鼻窦炎鼻息肉内镜术后护理对患者的康复效果

李梦颖

华中科技大学同济医学院附属武汉市中心医院 湖北 武汉 430000

【摘　要】：目的：分析鼻窦炎鼻息肉内镜术后护理对患者的康复效果。**方法：**抽取本院在2021年2月-2022年2月期间收治的84例鼻窦炎鼻息肉内镜术治疗患者，将上述患者按照随机数字表法分为参考组及实验组，其中参考组行常规护理，实验组行护理干预，每组各42例。比较两组护理效果。**结果：**临床疗效比较，实验组显高（P＜0.05），鼻腔鼻窦结局情况比较，实验组较低（P＜0.05）。SCL-90评分比较，实验组显低（P＜0.05）。生活质量比较，实验组显高（P＜0.05）。护理满意度比较，实验组显高（P＜0.05）。**结论：**鼻窦炎鼻息肉内镜术后患者采取护理干预可提升其临床疗效，改善其理对鼻腔鼻窦结局及心理状态，有助于提升其生活质量，为此患者较为满意。

【关键词】：鼻窦炎鼻息肉；内镜术；术后护理；临床疗效；鼻腔鼻窦结局；SCL-90评分；生活质量；护理满意度

The Rehabilitation Effect of Postoperative Nursing Care for Patients with Sinusitis and Nasal Polyps Undergoing Endoscopic Surgery

Mengying Li

Wuhan Central Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology Hubei Wuhan 430000

Abstract: Objective: To analyze the rehabilitation effect of postoperative care for patients with sinusitis and nasal polyps undergoing endoscopic surgery. Method: 84 patients with sinusitis and nasal polyps undergoing endoscopic treatment admitted to our hospital from February 2021 to February 2022 were randomly divided into a reference group and an experimental group using a random number table method. The reference group received routine care, while the experimental group received nursing intervention, with 42 patients in each group. Compare the nursing effects between the two groups. Result: The clinical efficacy was significantly higher in the experimental group (P<0.05), while the nasal and sinus outcomes were lower in the experimental group (P<0.05). Compared with the SCL-90 score, the experimental group showed a significantly lower score (P<0.05). Compared with the experimental group, the quality of life was significantly higher (P<0.05). Compared with the experimental group, nursing satisfaction was significantly higher (P<0.05). Conclusion: Nursing intervention for patients with sinusitis and nasal polyps after endoscopic surgery can improve their clinical efficacy, improve their physiological and psychological outcomes, and help improve their quality of life. Therefore, patients are more satisfied.

Keywords: Sinusitis and nasal polyps; Endoscopy; Postoperative care; Clinical efficacy; Nasal cavity and sinus outcomes; SCL-90 score; Quality of life; Nursing satisfaction

慢性鼻窦炎鼻息肉在临床上较为常见，临床上以进行性鼻塞、流涕加重、嗅觉障碍和头痛为主要表现，该病具有发病率高，难以根治，容易反复发作等特点，对患者生活质量有很大影响[1]。鼻内镜手术在慢性鼻窦炎鼻息肉治疗中非常重要。而在手术后随访中进行综合性的治疗护理，则是本病最终治愈的不容忽视的重要步骤，其对于巩固和提高手术疗效及减少并发症和预防复发都有着十分重要的意义；但是其又是一个漫长又复杂的历程，需要医、护、患三方面有效的协作[2]。为此，抽取本院在 2021 年 2 月 -2022 年 2 月期间收治的 84 例鼻窦炎鼻息肉内镜术治疗患者，分析鼻窦炎鼻息肉内镜术后护理对患者的康复效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

抽取本院在 2021 年 2 月 -2022 年 2 月期间收治的 84 例鼻窦炎鼻息肉内镜术治疗患者，将上述患者按照随机数字表法分为参考组及实验组，其中参考组行常规护理，实验组行护理干预，每组各 42 例。上述患者经诊断后符合鼻窦炎鼻息肉诊断标准，均需采取内镜术治疗，患者基础资料完整，经向其表明本次研究意义后可积极配合研究安排。排除存在认知障碍者、精神疾病者、其他严重性疾病者，及因其他因素无法配合本次研究者。其中参考组男、女例数分别为 23 例、19 例，年龄 24-64 岁，均值范围（42.56±2.43）岁。实验组男、女例数分别为 22 例、20 例，年龄 23-63 岁，均值范围（42.35±2.46）岁。两组资料比较差异小（P ＞ 0.05）。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组行常规护理，护理人员按照患者的病情采取相应的护理干预，对其各项指标予以密切观察，给予其药物指导，生活指导及并发症护理等。

1.2.2 实验组

本组行护理干预，方法详见下文：

（1）健康教育：向患者讲解鼻窦炎鼻息肉内镜术的相关注意事项，指导患者用口呼吸，并学习抑制打喷嚏的方法。指导患者在手术前做好准备工作，向其介绍手术麻醉与手术配合的方法以及手术后可能出现的各种反应和相关注意事项。以口述、发放知识手册、观看录像等形式进行宣教，以保证患者及家属对疾病知识予以较好的掌握，消除其紧张情绪，提升患者的治疗信心。

（2）心理干预：心理舒适是一种心理上的感受，例如满足感、安全感和尊重感。鼻窦炎鼻息肉患者可存在不同程度的焦虑、抑郁心理，对预后的担忧是每个患者都会遇到的难题。所以护理人员应热情对待患者，给予其鼓励和支持，为其讲解既往治疗成功案例等。此外，按照患者的心理情况，用浅显易懂的言语为患者介绍慢性鼻窦炎鼻息肉的发病原因及治疗方法等。密切观察患者疾病变化，常问患者感受，适时进行心理安慰。

（3）治疗护理：患者术后卧床休息，选半卧位可减少出血并利于呼吸引流。告诉患者切忌剧烈咳嗽和打喷嚏，手术后 24~48 小时由医生抽出鼻腔填塞棉条，给予患者喷鼻剂和滴鼻液使用指导，促使患者及时按量服用，遵医嘱给予院内制剂辛菊雾化剂或者生理盐水 5ml+ 地塞米松 5mg 或者生理盐水 5ml+ 普米克令舒 1mg 鼻雾化吸入治疗，并指导患者用生理盐水冲洗鼻腔。

（44）饮食护理：患者术后进食半流质食物，嘱咐其禁辛辣、粗硬食物。嘱咐患者吃清淡、易消化及营养丰富的食物，要遵循少食多餐的原则，餐前、餐后以口泰液含漱，以提高人体抵抗力。

（5）出院指导：遵医嘱用滴鼻剂一至两个月，指导患者正确滴鼻、捏鼻；重视呼吸道感染的防治；饮食上忌食辛辣温补腥发活血之品，多饮水，保持排便畅通，戒除烟酒；养成好卫生习惯，嘱咐其避免抠鼻等。三个月后忌剧烈运动，低头提重；出院 1 周后进行鼻内镜检查，2~4 周后根据病情进行一次检查，直至鼻腔和鼻窦粘膜上皮化。若发生感冒、鼻塞、鼻出血、流脓涕及头痛时需要及时来院就诊。

1.3 疗效标准

1.3.1 临床疗效

评价两组患者的临床治疗效果，其中患者的相关症状消失为显效，患者相关症状明显改善为有效，患者相关症状无改善为无效。计算方法：（显效 + 有效）/ 总例数 ×100%。

1.3.2 鼻腔鼻窦结局情况

对两组护理前后的鼻腔鼻窦结局情况采取 SNOT-20 量表进行评价，分数越高，则患者鼻腔鼻窦结局情况越差。

1.3.3SCL-90 评分

对两组心理情况采取 SCL-90 量表进行评价，其中包含躯体化、强迫症状、抑郁、敌对、焦虑。分数越高，则患者的心理情况越差。

1.3.4 生活质量

生活质量采取 SF-36 量表中五个维度（生理职能、躯体疼痛、精神健康、社会功能、总体健康）进行评价，分数越高，则生活质量越高。

1.3.5 满意度情况

对两组护理满意度采取自制满意度问卷表进行了解，计算方法：（非常满意 + 一般满意）/ 总例数 ×100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS23.0 软件进行处理。（$\bar{x}$ ±s）用于表示计量资料，用 t 检验；（%）用于表示计数资料，用（x^2）检验。当所计算出的 P ＜ 0.05 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组临床疗效对比

表 1 显示，实验组及参考组总有效率分别为 95.24%，73.81%，临床疗效比较，实验组显高（P ＜ 0.05）。

表 1 两组临床疗效对比 [n，（%）]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
实验组	42	32 (76.19%)	8 (19.05%)	2 (4.76%)	95.24% (40/42)
参考组	42	24 (57.14%)	7 (16.67%)	11 (26.19%)	73.81% (31/42)
χ^2	-	3.428	0.081	7.372	7.372
P	-	0.064	0.776	0.007	0.007

2.2 两组鼻腔鼻窦结局情况比较

实验组 SNOT-20 评分：术前（20.43±4.32）分，术后 6 个月（8.45±2.36）分。参考组 SNOT-20 评分：术前（20.54±4.32）分，术后 6 个月（13.65±2.48）分。t 检验值：术前（20.43±4.32），术后 6 个月（8.45±2.36）。鼻腔鼻窦结局情况比较，术前差异小（P ＞ 0.05），术后 6 个月实验组较低（P ＜ 0.05）。

2.3 两组 SCL-90 评分对比

实验组 SCL-90 评分：躯体化（24.33±1.43）分、强迫症状（15.45±3.43）分、抑郁（20.45±2.15）分、敌对（17.65±2.14）分、焦虑（17.64±2.35）分。参考组 SCL-90 评分：躯体化（32.35±2.43）分、强迫症状（24.32±2.56）分、抑郁（32.35±2.46）分、敌对（21.24±2.54）分、焦虑（24.32±2.54）分。t 检验值：躯体化（t=18.434，P=0.001）、强迫症状（t=13.430，P=0.001）、抑郁（t=23.605，P=0.001）、敌对（t=7.005，P=0.001）、焦虑（t=12.510，P=0.001）。SCL-90 评分比较，实验组显低（P ＜ 0.05）。

2.4 两组生活质量对比

实验组生活质量：躯体疼痛（81.23±2.35）分，生理职能（84.33±2.67）分，社会功能（83.46±2.31）分，精神健康（85.43±3.24）分，总体健康（82.35±4.32）分。参考组生活质量：躯体疼痛（71.23±2.67）分，生理职能（69.78±3.21）分，社会功能（73.43±2.15）分，精神健康（74.32±2.36）分，总体健康（75.42±3.42）分。t 检验值：躯体疼痛（t=18.220，P=0.001），生理职能（t=22.584，P=0.001），社会功能（t=20.598，P=0.001），精神健康

（t=17.962，P=0.001），总体健康（t=8.151，P=0.001）。生活质量比较，实验组显高（P ＜ 0.05）。

2.5 两组护理满意度对比

实验组护理满意度为 95.24%（40/42）：非常满意 34 例，占比为 80.95%，一般满意 6 例，占比为 14.29%，不满意 2 例，占比为 4.76%。参考组护理满意度为 76.19%（32/42）：非常满意 24 例，占比为 %，一般满意 8 例，占比为 57.14%，不满意 10 例，占比为 23.81%。χ^2 检验值：（χ^2=6.222，P=0.013）。护理满意度比较，实验组显高（P ＜ 0.05）。

3 讨论

临床上对鼻窦炎鼻息肉患者多采用鼻内镜手术治疗，这一微创手术既减轻了开放性手术痛苦又降低了术后并发症发生率 [3]。正因为如此，手术才会对患者的预后效果起到促进作用。然而手术受诸多因素影响，在手术后鼻腔清洁工作没有落实到位，就可能诱发应激反应现象。对接受鼻内镜手术的慢性鼻窦炎鼻息肉患者实施有效护理干预，以进一步控制病情，对患者的康复起到较好的效果 [4]。

本次研究中在鼻窦炎鼻息肉内镜术中采取护理干预，在健康教育中，向患者讲解鼻窦炎鼻息肉内镜术的相关注意事项，指导其口呼吸、抑制打喷嚏的方法及术前做好准备工作等，可促使患者及家属对疾病知识予以较好的掌握，消除其紧张情绪，提升患者治疗信心。心理干预中，对患者存在的负面情绪予以疏导，可消除其负面情绪，提升其治疗依从性。治疗护理中，经进行相关治疗指导，可有助于促进患者的治疗效果。饮食护理能够提升患者的身体健康状态，有助于促进其病情康复。出院指导可避免患者产生不良的饮食、生活习惯及行为而影响病情康复 [5]。本次研究结果显示，实验组及参考组总有效率分别为 95.24%，73.81%，临床疗效比较，实验组显高（P ＜ 0.05），提示护理干预能够提升患者的治疗效果。鼻腔鼻窦结局情况比较，术前差异小（P ＞ 0.05），术后 6 个月实验组较低（P ＜ 0.05）。提示护理干预能够改善鼻腔鼻窦结局。SCL-90 评分比较，实验组显低（P ＜ 0.05）。提示护理干预可对患者心理状态予以改善。生活质量比较，实验组显高（P ＜ 0.05）。提示护理干预可提升患者的生活质量。实验组护理满意度为 95.24%，参考组护理满意度为 76.19%，护理满意度比较，实验组显高（P ＜ 0.05）。表示患者对该护理效果较为满意。上述结果表明，护理干预的效果相比较常规护理更好。

综上所述，鼻窦炎鼻息肉内镜术后患者采取护理干预可提升其临床疗效，改善其理对鼻腔鼻窦结局及心理状态，有助于提升其生活质量，为此患者较为满意。

参考文献：

[1] 李婷 . 护理干预对慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜术后患者康复的影响 [J]. 智慧健康 ,2022,8(24):63-66.

[2] 罗显菊 . 慢性鼻窦炎鼻息肉患者鼻内镜术后采用临床护理干预路径对康复效果的影响 [J]. 中外医学研究 ,2020,18(09):103-104.

[3] Aziz B， Riaz N， Rehman A , et al. The Prevalence Of Allergic Fungal Sinusitis Among Patients With Nasal Polyps Presenting In A Tertiary Care Hospital[J]. Pakistan Journal of Medical and Health Sciences, 2021, 15(8):1820-1822.

[4] Wang Y， Huang C， Ning Y , et al. A combined therapy for the repair of alar defects that consists of a modified spiral flap and postoperative nasal stent[J]. 2022, 4(4):4.

[5] 汪琳 , 余忠贞 . 护理干预对鼻内镜术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉康复效果的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志 ,2018,3(47):120+125.