

临床护理路径应用在慢性化脓性中耳炎患者中的效果

林子玲

吴川市人民医院, 广东 吴川 524500

【摘要】目的: 观察临床护理路径应用在慢性化脓性中耳炎患者中的效果。**方法:** 以电脑系统随机抽取法, 选择我院2019年1月至2020年1月内收治的70例慢性化脓性中耳炎患者为本次研究对象, 所有研究对象随机分为对照组(35例, 常规护理)和实验组(35例, 临床护理路径), 对比分析两组患者临床指标及护理满意度。**结果:** 实验组患者其临床指标均显著优于对照组($t=6.225$ 、 $P=0.000$; $t=3.468$ 、 $P=0.001$; $t=5.283$ 、 $P=0.000$); 且实验组患者其护理满意度显著高于对照组($\chi^2=4.200$, $P=0.040$)。**结论:** 慢性化脓性中耳炎患者应用临床护理路径, 可有效促进患者快速康复, 提高患者的护理满意度。

【关键词】 慢性化脓性中耳炎; 临床护理路径; 护理效果

Effect of Clinical Nursing Pathway in Patients with Chronic Suppurative Otitis Media

LIN Zi-ling

Wuchuan People's Hospital, Wuchuan Guangdong 524500, China

【Abstract】Objective: To observe the effect of clinical nursing path application in patients with chronic suppurative otitis media. **Methods:** A computer system with random method, choose the hospital between January 2019 and January 2020 month of 70 cases of patients with chronic suppurative otitis media as the study object, all the subjects were randomly divided into control group(35 cases, conventional nursing)and experimental group(35 cases, clinical nursing path), compared two groups of patients with clinical indicators and nursing satisfaction. **Results:** The clinical indexes in experimental group were significantly better than those in control group($t=6.225$, $P=0.000$; $t=3.468$, $P=0.001$; $t=5.283$, $P=0.000$); The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher than that of the control group($\chi^2=4.200$, $P=0.040$). **Conclusion:** The application of clinical nursing path in patients with chronic suppurative otitis media can effectively promote the rapid recovery of patients and improve the nursing satisfaction of patients.

【Key words】 chronic suppurative otitis media; clinical nursing path; nursing effect

慢性中耳炎是中耳黏膜、骨膜或深达骨质的慢性化脓性炎症, 常与慢性乳突炎合并存在。多因急性化脓性中耳炎延误治疗或治疗不当、迁延而成^[1]。病程一般超过6到8周, 反复患耳流脓, 鼓膜穿孔及听力下降为主要临床特点, 是耳鼻喉科的常见疾病。若患者未取得对症治疗, 病情持续发展可导致患者失聪等严重后果^[2]。当前临床对于慢性化脓性中耳炎多采用抗感染及滴耳治疗, 对病情严重如长了肉芽或者长期药物治疗无法取得理想治疗效果的, 多根据病情采取手术治疗。慢性化脓性中耳炎的治疗周期较长, 患者需长时间用药, 但治疗期间, 受医护人员的监督和管理, 患者具有较高的诊疗依从性, 但慢性化脓性中耳炎的药物周期较长, 患者出院后仍需一段时间坚持用药, 而大部分患者出院后处于多种因素, 难以坚持遵医行为^[3]。因此, 在患者诊疗期间, 加强患者的护理服务质量, 提高患者对自身疾病的正确认知, 是促进患者

快速康复的关键。基于此, 本文就临床护理路径应用在慢性化脓性中耳炎患者中的效果展开研究, 具体如下。

1 对象和方法

1.1 研究对象

将我院2019年1月至2020年1月内收治的70例慢性化脓性中耳炎患者为本次研究对象, 将所有患者随机分为对照组(男女分别占比51.43%、48.57%; 平均 34.32 ± 12.01 岁)和研究组(男女分别占比54.29%、45.71%; 平均 35.08 ± 11.54 岁)。两组患者一般资料无明显差异($P>0.05$), 我院伦理委员会对本研究完全知情, 并批准研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对对照组患者实施常规护理, 即引导患者完善各项检查, 明确病情, 遵医用药, 给与用药指导和病情监测。

1.2.2 实验组

对实验组患者实施临床护理路径,具体护理措施为:①患者入院第一天,应引导患者及家属了解本院基本结构,如开水房及护士站具体位置,了解本院医院相关规定。给与患者及家属进行疾病健康教育,详细告知慢性化脓性中耳炎的常见诱因、当前用药可取得的疗效及可能出现的药副反应,提高患者的治疗配合度。告知患者当前的饮食禁忌和适用食物,以高蛋白、营养丰富为原则制定饮食计划;②患者入院第2~3天,应严密监测患者用药后的病情变化,并评估患者的心理状态,对存在消极情绪的患者进行一对一的心理疏导,谈话内容应尊重患者隐私进行保密。加强患者的病房管理,为患者营造舒适安心的诊疗环境,并指导患者如何正确滴耳;③在患者入院后的4~5天,此阶段患者多病情已有好转,可根据患者病情评估,完善治疗方案;④患者出院时,应给与患者慢性化脓性中耳炎健康管理手册,其主要内容应为慢性化脓性中耳炎的主要诱因、饮食禁忌、用药重要性及相关并发症(如耳鸣等),提醒患者定期归院复查。

1.3 观察指标

统计对比分析两组患者临床指标(住院天数、住院费用、对自身疾病的了解度:以本院自制百分制慢性化脓性中耳炎疾病表向患者进行问卷调查,评分与了解度呈正比)及护理满意度;满意 ≥ 90 分;较好89~80分;一般79~61分;较差 ≤ 60 分;总满意率=(满意+较好+一般)/所有例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

研究所得数据均录入至Excel 2010中予以校对,采用SPSS20.0软件进行处理。 $(\bar{x}\pm s)$ 表示计量资料,百分比(%)表示计数资料。计量资料用 t 检验,而计数资料用卡方(χ^2)检验。 P 评定检验结果, $P>0.05$ 提示无统计学差异, $P<0.05$ 提示有统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者临床指标分析

据统计,实验组患者各临床指标分别为:住院天数:(3.61 ± 0.18 d)、住院费用:(0.51 ± 0.13 万元)、对自身疾病的了解度:(86.61 ± 12.14 分);而对照组患者各临床指标分别为:住院天数:(4.12 ± 0.45 d)、住院费用:(0.67 ± 0.24 万元)、对自身疾病的了解度:(67.94 ± 17.02 分);实验组患者其临床指标均显著优于对照组($t=6.225$ 、 $P=0.000$; $t=3.468$ 、 $P=0.001$; $t=5.283$ 、 $P=0.000$)。

2.2 两组患者护理满意度分析

统计数据表明,实验组患者对护理服务评分满意的有9例,评分较好的有18例,评分一般的有6例,评分较差的有2例,其总满意率为94.29%;而对照组患者对护理服务评分满意的有4例,评分较好的有12例,评分一般的有19例,评分较差的有8例,其总满意率为77.14%;实验组患者其护理满意度显著高于对照组($\chi^2=4.200$, $P=0.040$)。

3 讨论

慢性化脓性中耳炎作为耳科常见疾病之一,可引起严重的颅内、外并发症而危及生命。因此,提高患者的临床疗效,促进患者快速康复极为重要^[4]。而护理服务作为辅助治疗的主要方式,慢性化脓性中耳炎患者的常规护理服务,多侧重于患者的病情变化及用药指导等,缺乏对患者心理状态的评估,忽视了患者负面情绪对患者病情可能引起的不良反应,因此,临床应用价值不高。

而临床护理路径,作为从患者角度制定的护理服务计划,根据患者的个性化差异,进行的全程护理干预,可有效促进患者康复^[5]。通过对患者及家属共同进行健康教育,可有效提高患者及家属对慢性化脓性中耳炎的认知度和重视度,积极配合后续的治疗和护理工作。且在患者诊疗期间,其护理方案通过根据患者的病情变化而变化,灵活性强,可有效满足患者的护理需求,改善患者的心理状态,拉近护患关系的同时^[6-7],提高患者对医护人员的信任及满意度。再加上全程引导患者家属参与其中,可使家属成为患者出院后的监督者,结合出院时给与的手册,可有效监督和帮助患者在院外,也取得持续的护理干预,促进患者康复。

综上所述,慢性化脓性中耳炎患者应用临床护理路径,可有效促进患者快速康复,提高患者的护理满意度。

参考文献

- [1] 刘天华. 临床护理路径在慢性化脓性中耳炎患者围术期的应用效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(21): 185-186.
- [2] 许学梅. 临床护理路径用于慢性化脓性中耳炎患者护理中的效果分析[J]. 健康必读, 2019, 16(11): 187-188.
- [3] 华芳. 临床护理路径对慢性化脓性中耳炎患者护理质量及满意度的影响观察[J]. 母婴世界, 2018, 12(21): 205-205.
- [4] 杨汶丽. 临床护理路径应用在慢性化脓性中耳炎患者中的临床护理效果探究[J]. 饮食保健, 2019, 6(9): 171-172.

- [5] 王亚真. 观察临床护理路径应用在慢性化脓性中耳炎患者中的临床护理效果 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(01): 87-88.
- [6] 白帆, 王杨, 陈晓芳. 细化护理干预对慢性化脓性中耳炎患者负性情绪及生活质量的影响 [J]. 智慧健康, 2020, 6(01): 104-105, 108.
- [7] 王亚真. 观察临床护理路径应用在慢性化脓性中耳炎患者中的临床护理效果 [J]. 全科口腔医学杂志 (电子版), 2020, 7(01): 87-88.

收稿日期: 2020年11月7日

出刊日期: 2021年1月10日

引用本文: 林子玲. 临床护理路径应用在慢性化脓性中耳炎患者中的效果 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(01): 171-173. DOI: 10.12208/j.ddjryx.2021.0071

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS