

## 优质护理在鼻出血患者中的价值

曹明冉, 薛建亭

山东省单县中心医院 山东菏泽

**【摘要】目的** 探讨优质护理在鼻出血患者中的价值。**方法** 采取随机数字表法将本院在 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间收治的 90 例鼻出血患者进行分组。对照组 (n=45) 进行常规基础护理, 观察组 (n=45) 进行优质护理干预。对比两组患者护理后满意度、护理舒适度及护理质量。**结果** 对鼻出血患者实施优质护理效果显著, 与对照组比较, 观察组护理满意度 (服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理) 更高 ( $P<0.05$ )。护理质量相比, 观察组优于对照组患者, 且观察组患者的护理舒适度明显高于对照组患者, ( $p<0.05$ )。**结论** 通过分析优质护理服务用于鼻出血患者中的效果显著, 能够缓解患者临床症状, 提高护理满意度及舒适度, 提高患者护理质量, 值得临床进一步推行。

**【关键词】** 优质护理; 鼻出血患者; 价值

### The value of high quality nursing in patients with epistaxis

Mingran Cao, Jianting Xue

Shandong Shanxian Central Hospital Heze City, Shandong Province

**【Abstract】 Objective** To explore the value of high-quality nursing in patients with epistaxis. **Methods** 90 patients with epistaxis admitted in our hospital from January 2021 to December 2021 were divided into groups by random number table. The control group (n=45) received routine basic nursing, and the observation group (n=45) received high-quality nursing intervention. The satisfaction, comfort and quality of nursing were compared between the two groups. **Results** The effect of high-quality nursing for patients with epistaxis was significant. Compared with the control group, the observation group had higher nursing satisfaction (service attitude, service technology, service efficiency, service quality, time management) ( $P<0.05$ ). Compared with the quality of care, the observation group was better than the control group, and the nursing comfort of the observation group was significantly higher than that of the control group ( $p<0.05$ ). **Conclusion** By analyzing the effect of high-quality nursing service in patients with epistaxis, it can alleviate the clinical symptoms of patients, improve the satisfaction and comfort of nursing, and improve the quality of patient care, which is worthy of further clinical implementation.

**【Key words】** High quality nursing; Patients with epistaxis; value

鼻出血是临床中较常见的症状之一, 可由鼻部疾病 (如鼻部损伤、鼻中隔偏曲、鼻部炎症、鼻部肿瘤、鼻部异物等) 引起, 也可由全身疾病 (如出血性疾病及血液病、急性发热性传染病、心血管系统疾病、妊娠、绝经期等) 所致。鼻出血可见于任何年龄阶段, 也可发生于鼻腔中任何部位, 可为一侧出血, 也可双侧出血; 偶尔、少量出血多不需要特殊治疗; 出血量较大或出血不止时需及时就诊, 在专科医师指导下治疗<sup>[1]</sup>。因此本次研究主要探讨优质护理在鼻出血患者中的价值, 现总结

如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

采取随机数字表法将本院在 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间收治的 90 例鼻出血患者进行分组。其中一组为对照组 (n=45, 男女比例为: 23:22, 年龄 1~80 岁, 平均  $40.43\pm 2.65$  岁), 本组接受常规基础护理, 另一组为实验组 (n=45, 男女比例为: 22:23, 年龄 1-83 岁, 平均  $42.54\pm 2.68$  岁), 接受优质护理干预, 患者和家属

均签字同意, 已经经过医院伦理会批准。对比两组一般资料(性别、年龄), 结果均无统计学差异,  $p>0.05$ 。

## 1.2 方法

### 1.2.1 常规基础护理

对照组进行常规基础护理, 用前鼻孔填塞方法进行止血处理, 辅助患者取坐位或半卧位, 如果发生休克, 马上选择平卧低头位, 最大程度不要让血液咽下, 避免对胃部造成刺激发生呕吐症状或出现血液凝块。止血成功后, 对患者进行基础健康宣教, 告知对方在日常生活中不要频繁挤压鼻部, 多喝水, 保持鼻腔湿润, 降低再次出现鼻出血的概率。

### 1.2.2 优质护理干预

观察组进行优质护理干预。具体内容如下:

#### (1) 生命体征监测

鼻出血虽然只是常见的临床症状之一, 但少数患者仍然可能因为鼻出血危及生命, 需要及时监测血压、脉搏等生命体征, 对严重者采取补液措施, 确保无生命危险。如果已经发生休克, 应马上针对休克展开抢救, 通过询问身边人了解患者情况, 如鼻出血速度、出血量等, 未休克者可针对本人询问既往病史, 如哪一侧鼻腔最先出血、过去有无反复鼻出血情况等。

#### (2) 止血:

引发鼻出血的原因有多种, 可由简单的挤压碰撞导致, 也可因为严重创伤或疾病引起, 为采取准确的止血方式, 对鼻腔局部以及全身展开详细检查, 其中检查鼻腔时需观察鼻腔内有无凝血块, 及时清除, 以免对呼吸造成阻碍, 同时判断出血时间, 然后麻醉鼻黏膜, 找到出血部位, 做到准确止血, 在技术允许的情况下, 可在鼻内镜下寻找出血点, 展开更高效的止血治疗。在具体止血过程中, 除考虑出血原因外, 还需要针对出血量选择合适的止血方法, 如仅是少量出血, 可采用指压法。单侧出血时用手指按压出血侧鼻翼, 双侧出血时以拇指、示指捏紧两侧鼻翼, 约 5~10 分钟可使出血停止, 如仍有少量出血, 可重复施行。大量出血, 要经医生诊查有无血液疾病或其他病变<sup>[2]</sup>。

#### (3) 心理护理:

鼻出血后, 大多数患者心理上产生恐惧、害怕等不良情绪, 特别是第一次发生鼻出血的患者与低龄患儿, 内心十分惶恐, 害怕自己患有严重疾病。对此, 尽快让患儿稳定情绪, 从焦虑、紧张的心态中安定下来, 积极配合治疗。环境选择清洁、安静、光线不宜太亮、冷色房间, 温湿度适宜。明确鼻出血原因后第一时间告知对方, 缓解内心焦虑。

#### (4) 注意患儿体位:

取半卧位, 头向前倾(休克者平卧), 可在床上置

活动靠背架, 以便吐血及止血操作, 防止悬雍垂后坠水肿引起呼吸困难。

#### (5) 观察有无继续出血:

告诉患儿应将后鼻孔流入的血液吐入弯盘内不要吞咽, 一是观察出血情况, 二是防止咽下的血液引起呕吐后发生虚脱。怀疑有活动性出血时及时通知医生<sup>[3]</sup>。

#### (6) 观察有无休克现象:

注意患儿精神状态、面色变化, 如发现精神萎靡、大汗淋漓、四肢发冷等, 及时报告医生, 保证输液通畅。重点关注老年患者和出血量大的患者, 因为这两类患者可能存在失血性贫血、心脏损害情况, 发生休克的风险高, 需要做好抢救准备, 及时检测血型, 根据失血量进行输血, 存在高血压还应实施降压处理, 但降压速度不能过快, 否则可能形成血栓。

#### (7) 保持口腔清洁:

做好口腔护理, 防止感染。可用漱口水漱口。较小者用生理盐水擦拭口腔。

#### (8) 注意眼部卫生:

鼻泪管受阻时可有溢泪及结膜充血, 可用眼药水滴眼。另外, 提醒患者在短期内不要食用辛辣刺激性食物, 如火锅、蒜、姜等, 保护鼻腔粘膜, 防止血管再次充血、水肿, 成年患者指导戒烟戒酒, 促进鼻功能快速恢复, 禁止进行剧烈运动。

## 1.3 观察指标

(1) 比较两组护理满意度, 采用本院制定的满意度调查问卷进行评估, Cronbach's  $\alpha=0.869$ , 包括服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理等, 分值分别为 0~10 分, 分值与满意度呈正比。

(2) 两组患者护理质量评定采取以专科护理、病情观察、安全与健康教育方面为主的护理质量综合评定表, 患者的护理质量水平与评分成正比, 评分越高说明患者的护理质量越好。

#### (3) 两组患者护理舒适度比较分析。

## 1.4 统计学方法

所有结果的统计学分析使用 SPSS 20.0 软件进行, 使用均数±标准差 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示符合正态分布的计量资料, 使用独立样本 (t) 检验进行组间比较; 使用中位数(最小值-最大值)表示偏态分布的计量资料, 使用秩和检验进行组间比较; 使用重复测量方差分析进行多组间、多个时间点的计量资料比较; 使用 ( $\chi^2$ ) 检验进行计数资料率 (%) 和不良反应发生率的比较, 设定当 ( $P<0.05$ ) 时, 认为有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 护理满意度比较

本次研究发现, 观察组: 服务态度 (9.12±0.71) 分,

服务技术 (9.04±0.79) 分, 服务效率 (8.94±0.88) 分, 服务质量 (8.94±0.88) 分, 时间管理 (8.84±0.91) 分; 对照组: 服务态度 (7.46±1.13) 分, 服务技术 (7.18±1.45) 分, 服务效率 (6.98±1.26) 分, 服务质量 (7.09±1.32) 分, 时间管理 (7.15±0.95) 分; 其中服务态度 ( $t=8.061$ ,  $P=0.013$ ), 服务技术 ( $t=7.300$ ,  $P=0.013$ ), 服务效率 ( $t=7.809$ ,  $P=0.013$ ), 服务质量 ( $t=7.557$ ,  $P=0.013$ ), 时间管理 ( $t=8.326$ ,  $P=0.013$ )。与对照组比较, 观察组护理满意度 (服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理) 更高 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 对比两组患者的护理质量评分

本次研究发现: 对照组专科治疗评分为 (57.07±3.22) 分, 观察组专科治疗评分为 (73.34±0.97) 分; ( $t=9.672$ ,  $P=0.003$ )。对照组病情观察评分为 (67.31±4.42) 分, 观察组病情观察评分为 (82.29±6.33) 分; ( $t=10.234$ ,  $P=0.000$ )。对照组安全于健康教育评分为 (71.39±3.63) 分, 观察组安全于健康教育评分为 (87.34±2.54) 分; ( $t=11.367$ ,  $P=0.0015$ )。观察组患者护理质量优于对照组患者, 差异均有统计意义 ( $p<0.05$ )。

### 2.3 对比两组患者护理舒适度

本次研究发现, 对照组分别有非常舒适 16 例 (34.55%), 比较舒适 12 例 (26.15%), 一般 10 例 (22.69%), 不舒适 7 例 (18.75%); 观察组分别有非常舒适 23 例 (50.75%), 比较舒适 14 例 (31.25%), 一般 10 例 (22.03%), 不舒适 0 例 (0.00%); ( $\chi^2=7.376$ ,  $P=0.000$ ), 观察组患者的护理舒适度明显高于对照组患者, 差异均有统计意义 ( $p<0.05$ )。

## 3 讨论

出现反复少量的鼻出血, 长此以往可以引起体内的贫血。部分病情比较危重者, 引起短时间内的大出血可导致失血性休克甚至死亡。鼻出血的病因很多, 有鼻腔因素和全身因素。鼻腔因素有慢性鼻炎、毛细血管脆性增加以及鼻咽部肿瘤的问题, 如鼻咽部血管瘤或者鼻腔内鼻息肉合并感染也会引起鼻出血。另外还有全身因素, 比如血液病、白血病、血小板减少、血友病等也可以造成鼻腔出血, 一旦出现鼻腔出血要查明原因后及时治疗<sup>[4]</sup>。

鼻出血是临床上非常常见的一个疾病, 当病人出现了鼻出血之后, 通常会给病人进行鼻腔的填塞, 或者是手术的止血, 那么术后的对病人的护理, 也是非常重要的。鼻出血的优质护理措施是比较多的, 需要从多个方面进行护理, 包括生命体征的监测、运动护理、饮食护理、心理护理、居室环境方面的护理、口腔护理等<sup>[5-6]</sup>。通过优质护理的实施进一步规范了临床护理工作, 提高了护理质量, 保障了医疗安全, 提高了患者满意度。本次

研究发现, 对高血压患者实施优质护理效果显著, 与对照组比较, 观察组护理满意度 (服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理) 更高 ( $P<0.05$ )。护理质量相比, 观察组优于对照组患者, 且观察组患者的护理舒适度明显高于对照组患者, 差异均有统计意义 ( $p<0.05$ )<sup>[7-8]</sup>。

综上所述, 通过分析优质护理服务用于鼻出血患者中的效果显著, 能够缓解患者临床症状, 提高护理满意度及舒适度, 提高患者护理质量, 值得临床进一步推行。

## 参考文献

- [1] 李丽娟, 杨易发. 优质护理干预在高血压性鼻出血患者护理中的应用价值研究[J]. 中国医学文摘: 耳鼻咽喉科学, 2021, 36 (01): 112-134.
- [2] 聂孟迪, 霍菲. 优质护理干预在高血压性鼻出血患者护理中的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 25 (12): 66-73.
- [3] 潘金霞. 优质护理模式在高血压性鼻出血患者护理中的临床应用效果研究[J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2021, 11 (06): 72-73+76.
- [4] 陈婷. 优质护理干预在高血压性鼻出血患者护理中效果观察[J]. 健康养生, 2020, 38 (09): 263-266.
- [5] 顾艳. 优质护理干预在高血压性鼻出血患者护理中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 32 (07): 103-104.
- [6] 唐妍. 优质护理干预在高血压性鼻出血患者护理中效果观察[J]. 亚洲临床医学杂志, 2019, 2 (05): 37-73.
- [7] 邵满芬, 袁惠萍, 邹丽芳, 等. 综合护理干预在糖尿病伴高血压性鼻出血患者中的效果分析[J]. 2018, (11).
- [8] 杨丽, 何金杰, 魏花萍. 综合护理在老年鼻出血伴高血压患者中的应用体会及效果分析[J]. 2020, (2).

收稿日期: 2022 年 9 月 11 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 曹明冉, 薛建亭. 优质护理在鼻出血患者中的价值[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (7): 136-138

DOI: 10.12208/j.jmm.202200440

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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