

小儿耳鼻喉手术人性化护理对其心理健康的影响

陈丹

广州市广州开发区医院手术室, 广东 广州

收稿日期: 2021年8月25日; 录用日期: 2021年10月5日; 发布日期: 2021年10月11日

摘要

目的: 探讨人性化护理对耳鼻喉手术患儿心理健康的影响。方法: 耳鼻喉科疾病患儿90例作为研究对象。随机分为对照组和观察组, 每组45例。对照组予以常规护理, 观察组予以人性化护理。观察两组干预前后儿童焦虑性心理情绪变化量表以及儿童抑郁性心理障碍量表的评分情况, 比较两组患儿干预前后临床治疗依从性的差异。结果: 两组在干预前的焦虑以及抑郁评分以及临床治疗依从性差异无统计学意义($P > 0.05$), 干预后, 观察组焦虑以及抑郁评分都显著低于对照组, 观察组患儿的临床治疗依从性评分显著高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 结论: 人性化护理能够减轻耳鼻喉手术患儿焦虑极抑郁状态, 同时提高患儿临床治疗的依从性。

关键词

耳鼻喉, 小儿, 人性化护理

Influence of Humanized Nursing on Mental Health of Children after Otolaryngology Operation

Dan Chen

Department of the Operating Room, Guangzhou Development Zone Hospital, Guangzhou Guangdong

Received: Aug. 25th, 2021; accepted: Oct. 5th, 2021; published: Oct. 11th, 2021

Abstract

Objective: To investigate the effect of humanized nursing on the mental health of children undergoing otolaryngology. **Methods:** 90 children with otolaryngology diseases were studied. They were

randomly divided into the control group and observation group with 45 cases in each group. The control group was given routine nursing, and the observation group was given humanized nursing. The scores of the anxiety psychological emotion scale and depressive psychological disorder scale were observed before and after the intervention, and the differences in clinical treatment compliance between the two groups were compared. Results: There was no statistically significant difference in anxiety and depression scores and clinical treatment compliance between the two groups before intervention ($P > 0.05$). After the intervention, the anxiety and depression scores of the observation group were significantly lower than those of the control group, and the clinical treatment compliance score of the observation group was significantly higher than that of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: Humanized nursing can relieve anxiety and depression in children with otolaryngology, and improve the compliance of clinical treatment.

Keywords

Ear, Nose and Throat, Children, Humanized Nursing

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

1. 引言

由于生长发育的原因,许多小儿容易罹患耳鼻喉疾病,随着空气污染加重,小儿耳鼻喉疾病的发病率有上升的趋势,如扁桃体炎等[1]。部分接受不规范治疗的患儿容易出现局部感染导致急性炎症演变成慢性炎症,需要行扁桃体切除术。但小儿对手术常存在恐惧心理,合理的护理措施对于小儿围术期的心理状态影响尤其重要[2]。本研究即探讨人性化护理对耳鼻喉手术患儿心理健康的影响。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

选取2018年1月~2021年1月的耳鼻喉科疾病患儿90例作为研究对象。纳入标准:1)经临床症状、辅助检查明确存在耳鼻喉疾病且有手术指征[3];2)患儿家属对研究知情同意。3)患儿年龄在3~14岁之间。排除标准:1)有其他重大疾病;2)由于各种原因不能配合研究。随机分为对照组和观察组,每组45例。对照组男23例,女22例,平均年龄(8.8 ± 4.5)岁;观察组男24例,女21例,平均年龄(8.7 ± 4.4)岁,两组一般资料无统计学差异,可以比较。本次研究经医院伦理委员会批准。

2.2. 干预方法

对照组予以常规护理措施,观察组予以人性化护理及健康教育:1)心理护理:护理人员在接到手术通知后,通过术前访视与患儿及家属积极沟通,争取患儿信任。沟通不畅的患儿,可进行多次沟通。通过拍肩膀、摸手臂、送小玩具等方式,增进护患之间的距离,使患儿能够吐露心声。得知患儿及家属的顾虑之后,使用专业知识为患儿解除顾虑,如看动画,看科普图案等舒缓患儿的负面情绪,增加患儿的治疗信心,增加依从性。2)健康教育:在患儿入科后,安排专业人员对患儿进行健康教育,采用患儿能够接收的方式如动画、图片进行宣教,告知其如何配合治疗。

2.3. 观察指标

在本次研究中主要采用了《儿童焦虑性心理情绪变化量表》对本次研究的患儿进行焦虑心理状态的调查与分析，患儿得分越高表示其焦虑程度越严重。采用《儿童抑郁性心理障碍量表》对本次研究患儿的抑郁心理状态进行调查，患儿得分越高表示其抑郁情况越严重。

同时在本次研究中还通过对患儿临床治疗的跟踪判断患儿临床治疗的依从性。对患儿临床治疗依从性的评价主要采用自制的患儿临床治疗依从性调查问卷进行评估，问卷内容包含患儿的用药以及饮食与运动，行为等多方面的内容，该问卷经过信度与效度分析，问卷信度为 0.893，问卷效度为 0.878，问卷的信度与效度均符合要求，问卷满分为 100 分，得分越高表示患儿的依从性越高。

2.4. 统计学方法

本次研究中主要采用了 spss24.0 与 Excel (2019)进行了统计分析。将本次调查的数据录用 Excel (2019)进行初步的整理与分析，后将整理好的数据再进一步导入 spss24.0 进行统计与分析。本次研究中针对连续型变化主要进行 t 检验，数据资料用均值加减标准差的形式表示。当 $P < 0.05$ 时表示差异具有统计学意义，当 $P < 0.01$ 时表示存在显著差异。

3. 结果

3.1. 患儿焦虑与抑郁评分

本次研究中对两组患儿行护理干预前后的焦虑与抑郁评分进行了调查与统计分析，数据进行 t 检验，结果如下表 1 所示。

Table 1. Comparison of anxiety and depression scores in children ($\bar{X} \pm S$)

表 1. 患儿焦虑与抑郁评分比较($\bar{X} \pm S$)

分组	n	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	45	81.25 ± 4.21	61.02 ± 3.25	81.11 ± 4.21	26.02 ± 3.21
观察组	45	82.03 ± 4.24	32.11 ± 3.24	80.21 ± 6.42	8.55 ± 4.02
t 值		0.401	36.325	0.622	21.325
P 值		0.724	0.000	0.588	0.000

由上表 1 的统计数据可知。在本次研究中行护理干预前观察组与对照组患儿的焦虑与抑郁评分并不存在统计学差异 P 值均大于 0.05，在行护理干预后观察组患儿的焦虑得分显著低于对照组， $P = 0.000 < 0.01$ 。同时在行护理干预后观察组患儿的抑郁得分也显著低于对照组， $P = 0.000 < 0.01$ 。因此通过本次数据分析可知，通过对小儿耳鼻喉手术进行人性化护理能够显著的降低患儿的心理焦虑状态与心理抑郁状态，能够有效的提高患儿的心理健康水平。

3.2. 患儿临床治疗的依从性

本次研究中针对患儿在行护理干预前后的临床治疗依从性进行了调查与分析，并将数据进行了 t 检验，如下表 2 所示。

Table 2. Comparison of children's compliance with clinical treatment ($\bar{X} \pm S$)**表 2.** 患儿临床治疗的依从性比较($\bar{X} \pm S$)

分组	n	临床治疗依从性		t	P
		干预前	干预后		
对照组	45	71.25 ± 7.35	75.64 ± 6.59	0.937	0.521
观察组	45	70.85 ± 7.26	95.26 ± 4.22	21.847	0.000
t 值		0.524	21.247		
P 值		0.635	0.000		

由上表 2 的统计数据可知, 在行护理干预前, 观察组与对照组患儿的临床治疗依从性并不无统计学意义, p 值均大于 0.05。在行护理干预后观察组患儿的临床治疗依从性显著高于对照组, $P = 0.000 < 0.01$ 。因此在本次研究中通过对小儿耳鼻喉手术进行人性化护理能够显著提高患儿的临床治疗依从性。

4. 讨论

随着生活水平的提高, 人们对于就医过程中的体验较前更加重视, 这就导致医疗纠纷不断发生, 尤其是儿科临床, 是目前医疗纠纷最常见的科室[4]。对此, 医务人员应当在患儿的治疗与护理过程中除关注病情之外, 还要注意照顾患者的情绪以及心理状态。护理人员作为医疗实践的主要实施者, 工作中需要直接面对患者及家属, 这就要求护理人员要改变以往的护理模式, 转变为一种以人为本, 同时针对患者疾病和患者心理状态的护理模式, 以提升护理质量, 减少医患冲突的发生, 促进康复[5]。

人性化护理是一种新兴的护理模式, 主要是将传统的护理方式进行综合, 同时详细分析患者的个人情况, 为患者制定个体化、人性化的护理干预方案。本研究结果显示, 两组在干预前的 SAS 评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。干预后, 观察组 SAS 评分显著低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。提示经过干预后, 观察组患儿的焦虑状态明显减轻, 这对于后续的护理与治疗具有十分重大的意义, 心理状态好的患儿对医护人员有更高的信任度, 往往能够更好的配合治疗。究其原因, 观察组采用的人性化护理能够充分照顾到患儿及家属的情绪, 采用多种方式进行沟通, 让患儿及家属感觉更亲切。同时采用通俗易懂的方式介绍疾病的发病机理、疾病进展、疾病治疗方式以及疾病的预后等方面, 让患儿及家属对治疗更有信心。

总之, 人性化护理能够减轻耳鼻喉手术患儿焦虑与焦虑状态, 提高患儿临床治疗的依从性值得推广使用。

在本次研究中人性化护理措施也存在不完善的情况, 在今后的研究中可针对人性化护理措施进行改善, 进一步完善人性化护理措施, 提高对于患儿的护理水平。

参考文献

- [1] 张辉, 彭晓静, 鄂慧良, 等. 不同剂量右美托咪定预防小儿扁桃体手术围术期麻醉术后躁动临床评价[J]. 中国药业, 2020, 29(14): 59-61.
- [2] 邓菁, 赖永英, 骆彦莹, 等. 围手术期预见性护理在小儿斜疝腹腔镜高位结扎术中的应用[J]. 海南医学, 2020, 31(3): 406-408.
- [3] 钟朝霞, 赵凤丽, 莫衬章, 等. 分析围手术期护理干预在小儿扁桃体切除手术中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(35): 67-68.
- [4] 孙旭, 韩璐, 高文文. 加强风险管理降低儿科医疗纠纷发生率[J]. 当代医学, 2020, 26(1): 119-120.
- [5] 秦娜, 张培莉. 多学科协作护理模式在围术期 2 型糖尿病病人护理中的应用[J]. 护理研究, 2020, 34(4): 711-714.