

基于 ROY 适应模式的护理干预对耳鼻喉科手术治疗患者自我管理 及应用效果的影响

李梦真

华中科技大学同济医学院武汉市中心医院 湖北武汉

【摘要】 目的 探究分析基于 ROY 适应模式的护理干预对耳鼻喉科手术治疗患者自我管理及应用效果的影响。方法 选取于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月，到我院接受耳鼻喉科护理的患者共 100 例，作为本次研究对象，按照电脑盲选的方式，将 100 例患者随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理的护理模式进行干预；观察组采用 ROY 适应模式的护理进行干预。对比分析对照组与观察组的生存质量评分、并发症发生率。结果 经护理干预后，对比分析对照组与观察组的并发症发生率、生存质量评分，观察组明显优于对照组，其中 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义。结论 对耳鼻喉科手术治疗患者采用基于 ROY 适应模式的护理干预，能有效提升患者生存质量评分，改善其并发症发生率，在临床应用中具有优良的效果，值得推广与应用。

【关键词】 ROY 适应模式的护理；耳鼻喉科手术治疗患者；生存质量评分；护理满意度

【收稿日期】 2023 年 1 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 3 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230038

Influence of nursing intervention based on ROY adaptation model on self-management and application effect of ENT surgical patients

Mengzhen Li

Wuhan Central Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To explore and analyze the effect of nursing intervention based on ROY adaptation model on self-management and application effect of patients undergoing ENT surgery. **Methods** A total of 100 patients who received ENT care in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the subjects of this study. According to the method of computer blind selection, 100 patients were randomly divided into the control group with the observation group. The control group was intervened by the nursing mode of routine nursing; the observation group was intervened by the nursing of the ROY adaptation mode. The quality of life score and the incidence of complications in the control group and the observation group were compared and analyzed. **Results** After nursing intervention, the incidence of complications and quality of life scores in the control group and the observation group were compared and analyzed, and the observation group was significantly better than the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Nursing intervention based on ROY adaptation model for patients undergoing ENT surgery can effectively improve the patient's quality of life score and improve the incidence of complications. It has an excellent effect in clinical application and is worthy of promotion and application.

【Keywords】 nursing with ROY adaptation model; patients treated by otolaryngology surgery; quality of life score; nursing satisfaction

前言

适应模式是由护理理论加罗伊所提出，其深入探讨了人的适应机制，适应方式以及适应的过程，罗伊认为人属于一个完整的适应系统，在人生命的过程就是对外界环境的各种刺激不断适应的过程，同时护理

的目的就是促进人的适应性反应以及提高其整体的适应性，从而达到整体提升人的健康水准的目的^[1-2]。本文将选取于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月，到我院接受耳鼻喉科护理的患者共 100 例，作为本次研究对象，探究分析基于 ROY 适应模式的护理干预对耳鼻喉科

手术治疗患者自我管理及应用效果的影响, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月, 到我院接受耳鼻喉科护理的患者, 共 100 例。作为本次研究对象, 按照电脑盲选的方式, 将 100 例患者随机分为对照组与观察组。对照组中: 男性患者 21 例, 女性患者 29 例, 年龄为: (42-76) 岁, 平均年龄为: (58.39±5.13) 岁, 其中鼻腔手术: 26 例, 耳部手术: 10 例, 咽喉部手术: 14 例, 共 50 例; 观察组中: 男性患者 26 例, 女性患者 24 例, 年龄为: (43-77) 岁, 平均年龄为: (59.02±4.89) 岁, 其中鼻腔手术: 28 例, 耳部手术: 12 例, 咽喉部手术: 10 例, 共 50 例。对照组与观察组一般资料对比, 差异无统计学意义, 其中 ($P>0.05$), 具有可比性。

纳入标准: ①两组患者及家属均已同意参与本次研究; ②本次研究经本院审核通过。

排除标准: ①中途退出本次研究的患者; ②精神异常、沟通障碍、配合度低的患者。

1.2 方法

(1) 对照组方法

对照组采用常规护理的护理模式进行干预: 遵循医嘱以及本院相关规章制度, 根据患者实际身体情况, 予以常规护理。

(2) 观察组方法

观察组采用 ROY 适应模式的护理进行干预。

一级评估: 于患者术后收集其生理功能、自我概念、角色功能, 依赖情况等方面的资料。搜集中的资料显示, 观察组中的 50 例患者在生理功能方面: 具有不同程度的腹泻、便秘、疼痛、发热、水肿、失眠等症状; 自我概念方面: 部分患者出现内心焦虑、烦躁甚至抑郁的负面心理因素, 自我形象紊乱、存在无能为力感; 角色功能方面: 部分患者出现自理能力降低、角色功能不一致, 个人应对独立事件能力差; 相互依赖方面: 存在不同层度的自我封闭, 出现焦虑与烦躁情绪, 表现为孤独, 伴有社交能降低的现象。

二级评估: 以罗伊适应模式理论为基础, 对患者在整个护理过程中对患者进行刺激评估, 耳部患者在手术后的恢复期, 存在短暂的听力下降, 相应的其活动功能受到限制, 部分咽喉部手术患者术后以流食为主, 部分患者存在营养不良的情况, 同时存在腹泻、便秘、疼痛、发热、水肿、失眠症状, 具有较高的并发症发

生率。

诊断: 经罗伊适应模式一、二级评估之后, 确认耳鼻喉科术后患者存在营养不良、腹泻、疼痛、发热、水肿、症状、自我形象紊乱、角色冲突、个人应对效果差、同时伴随较高的并发症发生的风险等情况。将营养不良以及心理问题作为主要刺激; 环境护理、用药护理、自身应对功能、社交能力等问题作为固有刺激。

制定目标方面: 成立相应的罗伊适应模式护理小组, 选取经验丰富的护理人员担任小组组长, 参与护理前集中对小组内的人员进行培训、完善护理措施, 规范护理流程, 深入优化小组内成员的技术水平与综合素质, 整体提升护理小组的质量。由小组组长与组员共同制定整个护理过程中的护理计划, 计划内的详细内容可由相关责任医师参与修订与完善, 计划中的内容应确保在耳鼻喉科术后患者在可适应的范围内, 确保护理计划的高效性。同时由小组组长以及责任医师共同监督, 确保护理计划中的内容能完全按计划落实到位, 确保在实施过程的有效性。

实施护理干预:

①环境方面: 为患者提创造安静舒适的病房环境, 每日对病房进行打扫与消毒, 对病房内的光线、温度、湿度进行调整, 为患者营造一个良好恢复环境, 保证患者的睡眠质量, 同时严格执行院内探视制度, 控制外来因素对患者的打扰。

②健康知识宣导方面: 通过制作专业的小视频、详细的 PPT 等方式, 对患者及其家属进行术后相关知识的宣导与教育, 着重告知患者本人及其家属, 在恢复期间的注意事项以及禁忌事项, 如: 手术部位在恢复阶段出现瘙痒时, 禁止使用手部进行抓挠等。确保在护理过程中最大化的降低意外情况的发生, 保障患者的安全。

③用药指导方面: 遵循医嘱, 每日对患者发放药物。将每种药物的用法用量、注意事项、禁忌事项、用药后的不良反应等内容书写于卡片之上, 卡片放置于药物口袋之中, 药物发放过程中提醒患者注意卡片内容, 用药方式以及用药剂量依据卡片内容而定, 避免其在服药过程中出现用法用量错误等情况。

④饮食指导方面: 当耳鼻喉科手术后的患者能后摄入流食以外的其他性质食物时, 对患者本人及其家属进行饮食指导, 及时纠正其错误的饮食方式, 鼓励其健康饮食, 减少辛辣、生冷、刺激性强等类型食物的摄入, 如油炸类等类型食物, 可适当摄入富含蛋白

质、维生素的食物，注意营养结构的搭配，通过食物加强患者体质、减少因食物而产生的刺激。

⑤心理方面：针对患者内心产生的焦虑、恐惧、紧张甚至是抑郁的负面心理因素，及时采取相应的措施，这些因素非常不利于患者的恢复。甚至会对其产生不良的刺激作用。在护理过程中，每日做好护理操作流程之后，加强与患者及其家属的沟通与交流，告知其家属在日常生活中，多体谅患者，尽量满足其要求，照顾好其情绪，协助医护人员进一步消除其内心的负面情绪。医护人员在护理过程中，加强沟通与交流，耐心听取其倾诉，随时掌握其内心心理状况的变化，有针对性的开导患者，使用积极性、鼓励性的话语对患者进行鼓励，使其建立快速康复的信心，进一步的帮助患者消除内心焦虑、焦躁等负面情绪，减少因情绪引发的应激反应，提高其在整个护理过程中的配合度。

1.3 观察指标

经护理干预后，对比分析对照组与观察组的并发

症发生率、生存质量评分。生存质量评分包括：生理功能评分、心理功能评分、社会功能评分，三个评价标准，评分越高，生存质量越好；并发症包括：继发性出血、伤口感染、鼻泪管阻塞。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组与观察组生存质量评分

经护理干预后，对比分析对照组与观察组的存质量评分，观察组明显优于对照组，其中 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下表 1 所示：

2.2 对照组与观察组并发症发生率

经护理干预后，对比分析对照组与观察组的并发症发生率，观察组明显优于对照组，其中 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下表 2 所示：

表 1 对照组与观察组的存质量评分对比表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理功能评分 (分)	心理功能评分	社会功能评分
对照组	50	13.36 ± 2.47	12.81 ± 1.52	14.00 ± 1.04
观察组	50	20.47 ± 3.01	21.49 ± 2.62	22.61 ± 3.09
t	-	12.912	20.263	18.674
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 对照组与观察组的并发症发生率对比表[n,(%)]

组别	例数	继发性出血 (例)	伤口感染 (例)	鼻泪管阻塞 (例)	并发症发生率 (%)
对照组	50	3 (6%)	3 (4%)	2 (4%)	16%
观察组	50	1 (2%)	1 (2%)	0	4%
χ^2	-	-	-	-	4.000
P	-	-	-	-	0.046

3 讨论

罗伊理论的核心框架为：将人看作一个涵盖了生物、心理、社会属性的整体性适应系统，该系统的运作等于人适应新的环境所进行的整体运作。随着社会的不断发展、医疗技术的不断进步，罗伊适应模式已被广泛的应用于临床实践、护理管理等方面当中，在临床护理实践中，将罗伊适应模式与常规护理模式相结合，能够更为全面的了解患者的状态、信息，从而

做出最佳的护理措施，有助于患者恢复质量的提升以及恢复速率的加快^[3,4]。

在本次研究中，观察组采用 ROY 适应模式的护理进行干预，通过预先进行患者资料的收集，对其进行一、二级评估，在进一步了解其状况之后，制定出合理的护理计划，再严格按照计划内的内容进行实施。有效提升了患者再护理过程中的恢复质量。相比于采用常规护理模式的对照组，观察组再生存质量评分、

并发症发生率方面,均优于对照组,其中($P<0.05$),差异具有统计学意义。

综上所述,对耳鼻喉科手术治疗患者采用基于 ROY 适应模式的护理干预,能有效提升患者生存质量评分,改善其并发症发生率,在临床应用中具有优良的效果,值得推广与应用,本文仅供参考^[5]。

参考文献

- [1] 平燕汝,许虹.罗伊适应模式研究进展[J].健康研究,2021,41(05):538-541.
- [2] 吴四妹.罗伊适应模式在双相情感障碍患者中的应用及对遵医行为、生活质量的影响[J].中外医学研究,2021,19(17):119-121.
- [3] 王晓燕,厉海英,窦建卫.Roy适应模式护理对口腔颌面外

科手术患者心理状态、生活质量的影响[J].实用中西医结合临床,2020,20(05):171-172.

- [4] 李立伟,侯建炜.罗伊适应模式在临床护理中的应用现状[J].全科护理,2019,17(01):15-17.
- [5] 萧锦兰.基于 ROY 适应模式的护理干预对耳鼻喉科手术治疗患者自我管理及应用效果的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(5):4.

版权声明: ©2023 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