

综合护理干预改善耳鼻喉术后疼痛效果分析

张海军 王 基 宋春美

东部战区总医院秦淮医疗区 江苏省南京市 210000

摘要：手术后疼痛为人体组织修复过程，尤其是耳鼻喉手术因为其手术位置会对患者的呼吸和饮食产生影响，从而刺激手术创伤，加重了患者的疼痛感，为此患者术后临床护理工作难度加大。本次研究主要分析综合护理干预对耳鼻喉手术术后疼痛的效果，现将研究内容进行如下报道。**目的：**探讨综合护理干预改善耳鼻喉术后疼痛效果。**方法：**选择到医院行耳鼻喉术的76例患者，采用随机数字表法分为对照组与实验组，各38例，对照组患者采用常规护理，实验组患者采用综合护理干预，对患者术后1d、3d、7d的疼痛评分情况及护理满意度情况进行分析比较。**结果：**术后3d、术后7d，实验组患者的NRS评分明显降低，并且护理满意度明显较高，与对照组相比差异有统计学意义。

关键词：耳鼻喉手术；术后疼痛程度；综合护理；临床疗效

Analysis on the Effect of Comprehensive Nursing Intervention to Improve Postoperative Pain of Otorhinolaryngology

Haijun Zhang, Ji Wang, Chunmei song

Qinhuai Medical Area, Eastern Theater Command General Hospital, Nanjing 210000, Jiangsu Province

Abstract: Postoperative pain is the process of human tissue repair, especially otorhinolaryngology surgery, because its operation position will affect the patient's breathing and diet, so as to stimulate the surgical trauma and aggravate the patient's pain, so it is more difficult for the patient's postoperative clinical nursing. This study mainly analyzes the effect of comprehensive nursing intervention on postoperative pain after otorhinolaryngology surgery. Now the research contents are reported as follows. **Objective:** To explore the effect of comprehensive nursing intervention on improving postoperative pain of otorhinolaryngology. **Methods:** 76 patients who underwent otolaryngology in the hospital were randomly divided into control group and experimental group, with 38 cases in each group. The patients in the control group received routine nursing and the patients in the experimental group received comprehensive nursing intervention. The pain scores and nursing satisfaction of the patients on 1d, 3d and 7d after operation were analyzed and compared. **Results:** 3d and 7d after operation, the NRS score of patients in the experimental group decreased significantly, and the nursing satisfaction was significantly higher, which was statistically significant compared with the control group.

Keywords: Otorhinolaryngology Surgery; The degree of Postoperative Pain; Comprehensive Nursing; Clinical Efficacy

引言：

耳鼻喉手术临床具有一定的特殊性，由于解剖结构的特殊性，手术具有一定的难度，所以术后疼痛常有发生；而耳鼻喉疾病对患者日常如呼吸，吞咽等影响较大，日常生理活动对伤口的牵拉作用大，所以耳鼻喉疾病术后临床护理工作的开展难度大，对缓解患者术后疼痛等具有重要的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2019年12月-2020年12月到本医院行耳鼻喉术的76例患者作为研究对象，采用随机数字表法分为对照组与实验组，对照组38例患者，男28例，女10例，年龄29-53岁，平均年龄(41.1±4.9)岁；实验组38例患者，男27例，女11例，年龄30-53岁，平均年龄

(41.5 ± 4.9) 岁。两组患者年龄、性别差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。①纳入标准：经符合耳鼻喉科指征；均获得家属的同意。②排除标准：存在严重的脏器病变情况；存在治疗禁忌症。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对患者采取常规护理模式，即对患者进行常规的健康宣教，并对其进行日常的饮食与缓解疼痛的方式。

1.2.2 实验组

对患者采取综合护理干预。①心理护理：患者由于病情的影响，加之需要手术治疗等刺激，一大出现术后并发症患者的心理情绪波动较大，对治疗、护理工作的开展具有一定的影响；患者入院后的基本资料护理人员应第一时间进行收集整理，对患者的年龄，受教育程度等多方面情况进行评估，了解患者担忧的方面及问题，制定具有针对性的护理计划及防范重点；并积极与患者及家属做好沟通，注意交流中沟通技巧的应用，做好患者情况的控制及疏导，使患者在整个治疗护理过程中积极的配合；在手术结束后第一时间告知患者手术顺利完成，使患者可以放松心情，舒缓紧张的情绪^[1]。并与家属积极沟通，对患者的情况详细告知，应与患者积极交流转移患者的注意力。②临床干预：护理人员需要提前告知患者术后疼痛为正常现象，以便能够对患者的情绪进行稳定，若有必要，可在严格遵医嘱的情况下为患者使用适量的止痛药物；并且护理人员还需要观察患者的体征变化，避免其发生感染等不良情况。③饮食干预：护理人员需要指导患者术前与术后的正确饮食方式，例如术前可指导患者食用适量的瘦肉与鸡蛋，以便能够补充营养；术后指导患者服用富含营养与易消化的食物，以便能够增强患者的机体免疫力，告知患者在饮食过后使用口腔护理液进行漱口，以确保口腔卫生清洁。④健康宣教。护理人员对患者进行护理时健康教育应贯穿始终，患者入院时护理人员需要依据患者的实际病情讲解发病因素和治疗方法，并讲解治疗成功的病例，讲解手术前和手术后护理配合性对于病情产生的影响。将重点内容制作成册发放给患者及其家属，有助于患者病情恢复^[2]。⑤创建舒适的就诊环境。护理人员需要为患者创建整洁的就诊环境，确保病房通风，并定期进行打扫，调整室内温度以及湿度，确保患者日常的睡眠质量，可缓解患者疼痛。护理人员需要为患者营造良好的休息环境，保持良好的湿度、温度与卫生清洁，以便能够提升患者的舒适度。⑥并发症的预防：护理人员需要严密观

察患者是否存在继发性出血等不良症状，若存在，则需要及时联系医生进行处理^[3]。

1.3 观察指标

①术后 1d、3d、7d 的疼痛 (NRS) 评分情况，采取视觉模拟评分法评估，为 0-10 分，分数越高，说明疼痛感越强。自制问卷进行评估，使用满意、一般满意与不满意等标准。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 18.0 统计软件分析数据，NRS 评分使用 t 检验，护理满意度情况采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 提示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后 NRS 评分比较

术后 1d，两组患者 NRS 评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；术后 3d、7d，实验组患者 NRS 评分明显低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者术后 NRS 评分比较

| 组别 | n | 术后 1d | 术后 3d | 术后 7d |
|-----|----|-------------|-------------|-------------|
| 实验组 | 38 | 5.27 ± 0.51 | 3.24 ± 0.45 | 1.72 ± 0.46 |
| 对照组 | 38 | 5.36 ± 0.39 | 2.03 ± 0.21 | 0.85 ± 0.16 |
| t | | 0.864 | 15.020 | 11.012 |
| P | | 0.390 | 0.000 | 0.000 |

2.2 两组患者护理满意度比较

实验组患者的护理满意度高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2

表 2 两组患者护理满意度比较例 (%)

| 组别 | n | 满意 | 一般满意 | 不满意 | 总满意度 |
|----------|----|------------|------------|-----------|--------|
| 对照组 | 38 | 16 (42.11) | 14 (36.84) | 8 (21.05) | 78.95% |
| 实验组 | 38 | 27 (71.05) | 10 (26.32) | 1 (2.63) | 97.37% |
| χ^2 | | | | | 4.537 |
| P | | | | | 0.033 |

3 讨论

临床耳鼻喉手术由于患者的差异性大，病情复杂，且由于解剖结构的特殊性加之手术的刺激，对护理工作提出挑战；虽然目前临床上对耳鼻喉疾病的治疗主要采用微创手术，其治疗效果得到充分的肯定，但是因其手术部位的病灶主要在鼻腔，耳道，咽喉等位置，手术的创口对吞咽动作，呼吸作用等反应较强，这对患者日常生活造成影响，刺激神经，反复疼痛；而疼痛对患者体内分泌造成影响，发生紊乱，影响患者的情绪，睡眠等，所以术后疼痛的护理工作的开展非常重要^[4]。综合护理的开展通过多方面护理工作的开展，针对性疼痛护理开展积极的护理模式，主动与患者交流，了解患者的

感受，对日常临床护理抓住重点，给予具有针对性的护理，以降低患者的疼痛情况；同时疏导患者的不良情绪，积极鼓励患者，通过引导转移等方法，降低患者的术后疼痛感^[5]。

耳鼻喉手术对于治疗耳鼻喉疾病具有良好的效果，然而由于耳鼻喉的手术部位较为特殊，因而诸多患者在术后将会出现疼痛现象，对其心理与生活均产生不良影响，为此良好的护理是缓解疼痛的关键。以往因缺少良好的护理措施，临床中所使用的常规护理模式无法发挥较佳的护理效果。随着护理模式的不断丰富及技术的不断改进，目前临床中多采用综合护理干预模式。此种护理模式能够为患者提供全面的护理照顾，并且护理人员能够加强对患者的观察与护理指导，因而较易被患者接受^[6]。在本研究中，护理人员主要采用心理干预、临床干预、饮食干预、环境干预与并发症的预防。通过采用心理干预能够使患者摆脱不良心理，进而能够积极配合手术治疗与临床护理；通过采用临床干预能够缓解患者的疼痛，并且能够及时了解患者的体征变化情况^[7]；通过采用饮食干预能够增强患者的体质，从而能够有效地提升患者的免疫力，缩短康复进程；通过采用环境干预能够为患者创造良好的环境，进而能够提升患者的舒适度，改善其不良情绪；通过采用并发症的预防能够有效地降低甚至避免并发症的发生，从而能够在提升患者康复效果的基础上加强对患者的保护。与常规的护理模式相比，综合护理模式具有良好作用。依据结果显示，患者的疼痛评分显著降低，并且满意度高达97.37%，原因在于护理人员能够对患者实施全面的护理照顾，并且能够加强对患者的观察与指导，从而能够使患者获得良好的效果^[8]。

4 结语

总之，综合护理干预能够有效地缓解耳鼻喉术后疼

痛，具有良好效果，不仅能够降低患者的疼痛评分，同时能够提升患者的满意度。

参考文献：

[1]孟颖.综合护理干预对耳鼻喉术后患者康复疗效的影响分析[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(06):197-198.DOI:10.19617/j.issn1001-1307.2021.06.197.

[2]邝锦容,夏伟冰,王晶晶.综合护理干预对耳鼻喉手术术后疼痛程度效果[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(02):202-204.DOI:10.19617

[3]罗歆.护理干预预防耳鼻咽喉术后疼痛的疗效分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(17):60.

[4]万文锦,闫玉洁,黎娜,郭人毓,袁慧.综合护理干预对鼻内镜鼻窦手术后口干症的改善效果观察[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2019,33(03):134-137.

[5]谢碧梅.综合护理干预对耳鼻喉手术术后疼痛程度效果分析[J].当代护士(下旬刊),2018,25(05):119-120.

[6]沈红叶,孙培玉.综合护理干预对耳鼻喉手术术后疼痛程度效果分析[J].中国卫生标准管理,2018,9(04):155-156.

[7]付欣.综合护理用于耳鼻喉手术患者中的临床效果及镇痛作用[J].临床与病理杂志,2017,37(02):339-344.

[8]冉晓琴.综合护理干预改善耳鼻喉手术患者术后疼痛的效果分析[J].中国实用医药,2016,11(14):244-245.DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2016.14.181.

[9]范淑环,孟凡菲,施中伟.综合护理干预对耳鼻喉手术术后疼痛程度效果分析[J].中国卫生标准管理,2016,7(01):236-237.