

耳鼻喉科护理中运用心理护理干预的效果分析

黄 丹

中山大学附属第一医院耳鼻咽喉科 510000

〔摘 要〕目的：探讨耳鼻喉科护理中运用心理护理干预的效果。方法：选择本院 2022 年 5 月至 2023 年 7 月期间接收的 118 例耳鼻喉科患者案例，随机分为传统组与心理组各 59 例，传统组运用常规护理，心理组运用心理护理干预，观察不同护理操作后患者心理状与治疗依从性情况。结果：心理组在治疗依从性上为 96.61%，传统组为 77.97% ($p < 0.05$)；心理组在患者焦虑、抑郁等心理评分上，护理后评分明显低于传统组 ($p < 0.05$)。结论：耳鼻喉科护理中运用心理护理干预，可以有效的提升患者治疗依从性，同时可以有效的改善患者负面情绪，整体状况更好。

〔关键词〕耳鼻喉科；心理护理干预；效果

〔中图分类号〕R473.76

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2024) 07-123-02

在耳鼻喉科护理中，运用心理护理干预可以显著提升患者的治疗依从性，并减少其心理负面情绪，其原因源于护理过程对患者心理与情感层面的全面关注与支持。通过心理护理干预，护理人员不仅仅关注患者的生理症状，更加注重其心理状态和情感需求，形成一种全方位的护理模式。本文采集 118 例耳鼻喉科患者案例，分析运用心理护理干预后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院 2022 年 5 月至 2023 年 7 月期间接收的 118 例耳鼻喉科患者案例，随机分为传统组与心理组各 59 例。传统组中，男：女=35：24；年龄从 18 岁至 67 岁，平均 (45.82 ± 4.71) 岁；心理组中，男：女=31：28；年龄从 19 岁至 65 岁，平均 (44.13 ± 6.98) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病程等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理，心理组运用心理护理干预，具体如下：首先，耳鼻喉科的许多疾病和治疗过程往往伴随显著的不适和疼痛感，这使得患者易产生焦虑、恐惧等负面情绪。例如，耳鸣、鼻炎、咽喉炎等问题虽然不致命，但会严重影响患者的生活质量。通过积极的心理护理干预，护理人员可以通过与患者进行有效的沟通，了解其内心真实的感受和困惑，并给予专业的解释和心理支持，帮助患者正确认识疾病、缓解焦虑。其次，在心理护理干预中，护理人员会通过建立信任关系，使患者感受到被尊重和被理解的重要性。耳鼻喉科患者在面对各种治疗措施时，往往会感到不安和不确定，甚至产生抵触情绪。此外，心理护理干预在耳鼻喉科护理中，还注重对患者个体需求的关注，通过个性化的护理计划，改善患者的整体护理体验。每位患者的心理状态、生活背景和情感需求都有所不同，护理人员通过个性化的护理方案，针对性地提供心理支持和帮助。再者，心理护理干预可以有效提升患者的自我管理能力，使其在日常生活中更好地进行自我保健和病情监测。护理人员通过健康教育和心理支持，帮助患者建立合理的生活方式和健康行为习惯。

1.3 评估观察

观察不同护理操作后患者心理状与治疗依从性情况。心理状况在焦虑、抑郁等评分，评分越低情况越好。治疗依从

性为完全依从与部分依从的比例之和。

1.4 统计学分析

spss22.0 分析，计数 $n(\%)$ 表示，卡方检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示， t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况

见表 1 所示，心理组在治疗依从性上为 96.61%，传统组为 77.97% ($p < 0.05$)。

表 1 患者治疗依从性评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
心理组	59	38 (64.41)	19 (32.20)	2 (3.39)	96.61%
传统组	59	22 (37.29)	24 (40.68)	13 (22.03)	77.97%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 两组患者护理前后心理评分情况

如表 2 所示，心理组在患者焦虑、抑郁等心理评分上，护理后评分明显低于传统组 ($p < 0.05$)。

表 2 两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
心理组	护理前	56.28 ± 4.19	53.72 ± 3.59
	护理后	32.57 ± 3.71	31.42 ± 2.87
传统组	护理前	55.47 ± 3.52	54.61 ± 4.25
	护理后	47.28 ± 4.15	47.29 ± 3.51

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中，在耳鼻喉科护理中，心理护理干预通过全方位的关怀和支持，可以显著提升患者的治疗依从性，并有效改善其负面情绪。首先，耳鼻喉科的许多疾病和治疗过程通常伴随着疼痛、不适感及术后的恢复期，这些因素容易使患者产生焦虑、恐惧等负面情绪。通过心理护理干预，护理人员通过倾听和沟通，了解患者的心理状态，并给予及时的心理安慰和鼓励，帮助他们正确认识疾病和治疗过程，缓解焦虑和恐惧。

其次，心理护理干预有助于建立起护理人员与患者之间的信任关系。护理人员通过详细的解释和健康教育，向患者介绍病情、治疗方案、以及预期的效果和注意事项，使患者

(下转第 126 页)

者感受到了更多的关心和支持^[4]。这种关心和支持对于缓解患者的焦虑、抑郁情绪至关重要,有助于患者以更加积极的心态面对疾病和治疗。其次,人性化环境护理为患者提供了一个舒适、温馨的病房环境。通过调整病房内的温度、湿度和光线等环境因素,以及定期更换床单、被罩等物品,护理人员确保了患者的个人卫生和舒适度^[5]。这种舒适的环境有助于减轻患者的心理压力,提高患者的满意度。此外,人性化健康教育和疼痛护理也是人性化护理的重要组成部分。通过个性化的健康教育计划,护理人员帮助患者了解了疾病的预防、治疗、康复等方面的知识,提高了患者的自我管理和自我保健能力。同时,针对患者的疼痛程度,护理人员采取了合适的疼痛缓解方法,确保了患者的疼痛得到有效缓解和控制。

综上所述,人性化护理在肝病患者护理中具有显著优势。

表 2 生活质量

组别	例数	身体状况	心理状况	社会功能	环境功能
对照组	40	76.53±8.24	75.37±7.96	76.11±8.32	77.69±7.14
观察组	40	87.34±7.15	88.63±6.47	87.28±7.04	89.31±5.88
t		7.5084	7.7631	7.8887	7.7196
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 123 页)

更加清楚地了解自己的治疗过程。这种透明的信息沟通不仅能消除患者的疑虑,还能让他们感受到被尊重和重视,进而增强对护理人员的信任。在这种信任关系的基础上,患者更愿意遵循医嘱并积极配合治疗,从而显著提升治疗依从性。

此外,心理护理干预强调个性化护理,根据每位患者的具体情况制定符合其需求的护理方案。这样的个性化护理能使患者感受到护理人员的关心和重视,满足其情感和心理需求。例如,对于对手术恐惧的患者,护理人员可以通过术前心理辅导帮助他们缓解紧张情绪;对于处于恢复期的患者,提供心理支持和生活指导,帮助他们适应新的生活状态。这种细致入微的护理能有效改善患者的总体情绪状态,使其更积极地面对治疗和康复过程。

总而言之,在耳鼻喉科护理中运用心理护理干预,通过关注患者的心理状态、建立信任关系、提供个性化的护理计划、

通过人性化心理护理、环境护理、健康教育和疼痛护理等多种手段的综合应用,可以有效改善患者的心理状态和生活质量。

[参考文献]

- [1] 常鑫.人性化护理在肝病合并糖尿病患者中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2023,38(07):189-191.
- [2] 吕卉.肝病治疗仪联合人性化护理对慢性乙型病毒性肝炎患者肝功能及生活质量的影响[J].黑龙江医学,2022,46(10):1237-1239.
- [3] 朱丽晶.探究人性化护理干预在肝病联合糖尿病患者中的应用[J].糖尿病新世界,2020,23(20):157-159.
- [4] 姜琳,谷小敏,徐春爽,邢雪.人性化护理在肝病患者护理中的作用分析[J].心理月刊,2020,15(13):46.
- [5] 陈少婷.肝病合并糖尿病患者的临床特点及护理观察[J].糖尿病新世界,2020,23(05):128-129.

增强自我管理能力以及提升生活质量,能够有效提升治疗依从性,减少患者的心理负面情绪,使他们在治疗过程中获得更加全面的支持和护理,最终实现更好的治疗效果。这种综合性、全方位的护理模式,充分体现了现代护理理念中“以人为本”的核心价值观,为患者带来身心的双重健康保障。

[参考文献]

- [1] 任芳莉,谢利君,石香玉.心理护理干预对耳鼻喉科局部麻醉患者术前焦虑情绪及临床症状的影响研究[J].临床医学工程,2022,29(2):217-218.
- [2] 王圣英,何小芹.个性化心理护理结合早期康复运动训练在老年脑梗死患者中的应用效果分析[J].黑龙江医药,2024,37(2):463-465.
- [3] 杨丽琴.心理护理措施在耳鼻喉科住院患者中的应用分析[J].特别健康,2024(6):218-219.

(上接第 124 页)

低二氧化碳分压^[2];同时呼吸功能改善也可稳定心率,减低心律失常发生率;体温调控方面:亚低温干预可保护大脑功能,减低干预后脑损伤情况发生。同时通过对体温精确调节,也可起到降低机体氧耗,改善机体代谢率的效果。循环系统支持:持续性心电监测可及时发现异常情况^[3];及时对平均动脉压监测则可预防患者出现低血压及休克情况,维持稳定血液循环;神经系统方面:通过密切监测患者生命体征,合理应用药物治疗、头部抬高等措施应用,可起到减低患者干预后颅内压上升的风险,保护大脑功能,这对于改善患者意识状态及神经功能的效果是较为可观的^[4]。肾功能方面:及时记录尿液一般情况,可及时反映出肾功能水平,对症干预以预防患者出现高钾血症及肾衰竭等症状;消化功能方面,及时补充营养丰富的食物利于满足患者营养需求,促进机体恢复,还可起到减少感染等并发症发生效果,促进康复^[5]。

综上,急诊护理干预对心肺复苏患者康复后临床症状指

标影响积极,且可改善血气指标,应用价值高。

[参考文献]

- [1] 李雪莲,李波,侯雪梅.急诊护理干预对心脏骤停患者心肺复苏后康复情况的影响分析[J].生命科学仪器,2022,20(z1):55.
- [2] 郭瑞,刘学伟,张苗.心脏骤停患者心肺复苏后采用急诊护理干预的临床康复效果及对不良反应的影响价值研究[J].贵州医药,2022,46(2):335-336.
- [3] 刘红娥.急诊护理对心肺复苏患者康复效果的影响[J].中国药物与临床,2020,20(24):4190-4191.
- [4] 白伟民,秦历杰,杨晓哲,等.低血流时间对体外膜肺氧合辅助心肺复苏患者预后的影响[J].中国血管杂志,2023,28(3):246-250.
- [5] 赵占江,白伟民,许丽君.不同心肺复苏方案对心跳呼吸骤停患者复苏成功率和血气分析及血液指标的影响[J].医药论坛杂志,2021,42(7):18-21.