

信息平台护理随访对鼻内镜鼻窦术后康复影响的研究

莫春秋 沈秀芬

(广西中医药大学第一附属医院 广西 南宁 530200)

【摘要】目的：研究信息平台护理随访对鼻内镜鼻窦术后康复影响。方法：选择2020年7月-2022年7月我院耳鼻咽喉头颈外科收治鼻内镜鼻窦手术患者80例。随机分为对照组（常规护理宣教和随访）和观察组（常规护理宣教和信息平台护理随访），各40例，比较干预效果。结果：观察组临床疾病治愈率和满意度、鼻腔冲洗依从性和掌握率均高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：对鼻内镜术后患者实施信息平台护理随访，能提高患者自我鼻腔冲洗依从性及相关知识掌握度，并提高患者满意度和疾病的治愈率。

【关键词】鼻窦炎；鼻腔冲洗；依从性；满意度

Study on the influence of information platform nursing follow-up on postoperative rehabilitation of nasal endoscopic sinus

Chunqiu Mo Xiufen Shen

(The First Affiliated Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning, Guangxi, 530200)

[Abstract] Objective: To study the effect of information platform nursing follow-up on postoperative rehabilitation of nasal endoscopic sinus. Methods: From July 2020 to July 2022, 80 patients with endoscopic sinus surgery were selected from the Department of Otolaryngology, Head and Neck Surgery of our hospital. Randomly divided into control group (routine nursing education and follow-up) and observation group (routine nursing education and information platform nursing follow-up), 40 cases each, to compare the intervention effect. Results: The clinical cure rate and satisfaction, nasal irrigation compliance and mastery rate of observation group were higher than those of control group ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of information platform nursing follow-up for patients after nasal endoscopy surgery can improve patients' compliance with self-nasal irrigation and relevant knowledge, and improve patient satisfaction and disease cure rate.

[Key words] Sinusitis; Nasal irrigation; Compliance; Satisfaction

慢性鼻窦炎（CRS）是临床上很常见的一种鼻窦黏膜的慢性炎症性疾病^[1]，鼻内镜手术（ESS）因其清晰、视野广、操作精准、创伤性小已成为 CRS 的重要治疗手段，但手术不能彻底消除有炎症的鼻窦黏膜的本质，术后持续的鼻腔护理和药物综合治疗才能逐步促进鼻窦黏膜功能的恢复。鼻腔冲洗其安全性良好，对 CRS 患者术后鼻腔、鼻窦黏膜的恢复具有良好的临床疗效，因此，有效地提高患者术后鼻腔冲洗的依从性，是实施临床健康教育工作的关键^[2]。本次通过信息平台护理随访模式对鼻内镜术后患者开展健康宣教，探讨其提高患者自我鼻腔冲洗的依从性的作用，报道如下

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年7月-2022年07月间我院耳鼻咽喉头颈外科收治鼻内镜鼻窦手术患者80例。入选标准：①符合2018年中华医学会制定的诊断标准；②年龄 ≥ 18 岁；③无明显精神疾病可配合随访。排除标准：不符合慢性鼻窦炎疾病诊断；老年患者或伴有精神疾

病无法配合随访。将患者随机分为对照组和观察组，各40例。本研究经医院伦理学委员会审核同意。

1.2 方法

对照组给予常规护理宣教模式：

包括住院期间的基础护理、饮食指导、药物指导、生活起居指导、出院指导、发放健康宣教资料等，待患者出院时进行出院宣教指导，强调按量按时进行鼻腔冲洗操作，患者出院后护理随访人员每间隔1周对其进行1次电话随访，从而掌握患者遵医嘱治疗依从性及康复情况，嘱患者出院后1个月内每周来院复诊1次，2个月后每2周来院复诊1次，3个月后每月来院复诊1次，连续干预6个月。

观察组给予阶段教育信息平台护理服务模式，具体如下：

（1）组建信息平台护理随访小组成员：选择工作经验丰富、沟通能力强的专科医生、主管护师、护理人员成立护理小组，并进行专业的健康宣教知识培训；信息平台如床边暖屏系统、专病微信群、病区公开网站。信息平台负责人为课题负责人，其它成员为护士长、

科主任和 2 主管护师及责任护士。护士长负责对小组成员护理技能培训，并监督护理措施的执行。

(2) 护理人员将信息平台二维码进行印刷，便于患者出院后随时加入群内。

(3) 组织护理小组成员录制鼻腔冲洗操作及注意事项视频，鼻腔冲洗液配制视频，制定疾病知识宣教内容，规范宣教流程。

(4) 专人维护信息平台，将相关护理知识采用图片、微视频等于每周三、五晚上 18:00-19:00 定时将与疾病治疗有关的知识推送至平台，发布鼻腔冲洗方式、冲洗优点、功效、饮食指导等知识，并及时回复解答患者提出的相关问题，积极与患者沟通并指导，让患者掌握相关疾病的健康知识及术后康复鼻腔冲洗的重要作用。

(5) 信息平台上每日动态提醒患者记录及复诊（即出院后 1 个月内每周来院复诊 1 次，2 个月后每 2 周末来院复诊 1 次，3 个月后每月来院复诊 1 次），观察鼻腔黏膜恢复情况，了解鼻腔冲洗效果。护理人员利用复查时，对患者再次进行相关知识的健康宣教，根据患者每日鼻腔冲洗的记录，询问患者鼻腔冲洗情况，对依从性差的患者给予重点指导宣教。

(6) 信息平台群内护理人员积极带动并鼓励患者进行交流，分享自身经验和成功案例，鼓励大家积极配合治疗，按时按量遵医嘱治疗。

1.3 评价指标

健康宣教相关知识掌握情况：采用本科室自制调查问卷进行评价。问卷内容主要包含治疗情况、术后康复注意事项、出院后康复及复诊三项内容，调查问卷由患者在出院前 1d、第 6 个月末复诊当天填写。总计 100 分，良好（90-100 分），较好（60-89 分），较差（0-59 分），掌握率 = (良好 + 较好) 例数 / 总例数 × 100%。

护理满意度：采用医院满意度调查问卷表进行评估，调查问卷由患者出院前 1d、第 6 个月末复诊当天填写。

鼻腔冲洗依从性：采用科室自制的鼻腔冲洗依从调查表进行评估，调查表由患者出院前 1d、复诊当天填写。

疗效评估：根据《慢性鼻 - 鼻窦炎诊断和治疗指南》中的标准进行评估。治愈：鼻内窥镜检查窦口开放良好鼻腔黏膜上皮化，临床症状消失，无脓性分泌物；有效：鼻内窥镜检查腔黏膜有少许肥厚、水肿及肉芽组织，有少量脓性分泌物，临床症状好转；无效：临床症状无明显好转或加重。有效率 = (治愈 + 有效) / 总数 × 100%。鼻腔症状评分：对患者鼻腔黏膜充血、

水肿，鼻腔清洁度及鼻腔黏膜增生 3 项进行评分，每项 0-3 分，分值越高代表症状越明显。正常（0-1 分），轻度（2-3 分），中度（4-6 分），重度（7-9 分）^[3]。

1.4 统计学方法

应用 SPSS17.0 进行数据分析。计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，均行正态分布及方差齐性检验，组间比较行 t 检验；计数资料用 [n (%)] 表示，行检验；检验水准 α 值取 0.05。

2 结果

2.1 两组健康知识掌握率比较

观察组各时间点健康知识掌握率均高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组健康知识掌握率比较 [n (%)]

组别		良好	较好	较差	掌握率
观察组	出院前 1d	30	7	3	37 (92.5)
	末次复诊	31	8	1	39 (97.5)
对照组	出院前 1d	15	14	11	29 (72.5)
	末次复诊	14	12	14	26 (65.0)

2.2 两组护理满意度比较

两组出院前 1 天护理满意度无显著差异 ($P > 0.05$)。第 6 月末复诊时，观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组护理满意度比较 [n (%)]

组别		非常满意	满意	部分满意	不满意	总满意度
观察组	出院前 1d	34	4	1	1	39 (97.5)
	末次复诊	36	3	1	0	40 (100.0)
对照组	出院前 1d	25	5	6	4	36 (90.0)
	末次复诊	26	6	5	3	37 (92.5)

2.3 两组鼻腔冲洗依从性比较

两组出院前 1 天鼻腔冲洗依从性比较无显著差异 ($P > 0.05$)，第 6 个月末复诊时观察组鼻腔冲洗依从性显著提升，与出院前 1 天比较有显著差异 ($P < 0.01$)，且显著高于对照组 ($P < 0.01$)，对照组鼻腔冲洗依从性无明显提升 ($P > 0.05$)，见表 3。

表 3 两组鼻腔冲洗依从性比较 [n (%)]

组别		完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	出院前 1d	8	14	18	22 (55.0)
	末次复诊	32	6	2	38 (95.0)
对照组	出院前 1d	7	15	18	22 (55.0)
	末次复诊	7	17	16	24 (60.0)

表 4 两组鼻腔情况评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	出院前 1d			末次复诊		
		黏膜水肿	黏膜增生	鼻腔清洁度	黏膜水肿	黏膜增生	鼻腔清洁度
观察组	40	2.23 ± 0.80	2.18 ± 0.78	2.45 ± 0.68	0.68 ± 0.73 ^{△△▲▲}	0.85 ± 0.70 ^{△△▲}	0.35 ± 0.62 ^{△△▲▲}
对照组	40	2.30 ± 0.72	2.35 ± 0.74	2.35 ± 0.77	1.30 ± 0.82 ^{△△}	1.25 ± 0.81 ^{△△}	0.83 ± 0.71 ^{△△}

注：组间比较：▲P<0.05，▲▲P<0.01；治疗前后比较：△△P<0.01

2.4 两组鼻腔内镜复查结果比较

干预 6 个月后，两组鼻黏膜充血水肿、黏膜增生、鼻腔清洁度等评分均较干预前显著降低 (P<0.01)，干预后观察组鼻腔情况评分低于对照组 (P<0.05)，见表 4。

2.5 两组疗效比较

观察组总有效率高于对照组 (P<0.05)。见表 5。

表 5 两组疗效比较

组别	例数	治愈(n)	有效(n)	无效(n)	有效率(%)
观察组	40	15	23	2	95.0
对照组	40	7	27	6	85.0

3 讨论

慢性鼻窦炎 (CRS) 是临床常见疾病，疾病的周期比较长、容易复发。鼻内镜手术 (ESS) 是治疗鼻窦炎的微创标准手术方式，但是无法避免术中创伤所致鼻黏膜水肿及较多的分泌物、淤血和肉芽组织的形成。术后有效地清洁鼻腔可促进鼻窦黏膜功能及形态恢复^[4]。

患者在术后需要注意定期去医院复查，防止鼻腔内息肉的生成，并及时进行清理。术后鼻腔黏膜的恢复期在 1-3 个月，术后坚持鼻腔的冲洗可以有效减少术后并发症的发生，提高患者预后恢复效果，但是多数患者对疾病的认知不足，术后容易忽视鼻腔冲洗的落实。随着国内外对沟通、宣教方法及形式种类的不断更新，各种信息化工具成为当下人们的主要沟通工具，将疾病宣教资料通过图片、视频等方式传输至信息平台，实现宣教知识由枯燥的文字表达转变为通俗易懂的图像视频，并使患者和家属对宣教知识可以多

次回放观看，从而提高患者对宣教知识的理解、掌握，探索一种高效、信息化的延续性护理管理方案^[5]。研究结果显示：观察组临床疾病治愈率和满意度、鼻腔冲洗依从性和掌握率均高于对照组 (P<0.05)。

综上，对鼻内窥镜术后患者实施信息平台护理随访，能提高患者自我鼻腔冲洗依从性及相关知识掌握度，并提高患者满意度和疾病的治愈率。

参考文献：

- [1] 杨欢欢, 李新玉, 杨旭东. 鼻腔冲洗在慢性鼻窦炎术后应用疗效分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022, 43(17):1643-1646.
- [2] 张永红. 阶段性强化教育对功能性鼻内镜鼻窦手术患者术后鼻腔冲洗依从性的影响 [J]. 上海护理, 2018, 18(08):44-46.
- [3] 蔡艳臣, 吴红涛, 沈菊. 鼻内镜鼻窦手术后鼻腔冲洗联合糠酸莫米松喷雾剂治疗慢性鼻窦炎、鼻息肉的疗效观察 [J]. 当代医学, 2019, 25(18):78-80.
- [4] 谢欣欣. 鼻腔冲洗护理在减轻鼻咽癌放疗患者鼻腔粘连中的应用效果评 [J]. 健康之友, 2021(15):13-14.
- [5] 田娟, 杨双玉, 王红. 微信延续性护理在慢性鼻窦炎术后患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(22):163-165.

课题名称：信息平台护理随访对鼻内镜鼻窦术后患者鼻腔冲洗依从性的研究，合同编号：Z20200709。

广西中医药重点学科建设项目 (GZXK-Z-20-56)

作者简介：

莫春秋 (1988.10-)，女，本科，学士学位，主管护师，主要从事五官科临床护理。