]。

2 结果

2.1 两组患者平均炎症消失时间和口腔溃疡发生率对比

本研究结果显示,干预后,观察组平均炎症消失时间 (8.36±3.41) d,对照组平均炎症消失时间 (15.84±7.52) d。其中 t 值=5.940, P 值=0.001。可知,两组组间对比差异有统计学意义 (P<0.05)。

干预后,观察组口腔溃疡发生率 11.63%(5/43),对照组口腔溃疡发生率 32.56%(14/43)。其中 χ^2 值=11.026, P 值=0.001。可知,两组组间对比差异有统计学意义 (P<0.05)。

2.2 两组护理满意度对比

本研究结果显示,观察组护理满意度 95.35%(41/43);对照组护理满意度 74.42%(32/43)。

其中 χ^2 值=56.828, P值=0.001。可知, 两组间对比差异有统计学意义(P<0.05)。

3 讨论

慢性咽炎患者会有异物感, 咽部干燥发痒、灼热、轻微的疼痛等, 第二就是分泌物时多时少, 且比较黏稠, 常附于咽后壁^[6]。另外就是炎症或者分泌物导致刺激性的干咳。除此之外, 对镜可观察到咽喉部黏膜呈暗红色, 弥漫着充血, 咽后壁附有少量黏稠的分泌物。肥厚性的咽炎, 经肉眼可直接看见咽后壁的淋巴滤泡增生, 充血肿胀, 还有颗粒状的突起, 融合成块。慢性咽炎虽不是大病, 但因其发病率高, 容易被轻视, 如果治疗不及时或复发, 波及邻近器官组织, 甚至影响全身其他系统, 往往会影响身体健康和人们正常的工作、生活^[7]。所以在日常生活中要引起重视, 一旦出现上述情况, 一定要及时到医院检查治疗。

本研究分析可知, 本病症是一种常见的喉咙疾病, 因其病程延绵不绝, 极易反复发作, 加上本疾病的各种症状会给患者带来各种不适症状, 加重应激, 从而导致其精神负担, 不利于治疗。对此, 我们为确保诊疗工作的顺利进行, 提高临床疗效, 我们在常规护理中加强人性化护理干预, 从各个护理环节中给予人文关怀, 令其得到被关心、被体贴、被尊重的服务, 从而有助于患者良好心态的保持, 提高临床治疗依从性, 有助于预后^[8]。通过为患者提供心理干预, 从心理评估、心理干预中贯彻人性化护理, 站在患者的角度为其解决问题, 从而在改善心理状态的同时给予自我心理疏导方法, 有助于缓解不良心理情绪。通过健康宣教, 采用多种形式对患者及其家属进行健康教育, 一方面能够满足患者对健康保健知识的需要, 另一方面能提高对疾病的认知水平, 正确对待疾病, 提高临床治疗效果。通过饮食护理, 为其给予正确的饮食指导, 纠正不良饮食行为, 同时养成健康合理的饮食习惯, 能最大程度减轻对咽部的刺激, 促进病情的恢复。通过用药护理, 告知正确的用药方法及相关的注意事项, 由于患者个体差异, 给予有个体化的用药指导, 能帮助其提高正确用药依从性, 有利于病情的康复。在此次研究中, 观察组患者平均炎症消失时间和口腔溃疡发生率均低于对照组, 且患者生活质量评分、护理满意度也都明显高于对照组, P<0.05。证实了

人性化护理干预在临床中应用价值较高。

综上所述, 人性化护理在慢性咽炎患者中应用效果显著, 能有效提高护理质量, 促进患者病情的康复, 提高患者生活质量, 提高对护理的满意度, 可进一步帮助患者早日恢复。

参考文献

- [1] 田毅萍. 优质护理干预对慢性咽炎的效果[J]. 继续医学教育, 2021, 35(6):93-95.
- [2] 方丽, 任婷婷. 全面护理干预在慢性咽炎患者中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(21):27.
- [3] 侯爱辉, 孙传芬, 孙翠璐. 全面护理干预在慢性咽炎患者中的应用效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(5):1.
- [4] 侯爱辉, 孙传芬, 孙翠璐. 全面护理干预在慢性咽炎患者中的应用效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(5):138-138.
- [5] 伊欣. 综合护理干预对慢性咽炎的应用效果观察[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(4):100-101.
- [6] 刘雪峰. 雾化吸入治疗急性慢性咽喉炎患者的护理需求与护理效果[J]. 中国医学文摘: 耳鼻咽喉科学, 2020, 35(6):569-570+572.
- [7] 何艳华. 对进行雾化吸入治疗的急性慢性咽喉炎患者实施综合护理的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(5):539.
- [8] 王琳琳. 优质护理管理模式在医院门诊雾化吸入治疗慢性咽喉炎护理中的效果[J]. 中国医学文摘: 耳鼻咽喉科学, 2020, 35(3):204-205.

收稿日期: 2022年8月14日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 冯思思 人性化护理在慢性咽炎护理中的作用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(5):138-140

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200309

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS