

护理干预应用于慢性咽炎雾化加微波治疗中的效果观察

张俊霞, 王桂丽(河北省唐山市玉田县医院五官科 064100)

【摘要】 目的 对护理干预应用于慢性咽炎雾化加微波治疗的临床疗效进行分析。**方法** 选取从 2012 年 5 月至 2014 年 5 月收治的 60 例慢性咽炎患者, 将所有患者分成对照组(30 例)与观察组(30 例), 对照组采取常规护理措施, 观察组在对照组基础上采取针对性护理措施, 将两组患者的临床护理效果进行对比。**结果** 观察组平均药物治疗时间为 (8.26 ± 3.62) d, 对照组为 (16.35 ± 5.89) d, 观察组明显短于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组发生并发症概率为 13.33%, 对照组为 36.67%, 观察组明显优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组满意度为 100.00%, 对照组为 50.00%, 观察组明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在慢性咽炎患者采取雾化加微波治疗的过程中, 采取针对性护理措施, 能使患者药物治疗时间得到明显缩短, 降低发生口腔溃疡概率, 同时能提升患者对于护理满意度。

【关键词】 慢性咽炎; 雾化加微波; 护理干预

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2015.02.059 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2015)02-0270-02

在临床中, 慢性咽炎是比较常见的疾病, 较为多发, 临床以声音嘶哑、咽部肿痛、咽痒以及咽干等为主要表现^[1-2]。其特点为久治不愈、病程长、反复发作, 严重影响患者的工作与生活。局部物理治疗以及常规药物治疗效果不是很理想, 无法改善患者的咽痛、咽痒以及咽干等症状, 在反复发作的同时患者容易出现急躁、焦虑等不良心理情绪。所以在治疗慢性咽炎的同时, 采取适当心理疏导以及护理干预十分重要。本文主要对护理干预应用于慢性咽炎雾化加微波治疗的临床疗效进行分析, 具体分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取从 2012 年 5 月至 2014 年 5 月收治的 60 例慢性咽炎患者, 将所有患者分成对照组(30 例)与观察组(30 例)。观察组中, 男 18 例, 女 12 例, 年龄 26~72 岁, 平均 (38.45 ± 4.10) 岁; 病程在 3 个月至 6 年。对照组中, 男 20 例, 女 10 例, 年龄 25~73 岁, 平均 (37.12 ± 3.45) 岁; 病程 4 个月至 4 年。将患有严重精神疾病、口腔疾病、心脑血管疾病以及肝肾功能障碍患者排除^[3-4]。将两组患者的年龄、性别以及病程等一般资料进行对比, 其差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组 根据患者的实际情况采取常规护理措施, 包括定期空气消毒、定期通风、保持室内湿度、保持室内安静、保持病房环境整洁。

1.2.2 观察组 在对照组基础上采取针对性护理干预措施: (1)向患者说明病情, 并介绍有关注意事项、雾化加微波治疗的临床疗效以及治疗原理, 向患者说明保持良好心态对于病情恢复的重要作用^[3]。(2)对患者心理状况做综合的评估, 了解患者治疗中所关注以及担心的问题, 护理人员要有责任感, 多关心患者, 同时要做好临床健康宣传教育工作^[4]。(3)保持室内空气的流通, 同时注意室内湿度。患者在治疗的过程中, 保持舒适的坐位或者是卧位, 这样有助于咽部有效地吸入药液, 进而达到治疗目的^[5]。(4)在使用药物的过程中, 要对患者临床症状进行严密观察, 看其干燥、异物感以及咽部不适感等症状是否好转。同时注意对患者口腔护理, 在采取微波治疗以及雾化吸入以后需对患者咽部创面做严密观察, 可以使用生理盐水进行漱口, 注意观察是否有出血情况, 及时将分泌物清除, 口

腔以及创面要保持清洁, 防止药物残留引发口腔溃疡^[6]。(5)在雾化吸入的过程中, 要将药液维持在 15~20℃, 防止药液过冷或者是过热^[5-6]。如果药液过热可能会将呼吸道灼伤; 如果药液过冷会对呼吸道产生刺激引发咳嗽, 也会使患者的咽部不适感加重。同时, 注意观察患者对于药物的含服剂量, 一般性药物均实施少量多次的原则。(6)指导患者保持良好的饮食习惯以及生活习惯, 鼓励患者适当地进行体育锻炼, 不能食用辛辣等刺激性食物, 禁烟酒, 注意营养均衡, 饮食以清淡、容易消化食物为主。同时, 护理人员可在患者身体状态允许的情况下, 陪同其进行身体锻炼, 并且呼吸新鲜空气。

1.3 统计学处理 数据的统计与分析使用 SPSS17.0 软件, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较采取 t 检验; 计数资料采用百分数表示, 组间比较采取 χ^2 检验; 以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

观察组平均药物治疗时间为 (8.26 ± 3.62) d, 对照组平均药物治疗时间为 (16.35 ± 5.89) d, 观察组明显短于对照组, 其差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组中, 4 例发生口腔溃疡, 发生并发症概率为 13.33%; 对照组中, 11 例发生口腔溃疡, 发生并发症概率为 36.67%, 在发生并发症概率方面观察组明显低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。在观察组中, 20 例满意, 10 例基本满意, 无不满意患者, 满意度为 100.00%; 在对照组中, 10 例满意, 5 例基本满意, 15 例不满意, 满意度为 50.00%; 观察组患者满意度明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

慢性咽炎属于淋巴组织、黏膜下以及咽部黏膜的慢性炎症, 病因较为复杂^[7-8]。大部分是因为急性咽炎的反复发作所引起的慢性咽炎, 也有可能是由于咽部周围上呼吸道病变, 比如扁桃体炎症、鼻咽部慢性炎症、鼻窦慢性炎症以及鼻腔慢性炎症等所引起的。化学刺激、物理刺激、空气质量以及长时间接触化学物质等也会引发慢性咽炎。患者由于长时间存在恶心想、异物感以及咽部不适等在反复治疗以后病情没有明显好转, 甚至加重, 容易出现烦躁、恐惧以及焦虑等负面情绪。负面情绪会引发患者饮食差、失眠等症状, 同时还会加重疾病发展。

护理人员需要顺应医学模式的转变,掌握心理学知识,注重患者心理情绪。护理人员在接诊时要对患者病史进行详细询问,对患者病发诱因、病发时间、病程以及年龄等有一个全面了解,向患者详细介绍病情,遵医嘱,针对患者病情及时采取治疗措施,使患者病情得到缓解,积极地配合护理与治疗。在患者进行雾化加微波治疗以前,要向患者说明有关注意事项、所用药物、治疗目的以及原理等,使患者的顾虑得以解除,配合护理人员工作。在雾化以前将口鼻分泌物清除,确保呼吸道保持通畅,按照患者病情选取合适体位,使咽部能有效地吸入药液。在雾化期间,药物会产生一定刺激,在治疗时要对患者病情进行严密观察,如果发生呕吐、恶心、气促以及咳嗽等症状,要及时停止吸入。如果患者有面色苍白、呼吸困难等症状出现,可能是呼吸道受到痰液阻塞,要及时停止吸入药液,患者症状缓解以后再采取治疗。本文研究结果显示,在药物治疗时间与发生并发症概率方面,观察组明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组满意度为 100.00%,对照组为 50.00%,观察组明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,慢性咽炎患者治疗过程中需要采取针对性护理措施(心理、生理以及生活等多方面),不但能使患者药物治疗时间得到明显缩短,降低发生口腔溃疡概率,同时能提升患者对护理的满意度。

精神科封闭式管理病房住院患者静脉输液满意度调查

张海芬,倪小玲[△],杨 萍(重庆市精神卫生中心 400036)

【摘要】 目的 探讨精神科封闭式管理病房影响住院患者静脉输液满意度的原因,寻找切实的改进方法。**方法** 在 5 个精神科封闭式管理病房中,选择住院时间 3 个月以上、能配合、正确理解和填写问卷的恢复期精神科患者 100 例,采用输液满意度调查问卷对住院患者进行现场问卷调查。将问卷评价分为 4 个等级,每项非常满意为 4 分,满意为 3 分,不满意为 2 分,非常不满意为 1 分。**结果** 调查结果显示,患者在告知药物作用[(1.89±0.58)分]、解释交待注意事项[(2.02±0.70)分]、协助患者采取舒适体位[(2.37±0.63)分]、语言规范亲切[(2.52±0.73)分]、一针见血[(2.56±0.77)分]、手法轻巧[(2.80±0.67)分]等 6 个方面患者满意度较低。**结论** 应加强对护士的法律意识的灌输和教育,重视精神病患者的合法权益;同时加强护理服务意识和护士职业技能培训,从而提高精神病住院患者静脉输液满意度。

【关键词】 精神科住院患者; 静脉输液; 满意度

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.02.060 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2015)02-0271-02

随着精神医学的不断发展,精神疾病的治疗日益多样化;精神疾病患者合并躯体疾病日益增多,在精神科进行静脉输液也日益多见,由于精神分裂症患者的知、情、意不协调,自知力有不同程度的缺乏^[1],在输液治疗过程中存在不合作,加之在精神科封闭式管理病房,为了保证护理安全,部分管理制度忽视了对患者的合法权益保护,直接影响了患者的满意度。我国社会漠视精神障碍患者各方面权益的案例很多^[2]。为了保障患者的合法权益,改变现状,于 2013 年 9~11 月对本院 5 个精神科封闭式管理病房康复治疗(恢复期)的 100 例住院患者进行了问卷调查,尝试从了解影响精神科住院患者静脉输液满意度因素入手,从保护精神病患者的合法权益角度重新审视现有的护理措施,对不符合精神卫生法的部分作出调整,引导护士

参考文献

- [1] 杨汉元. 中药含服与西药雾化加微波治疗慢性咽炎 22 例护理体会[J]. 贵州医药, 2011, 21(7): 56-58.
- [2] 马雷定. 丹参液雾化吸入治疗慢性咽炎及护理体会[J]. 吉林医学, 2011, 9(23): 177-179.
- [3] 黄钻娣, 刘丽嫦. 微波热凝治疗慢性咽炎的护理配合[J]. 实用医学杂志, 2011, 21(10): 147-150.
- [4] 王晓燕. 中西医结合治疗慢性咽炎 200 例疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2011, 32(8): 198-201.
- [5] 王桂茹, 张永强. 中西医结合对比治疗急慢性咽炎疗效观察[J]. 中国医药指南, 2011, 16(12): 178-180.
- [6] 洪丽, 鲁田夫. 中药雾化吸入治疗慢性咽炎 56 例疗效观察[J]. 咸宁学院学报: 医学版, 2011, 21(3): 190-200.
- [7] 董化玲, 王仁忠. 按照中医“秋冬养阴”的理论治疗秋冬季慢性咽炎的分析和体会[J]. 求医问药: 下半月, 2011, 23(2): 144-146.
- [8] 温碧香. 微波配合中西药物雾化吸入治疗慢性咽炎 314 例临床护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 12(24): 100-102.

(收稿日期: 2014-05-21 修回日期: 2014-11-08)

将保护精神病患者的合法权益理念渗透到护理工作中,提高患者的静脉输液满意度,提升护理服务质量。

1 资料与方法

1.1 调查对象 调查对象为 2013 年 9~11 月在本院 5 个精神科病房康复治疗(恢复期)的 100 例精神病患者。

1.2 方法

1.2.1 调查方法 本次调查由经过统一培训的护理人员,按统一程序组织发放问卷,以不记名方式填写问卷,要求被调查者独立完成问卷,以确保调查的真实性,护士向患者交待相关目的、注意事项,填写后当场收回,由专人负责收集问卷。

1.2.2 调查问卷 问卷采用王锦玲等^[3]设计的住院患者静脉输液满意度调查问卷进行调查。调查问卷包括两个部分:第一

[△] 通讯作者, E-mail: 1638288583@qq.com.