

研究鼻内镜手术患者在围术期接受ROY适应模式 护理干预的临床价值

闫沛沛

中国人民解放军联勤保障部队九八九医院 河南洛阳 47100

摘要：目的：探究鼻内镜手术患者在围术期接受ROY适应模式护理干预的临床价值。方法：选取于2019年1月至2022年1月本院收治的100例鼻内镜手术患者，随机分为观察组（ROY适应模式护理干预）和对照组（常规护理）各50人。结果：观察组护理满意度高，且不良情绪、疼痛症状、生活质量改善更明显（ $P<0.05$ ）。结论：鼻内镜手术患者在围术期接受ROY适应模式护理干预的临床价值十分显著。

关键词：鼻内镜手术；围术期；ROY适应模式护理

To investigate the clinical value of perioperative ROY adaptive nursing intervention in patients undergoing nasal endoscopic surgery

Peipei Yan

989 Hospital of the Joint Service Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Luoyang, Henan 47100

Abstract: Objective: To explore the clinical value of ROY adaptive nursing intervention for patients undergoing endoscopic sinus surgery in the perioperative period. **Methods:** 100 cases of endoscopic sinus surgery patients admitted to our hospital from January 2019 to January 2022 were randomly divided into the observation group (ROY adaptive nursing intervention) and the control group (routine nursing) with 50 patients each. **Results:** The nursing satisfaction of the observation group was high, and the bad mood, pain symptoms and quality of life were improved significantly ($P<0.05$). **Conclusion:** The clinical value of ROY adaptive nursing intervention for patients undergoing endoscopic sinus surgery in the perioperative period is very significant.

Keywords: Nasal endoscopic surgery; Perioperative period; ROY adaptive mode of care

近年来，随着工作压力的增大和生活节奏的加快，导致耳鼻喉疾病的发生率明显增高，严重影响患者的生活质量。当前，鼻内镜手术是临床治疗该病的主要手段，然而在围手术期受多种不良因素的影响，会对手术的顺利进行和疾病的预后恢复产生影响^[1]。因耳鼻喉手术部位存在一定的复杂性和特殊性，会对人们的日常饮食和呼吸产生影响，并且耳鼻喉邻近脑部，所以术后患者的疼痛感比较明显。疼痛为耳鼻喉术后非常常见的并发症，疼痛症状的出现会使患者出现各种不良情绪，加重其心理负担，对其各种和生活产生影响，不良的情绪也会对疼痛产生影响，出现恶性循环，使手术的预后效果降低^[2]。ROY适应模式护理模式能够有效调节患者的生理、

心理状态，获得理想的护理效果。因此，本文旨在探究鼻内镜手术患者在围术期接受ROY适应模式护理干预的临床价值。

一、资料与方法

1.1 一般资料

选取于2019年1月至2022年1月本院收治的100例鼻内镜手术患者，随机分为观察组、对照组各50人。观察组男26例、女24例，平均年龄（ 50.26 ± 4.13 ）岁；对照组男23例、女27例，平均年龄（ 50.87 ± 4.19 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组：常规检查、生活及饮食指导等。

为观察组提供ROY适应模式护理干预：(1)评估。首先对患者进行一级评估：入院以后，护理人员需要准确的评估患者的心理状态，对其心理特征进行密切观察，准确判断其无效性、适应性；按照患者的情绪状态，护理人员需要为其提供健康宣教、心理指导，与患者建立起良好的沟通，使其消极情绪得到缓解。然后对患者进行二级评估：将影响患者不良情绪的相关因素明确，主要的影响因素有患者恐惧手术疼痛，对术后并发症表示担心，对鼻内镜手术的认识不足，术后担心会对生活质量等产生影响，上述不良因素的存在均会对治疗效果产生影响。(2)诊断。对鼻内镜患者术后产生影响的因素包括缺乏对疾病知识的充分认识，限制身体活动，术后疼痛，家庭成员的不良情绪等。(3)制定目标。定期组织知识讲座，将鼻内镜手术及疾病的相关知识告知患者，使其抑郁、焦虑情绪减轻，增强治疗信心，由无效性反应向适应性反应转变，确保顺利开展护理工作。(4)采取护理措施。强化对患者的健康知识宣教，家属需要给予患者一定的支持，同时强化对患者的饮食和康复指导，纠正其不良的饮食习惯，强健体魄，增强免疫力。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度；(2) 运用SAS、SDS评分评定不良情绪；(3) 运用VAS、VRS、PPI评分标准评价疼痛症状；(4) 参照SF-36量表评价生活质量。

1.4 统计学分析

运用SPSS 22.0统计学软件分析。

二、结果

2.1 护理满意度：观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 护理满意度【n (%)】

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	50	28	19	3	94% (47/50)
对照组	50	17	22	11	78% (39/50)
χ^2					14.084
P					<0.05

2.2 SAS、SDS评分：观察组改善效果更佳 ($P < 0.05$)，见表2。

表2 SAS、SDS评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS评分		SDS评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	59.84 $\pm$ 5.11	41.47 $\pm$ 4.16	60.18 $\pm$ 5.33	40.33 $\pm$ 4.12
对照组	50	60.15 $\pm$ 5.47	50.14 $\pm$ 4.11	60.05 $\pm$ 5.29	50.39 $\pm$ 5.02
t		1.055	16.254	3.655	25.241
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 VAS、VRS、PPI评分：观察组改善效果更佳 ($P < 0.05$)，见表3。

2.4 生活质量：观察组改善效果更佳 ($P < 0.05$)，见表4。

表3 VAS、VRS、PPI评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	VAS评分		VRS评分		PPI评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	5.84 $\pm$ 1.24	4.01 $\pm$ 1.01	35.18 $\pm$ 1.35	25.34 $\pm$ 1.02	4.64 $\pm$ 0.74	2.35 $\pm$ 0.36
对照组	50	5.88 $\pm$ 1.25	4.74 $\pm$ 1.11	35.21 $\pm$ 1.64	28.39 $\pm$ 1.38	4.66 $\pm$ 0.59	3.52 $\pm$ 0.44
t		0.023	40.674	0.471	21.492	0.105	21.957
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表4 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能		社会功能		角色功能		认知功能		总体健康	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	70.33 $\pm$ 4.15	89.62 $\pm$ 5.36	71.84 $\pm$ 4.02	90.84 $\pm$ 5.27	71.74 $\pm$ 4.62	88.66 $\pm$ 5.21	69.53 $\pm$ 4.18	85.57 $\pm$ 5.22	71.78 $\pm$ 4.22	89.63 $\pm$ 6.25
对照组	50	70.36 $\pm$ 4.02	80.14 $\pm$ 4.68	70.63 $\pm$ 4.57	81.39 $\pm$ 5.11	72.55 $\pm$ 4.01	81.35 $\pm$ 4.25	70.48 $\pm$ 4.11	80.24 $\pm$ 4.69	71.69 $\pm$ 4.02	80.14 $\pm$ 5.12
t		3.052	10.588	2.003	15.695	1.254	15.284	1.584	18.201	1.822	9.588
P		> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05

三、讨论

鼻内镜手术存在一定的复杂性，且术后并发症的发生风险较高，这使得临床护理难度明显加大，护理人员需要按照患者的病情状况为其提供针对性的护理，及时

发现并进行早期治疗^[3-4]。大部分鼻内镜手术患者一般都会各种不良的心理反应出现，担心治疗效果、术后恢复及经济状况等，会对治疗效果产生影响。因此，护理人员需要致力于减轻患者的不良情绪，将良好的护患关系

建立起来。鼻内镜术后患者的疼痛症状比较明显，加之情绪较差，且不够了解手术和疾病的相关知识，所以会导致焦虑、悲观、忧郁、失望等负性情绪出现，出现应激反应，对治疗效果产生影响，引起诸多的并发症，所以护理人员需要对患者的心理问题进行准确评估，与其建立起密切的沟通，将手术的和医学常识告知患者，介绍手术远期效果，使其心理压力得到缓解，保证手术顺利实施^[5-6]。

ROY适应模式护理干预属于新型的护理手段，通过心理和生理调节，使患者的不良情绪得到改善，能够提高患者的依从性，使其术后疼痛感减轻。本文通过探究鼻内镜手术患者在围术期接受ROY适应模式护理干预的临床价值，结果显示，观察组护理满意度高，且不良情绪、疼痛症状、生活质量改善更明显（ $P<0.05$ ）。原因在于：ROY适应模式护理干预能够对患者的应激反应进行重复性的评估，使患者可以对存在的刺激进行更好地应对。对于术后疼痛和不良情绪的出现，护理人员可以强化对患者的知识宣教，提高患者的疾病认知，同时获得家属的支持和鼓励，护理人员对患者提出的问题进行耐心的解答，告知术后需要注意的事项，有利于提高手术的效果^[7]。根据评估、诊断、护理等一系列的操作，为患者提供系统、全面的护理干预，能够使其适应能力得到明显改善。ROY适应模式护理干预坚持以人为本，针对患者心理状态的差异，能够制定出针对性的护理措施，通过一对一的交流，使患者的不良心理反应明显减轻，同时也有利于降低患者的疼痛感，提高患者对治疗的依从性和满意度，使其生活质量得到明显改善。

综上所述，鼻内镜手术患者在围术期接受ROY适应模式护理干预的护理满意度较高，有利于缓解其不良情绪，减轻其疼痛症状，改善其生活质量。

参考文献：

[1] 逯巧琴, 张瑞华. 血小板功能降低的老年高血压患者行鼻内镜手术的围术期护理探讨[J]. 血栓与止血学, 2022, 28 (01): 155-156.

[2] Zhang Jiali, Guo Lilan, Mao Jundan, Qi Xue, Chen Lihun, Huang Hui, Sun Yanling, Yang Xiaoyue. The effects of nursing of Roy adaptation model on the elderly hypertensive: a randomised control study.[J]. Annals of palliative medicine, 2021, 10(12).

[3] 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): 926-930.

[4] 张成凤. ROY适应模式护理对耳鼻喉部手术患者负性情绪及术后疼痛改善效果的影响[J]. 健康之友, 2021 (8): 248.

[5] Gülistan Yoldaş, Yasemin Yıldırım, Çiçek Fadiloğlu, Fisun Şenuzun. Nursing Approach to Roy Adaptation Model in a Patient with Essential Hypertension[J]. Turkish Journal of Cardiovascular Nursing, 2022, 10(21).

[6] 何正香. ROY适应模式护理对耳鼻喉部手术患者负性情绪及术后疼痛改善效果的影响分析[J]. 保健文汇, 2020 (4): 55-56.

[7] 王春香. 研究ROY适应模式护理对耳鼻喉部患者术后负性情绪及疼痛的改善效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (47): 51, 55.