

人文关怀护理在耳鼻喉内镜检查中的应用效果

邬杰惠

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 探讨分析于耳鼻喉内镜检查中实施人文关怀护理的效果。**方法** 在耳鼻喉科中开展研究, 总计选取 72 例接受耳鼻喉内镜检查的患者参与研究, 已完成对其基本资料的详细调查, 同时根据“随机数字法”将 72 例患者分配为 2 组, 一组为实施常规护理的对照组, 另一组为实施人文关怀护理的观察组, 每组 36 例, 并比较两组患者的情绪评分、疼痛评分、检查时间及护理满意度。**结果** 选用汉密尔顿焦虑量表 (HAMA)、汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 作为情绪评估工具, 结果显示在护理后观察组 HAMA、HAMD 评分均低于对照组 ($P < 0.05$); 而且观察组的 VAS 评分、检查时间及护理满意度均优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 将人文关怀护理用于耳鼻喉内镜检查有良好效果, 可减轻患者不良情绪、缓解疼痛, 并可提高检查效率及护理满意度。

【关键词】 耳鼻喉内镜检查; 人文关怀护理; 情绪状态; 疼痛; 满意度

【收稿日期】 2024 年 6 月 11 日 **【出刊日期】** 2024 年 7 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240331

Application effect of humanistic care in otolaryngology endoscopy

Jiehui Wu

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To explore and analyze the effect of humanistic care in ENT endoscopy. **Methods** A total of 72 patients receiving otolaryngology endoscopy were selected to participate in the study, and a detailed investigation of their basic data was completed. Meanwhile, 72 patients were divided into 2 groups according to the "random number method", one group was the control group receiving routine nursing and the other group was the observation group receiving humanistic nursing, with 36 cases in each group. The emotional score, pain score, examination time and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** Hamilton Anxiety Scale (HAMA) and Hamilton Depression Scale (HAMD) were used as emotional assessment tools, and the results showed that HAMA and HAMD scores in the observation group were lower than those in the control group after nursing ($P < 0.05$). The VAS score, examination time and nursing satisfaction of observation group were better than those of control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of humanistic care in otolaryngology endoscopy has a good effect, which can alleviate patients' bad mood, relieve pain, and improve the efficiency of examination and nursing satisfaction.

【Keywords】 Otolaryngology endoscopy; Humanistic care nursing; Emotional state; Pain; satisfaction

耳鼻喉疾病在当下比较常见, 可借助耳鼻喉内镜进行检查。由于耳鼻喉内镜检查属于侵入性操作, 患者对此类检查方法知之甚少, 因此很容易在检查时出现恐惧、焦虑等不良情绪。为确保耳鼻喉内镜检查顺利进行, 应在检查期间配合实施有效的护理干预措施。据悉常规护理措施效果已经相对不佳, 无法达到良好护理效果, 而且在护理干预期间侧重于生理方面的干预, 缺乏对精神和心理状态上的护理^[1]。对此, 在护理期间必须重视贯彻人文关怀理念, 以患者为核心, 尽可能地满足其需要及意愿。在以下研究中便围绕人文关怀护理

用于耳鼻喉内镜检查的效果进行探讨。

1 资料与方法

1.1 研究对象

此次研究的进行时间为 2023 年 2 月至 2024 年 2 月, 总共选取 72 例, 均是耳鼻喉科收治。将其随机分配为 2 组, 即对照组、观察组, 每组 36 例, 并实施不同护理措施。从对照组患者的基本资料分析看, 包括 20 例男性、16 例女性, 年龄 21-54 岁, 平均(39.45±2.78)岁; 观察组中包括 19 例男性、17 例女性, 年龄介于 20-55 岁, 平均(40.05±2.94)岁, 对比可见两组的基本

资料无较大差异 ($P>0.05$)。

纳入条件:①患者年龄 ≥ 18 岁;②沟通能力正常;③伦理委员会审查通过。

排除条件:①中途退出研究;②患有精神疾病或心理疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施常规护理,围绕耳鼻喉内镜检查的相关内容,进行健康教育,并告知可能出现的不良反应,同时阐述相关注意事项。

1.2.2 观察组

于本组实施人文关怀护理。

①检查前护理:许多患者对耳鼻喉内镜检查无正确认知,因此存在许多疑问,可能会因此影响依从性。在人文关怀护理模式中,护士应积极主动地与患者交流,尽量使用比较容易理解的语言介绍耳鼻喉内镜检查方法的原理、流程、特点等,告知检查期间常见不良反应的发生原因,对于患者提出的问题应详细解答,进而使其可减轻不良情绪,做好心理准备。

②检查中护理:以往在检查时,患者会在内镜进入后产生紧张、焦虑的情绪,很容易因此导致配合度下降^[2]。本次在人文关怀护理中,指导患者保持比较舒适的体位姿势,介绍一些成功案例,而且在检查前还应当适当播放音乐或视频,或者与患者交流,以转移其注意力;在内镜进入后,依然需要与患者保持交流,介绍不同图像的情况;若患者在检查期间出现不良反应,应及时安抚,告知患者不良反应的出现属于正常现象,可深呼吸缓解;整个检查过程均应密切关注患者生命体征指标,若出现恶心症状,应立即按压合谷穴,并指导患者深呼吸。

③检查后护理:由于在检查前需要使用麻醉药物,以至于患者在检查后可能出现不良反应,因此在完成检查后应指导患者留观 15-20min,护士应全程陪同。例如,可能因操作问题引起黏膜少量出血,发现该情况后告知患者原因,并于患处填塞棉片止血;再如可能出现疼痛情况,可使用注意力转移法促进缓解疼痛;对于

喉部检查的患者,指导其在术后应避免过度用嗓,多注意休息。待留观结束且患者无其他不良反应后方可告知离开。

④环境护理:除以上护理措施外,还应实施环境护理,良好的环境护理对贯彻落实人文关怀理念有重要意义。对于治疗室、留观室,均应定期通风消毒,保障室内卫生清洁;参与检查的医护人员均应严格落实无菌操作规范。

1.3 观察指标

1.3.1 情绪状态

通过 HAMA、HAMD 评估心理情绪,分值越低负面情绪越轻。

1.3.2 疼痛及检查时间

选择视觉模拟评分法(VAS)作为疼痛评估工具,分值范围 0-10 分,分值越低疼痛感越轻;同时比较两组的检查时间。

1.3.3 护理满意度

对两组患者发放护理满意度调查问卷,评估比较其护理满意度。

1.4 统计学处理

对于本次研究中的所有数据信息均需进行统计学处理,对此可选择 SPSS23.0 软件作为统计学处理工具。在具体统计学处理过程中会涉及到计数资料、计量资料,可分别使用“%”、“均数 \pm 标准差”表示,同时还需分别通过“ χ^2 ”、“t”进行检验,确认存在明显统计学意义后可表示为“ $P<0.05$ ”。

2 结果

2.1 情绪评估

经 HAMA、HAMD 评估,在护理干预后观察组 HAMA、HAMD 评分更低 ($P<0.05$)。

2.2 疼痛及检查时间

据 VAS 评估,护理后观察组的 VAS 评分较低,并且检查用时更短 ($P<0.05$)。

2.3 护理满意度

经评估,观察组护理满意度显著高于对照组 ($P<0.05$)。

表 1 HAMA、HAMD 评分对比(分) ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	HAMA	HAMD
观察组	36	8.19 \pm 0.66	7.82 \pm 0.58
对照组	36	18.14 \pm 1.75	17.56 \pm 1.09
t 值		5.124	5.247
P 值		0.013	0.012

表 2 VAS 及检查时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS (分)	检查用时 (min)
观察组	36	3.51 ± 0.22	14.43 ± 2.19
对照组	36	5.12 ± 0.28	21.74 ± 2.37
t 值		4.471	4.036
P 值		0.006	0.001

表 3 护理满意度对比 (%)

组别	例数	很满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	36	21	13	2	94.44%
对照组	36	17	12	7	80.55%
χ^2 值					12.041
P 值					0.001

3 讨论

耳鼻喉内镜检查是耳鼻喉科常用检查方法，能够借助耳鼻喉内镜直观、清晰地观察病变部位，显著提高了耳鼻喉科诊疗效率。目前，耳鼻喉疾病发病率较高，耳鼻喉内镜检查已经非常常用，但在护理方面仍然存在不足。常规护理模式缺乏科学人文关怀，无法基于患者的实际情况实施干预措施，因此整体效果不佳。基于此在本次研究中便重点探讨了人文关怀护理用于其中的效果。相比常规护理模式，人文关怀护理更加有先进性，可以基于患者个人情况考虑问题，并尽可能地满足患者的意愿及需求^[3]。本次对人文关怀护理模式的具体实施中，注重分别于检查前、检查中、检查后实施针对性的护理干预。例如在检查前，护士能够积极主动地与患者交流，讲解有关耳鼻喉内镜检查的健康知识、注意事项，便于患者纠正错误观念，加深认知，而且能够减轻不良情绪，使患者提高配合度，有利于检查顺利进行。如表 1，观察组的 HAMA 评分 (8.19 ± 0.66) 分、(7.82 ± 0.58) 分，对照组分别为 (18.14 ± 1.75) 分、(17.56 ± 1.09) 分，观察组 HAMA、HAMD 评分明显低于对照组 (P < 0.05)。整个检查过程是侵入性操作，在进入内镜后，由于耳鼻喉部位解剖结构复杂，很容易因内镜的持续进入出现不良反应，如恶心、疼痛等，而且此类不良反应的出现还可能给检查工作造成不利影响，患者也可能会因内镜的进入而产生不良情绪。针对此类情况，在检查中注重帮助患者调整合适的体位，整个操作过程动作轻柔，密切关注生命体征指标变化，而且在出现恶心等不良反应时能够及时采取有效的缓解措施，因此可保障检查工作顺利完成^[4]。如表 2，观察组的检查用时明显更少 (P < 0.05)。在完成检查后，患者需要留观 15-20min，在留观期间护士依然需要全程

陪同，便于了解患者检查后的情况。对于出现疼痛或少量出血的情况，护士应积极讲解相关原因，告知患者不必过于紧张，指导其在后续几日中应注意休息。除以上几方面措施外，人文关怀护理模式实施期间也比较关注环境护理。以往在常规护理中未能落实环境护理措施，在本次人文关怀护理模式中，注重保持室内的通风，定期消毒，有助于防范医源性感染；所有参与耳鼻喉内镜检查的医护人员均严格落实无菌操作规范。如表 3 所示，观察组护理满意度显著高于对照组 (P < 0.05)。

经本次研究综合分析，在耳鼻喉内镜检查中实施人文关怀护理十分必要，可减轻患者不良情绪及疼痛感，并可提高检查效率及护理满意度。

参考文献

- [1] 戴宇明,王涛,梁红,等. 门诊耳鼻喉内镜检查的有效护理服务模式 [J]. 当代医学, 2022, 28 (18): 178-181.
- [2] 周雪芳,胡川燕,陈云. 人文关怀和综合护理在门诊耳鼻喉咽喉内镜检查中的应用 [J]. 兵团医学, 2022, 20 (01): 72-74.
- [3] 丁晶晶. 基于人文关怀的优质护理在腺样体肥大围术期患儿中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2022, 34 (01): 183 -185.
- [4] 刘雯雯. 人文关怀护理在耳鼻喉内窥镜检查中的应用价值研究 [J]. 中国医学文摘:耳鼻咽喉科学, 2023, 38(3): 154-156.
- [5] 孙兴慧. 人文关怀用于耳鼻喉内镜检查护理中的效果分析 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2023.

版权声明：©2024 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