

# 优质护理对鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内窥镜手术后的临床价值分析

王欢

华中科技大学同济医学院附属同济医院 430030

**【摘要】**目的：探讨鼻窦炎鼻息肉开展鼻内窥镜手术患者应用优质护理的临床价值。方法：研究对象为鼻窦炎鼻息肉患者，均在本院进行鼻内窥镜手术治疗，共80例，选取时间限定在2021.8-2023.2期间，依照单双号法分成两组，40例实施常规护理的患者设定为对照组，40例实施优质护理的患者设定为试验组，术后康复效果、心理状态、术后并发症发生情况、护理满意度为组间需作评比的主要内容。结果：相较于对照组患者，试验组患者下床活动、术后进食、住院时间明显缩短，并且两组具备统计学差异， $P < 0.05$ ；干预前：试验组、对照组并未在HAMA评分、HAMD评分上出现任何较大的不同， $P > 0.05$ ；干预后：两评分更低的为试验组，同对照组得到统计学意义， $P < 0.05$ ；术后并发症发生率经过比较，试验组低，而对照组高， $P < 0.05$ 。结论：行鼻内窥镜手术的鼻窦炎鼻息肉患者，运用优质护理可对术后康复起到促进作用，缓解负性情绪，同时有效控制并发症发生，提高护理满意度，值得临床采纳，建议积极推广。

**【关键词】**鼻窦炎鼻息肉；鼻内窥镜手术；优质护理

鼻窦炎、鼻息肉属于发病机制十分复杂的临床常见病，以流涕、流脓、鼻塞等为主要症状表现，其中的鼻窦炎往往是鼻息肉造成鼻窦窦口引流障碍而导致。鼻内窥镜的优点主要为创伤程度轻微、术中出血量少、术后恢复速度快等，目前其已经成为临床治疗鼻窦炎、鼻息肉的首选<sup>[1]</sup>。但由于术中存在感染的危险，会对原发疾病治疗产生不利影响，再加上患处比较敏感，患者很容易出现不良情绪，从而直接干扰手术的顺利开展，不利于预后。正因为如此，对于接受鼻内窥镜手术治疗的鼻窦炎鼻息肉患者，极其有必要予以科学、规范的护理干预配合。本文在本院中收集病例，80例均为进行鼻内窥镜手术治疗的鼻窦炎鼻息肉患者，具体作如下评析报告：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

由本院提供鼻窦炎鼻息肉患者，纳入80例研究样本，均在2021年8月-2023年2月开展鼻内窥镜手术治疗，分成40例/组的依据为单双号法，各设定为对照组、试验组。对照组基本情况：24例男病人，16例女病人；20-48岁/ $(35.9 \pm 2.7)$ 岁；14例鼻窦炎，11例鼻息肉，15例二者兼有。试验组基本情况：25例男病人，15例女病人；21-47岁/ $(35.8 \pm 2.6)$ 岁；14例鼻窦炎，11例鼻息肉，15例二者兼有。对比基本情况，组间并无明显差异，P值均在0.05以上。

### 1.2 方法

予以对照组患者的为常规护理：以口头宣教的方式对鼻窦炎鼻息肉、鼻内窥镜手术等相关知识进行介绍，对各项体征变化进行密切观察，做好各项基础检查，提前将手术准备工作做好，帮助患者对紧张不安等情绪进行缓解，交代术后需要注意的问题。予以试验组患者的为优质护理：（1）术前护理要点如下：依据患者基本情况、查找所获的问题，对具有针对性、个性化特点的护理方案进行制定。要求护理人员对患者日常生活中有无不良嗜好进行主动了解和掌握，强化宣教指导，促使其及时纠正。通过PPT、视频等通俗易懂的方式对疾病知识进行介绍，同患者多进行交流沟通，对医院环境、医疗技术成果、未来发展等进行介绍，尽可

能将患者消极、懈怠等负性心理消除，支持和鼓励患者，提高其配合治疗的积极主动性，列举成功得到治疗的病例，增强患者信念；加强饮食干预，保持禁食、禁饮状态，确保手术顺利进行；（2）术中护理要点如下：对患者各项指标、症状表现等进行密切监测，若有血压变化、心律失常等情况出现，需要马上采取相应的处理措施；对伤口进行正确包扎，结束手术后护送患者回到病房；（3）术后护理要点如下：提供蛋白质、维生素丰富的饮食，保证清淡、易消化及丰富的营养，做到膳食平衡，辛辣刺激性的食物禁食。营造卫生、安静且恒温恒湿的病房环境，保持卧床休息的状态，促使交感神经兴奋程度降低、心肌耗氧量减少，减轻疼痛感；对心电图变化进行密切观察，并对生命体征，如血压、心率等进行时刻监测，维持呼吸畅通无阻，创建静脉通道。指导患者维持平和、稳定心态，并在面对治疗时要做到乐观、积极。

### 1.3 观察指标

（1）评价两组术后各自取得的康复效果，主要从下床活动时间、术后进食时间、住院时间3个方面进行；（2）心理状态的评估主要从焦虑、抑郁程度两个方面进行，各自所用量表为HAMA（汉密尔顿焦虑量表）、HAMD（汉密尔顿抑郁量表），如若两分值越高，那么证明患者存在着越严重的不良情绪问题<sup>[2]</sup>；（3）统计术后两组发生的眼部淤血、鼻腔粘连、伤口感染等并发症；（4）经自制护理满意度调查表（总分值100分）来调查两组患者对护理技术、护理态度等满意度情况，80-100分、60-79分、<60分分别对应的等级为非常满意、基本满意、不满意。

### 1.4 统计学评析

以统计学软件包SPSS25.0处理本次研究中的所有数据，计量资料表达、对比： $(\bar{x} \pm s)$  t值，计数资料表达、对比： $(\%)$ 、 $\chi^2$ 值， $P < 0.05$ 用以证明差异显著，得到统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 术后康复效果作比

两组与表1中进行术后进食时间、下床活动时间、住院时间的比较，试验组短，而对照组差，组间差值的统计学表达为 $P < 0.05$ 。

表1 术后康复效果作比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	下床活动时间 (d)	术后进食时间 (h)	住院时间 (d)
试验组 (n=40)	1.35 ± 0.57	5.03 ± 1.32	4.52 ± 1.06
对照组 (n=40)	2.80 ± 0.63	7.14 ± 1.60	6.47 ± 1.11
t	10.7942	6.4336	8.0353
P	0.0000	0.0000	0.0000

## 2.2 心理状态作比

两组于表2中进行HAMA评分、HAMD评分的比较,其中干预前的时间,没有较大差距,  $P > 0.05$ ; 干预后的时间,试验组与对照组两项评分差距较大,  $P < 0.05$ 。

表2 心理状态作比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	HAMA 评分		HAMD 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
试验组 (n=40)	13.86 ± 2.56	5.88 ± 1.31	14.86 ± 2.56	6.47 ± 1.57
对照组 (n=40)	13.65 ± 2.50	9.40 ± 2.22	14.82 ± 2.87	9.99 ± 2.62
t	0.3712	8.6366	0.0658	7.2887
P	0.7115	0.0000	0.9477	0.0000

## 2.3 术后并发症发生情况作比

两组于表3中进行术后并发症发生率的比较,试验组 vs 对照组 = 5.00% vs 25.00%, 数据差异明显,  $P < 0.05$ 。

表3 术后并发症发生情况作比[n (%)]

组别	眼部淤血	鼻腔粘连	伤口感染	总发生率
试验组 (n=40)	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
对照组 (n=40)	3 (7.50)	5 (12.50)	2 (5.00)	10 (25.00)
$\chi^2$				6.2745
P				0.0122

## 2.4 护理满意度作比

两组于表4中进行护理满意度的比较,其中试验组要高于对照组,组间在统计学差异方面的表达为  $P < 0.05$ 。

表4 护理满意度作比[n (%)]

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
试验组 (n=40)	23 (57.50)	16 (40.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组 (n=40)	17 (42.50)	14 (35.00)	9 (22.50)	31 (77.50)
$\chi^2$				7.3143
P				0.0068

## 3 讨论

鼻窦炎鼻息肉是一种常见的鼻部疾病,其主要表现为鼻塞、流涕、头痛等症状。目前临床尚未完全明确其发病机制,但由于病情会导致嗅觉功能减退或丧失的严重后果,所以尽快采取积极对症的临床治疗非常有必要<sup>[1]</sup>。对于患有鼻窦炎鼻息肉的患者,鼻内镜手术是一种非常有效的治疗方法。其主要通过鼻腔内的小孔进行操作,借助鼻内镜的全程引导,及时切除鼻息肉,将鼻窦开放、对鼻中隔偏曲进行纠正,促使局部引流得到改善,恢复鼻窦功能。改术式可避免了传统手术需要开刀的步骤,具有创伤小、恢复快、疼痛轻等优点。在手术过程中,医生可以通过显微镜观察病变部位,精准地切除病变组织,从而达到治疗的效果<sup>[4]</sup>。

然而,仅仅进行手术并不能完全治愈病情,再加上部分患者特殊的个人体质,致使病情反复发作,而为有效减少术后发生并发症的可能,控制复发情况,给予高效、科学、合理的护理干预至关重要<sup>[5]</sup>。

优质护理通过对传统护理以疾病为中心的理念进行改良,确定以患者为中心的新型服务理念,安排专人负责,将患者需求作为进行各项护理工作的出发点,高度关注和重视患者内心需求,结合其病情需要、个体需求来制定和调整护理措施,从而达到提升护理服务质量的目的<sup>[6-7]</sup>。在鼻窦炎鼻息肉接受鼻内镜手术治疗期间开展优质护理,通过详细的术前讲解,告知其手术的过程和注意事项,提高患者认知水平和治疗依从性,消除不良情绪<sup>[8]</sup>。在术中做好配合,加强监护,及时观察患者的病情变化,快速处理异常情况,确保手术成功进行<sup>[9]</sup>。术后针对并发症采取及时有效的预防和处理措施,引导患者进行正确的饮食和生活习惯,有利于促进其早日康复<sup>[10]</sup>。

通过本次研究中两组进行比较,可见试验组术后进食时间、下床活动时间、住院时间短、HAMA评分、HAMD评分、术后并发症发生率,同时其护理满意度高,各项数据与对照组间在表达统计学差异时用的为  $P < 0.05$ 。提示优质护理鼻窦炎鼻息肉行鼻内镜手术治疗中的应用,不仅有利于促进不良情绪改善、缩短术后康复时间,且可降低并发症发生率,提高护理满意度,具有全面推广普及于临床的价值。

总而言之,优质护理在鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内镜手术治疗过程中具有非常重要的应用效果。通过全面细致的护理,可以帮助患者更好地恢复健康,避免并发症的发生,提高手术治疗的成功率。

## 参考文献:

- [1] 江雪婷. 内窥镜手术治疗鼻窦炎鼻息肉患者中应用优质护理干预的临床效果观察[J]. 智慧健康, 2022, 8(4): 182-185.
- [2] 王霞, 李熊涛. 鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内镜手术后应用优质护理的效果探究[J]. 健康忠告, 2022, 16(14): 104-106, 129.
- [3] 李艳荣, 张岩. 优质护理对鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内镜手术后的临床价值探讨[J]. 母婴世界, 2021(3): 215.
- [4] 黄小燕, 陈丽, 李行. 优质护理对鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内镜手术后的应用[J]. 养生保健指南, 2021(13): 224.
- [5] 颜灿灿, 杨淑怡. 鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内镜手术后采用优质护理的应用价值研究[J]. 中国医学文摘(耳鼻喉科学), 2021, 36(6): 155-157.
- [6] 李超. 优质护理对鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内镜手术后的临床价值探讨[J]. 饮食保健, 2021(20): 161.
- [7] 李志艳, 刘秋芬, 胡淑丽. 优质护理干预在内窥镜手术治疗鼻窦炎鼻息肉患者中的应用效果[J]. 中国医学文摘(耳鼻喉科学), 2021, 36(4): 195-197.
- [8] 叶芳. 优质护理干预在内窥镜手术治疗鼻窦炎鼻息肉患者中应用[J]. 东方药膳, 2021(1): 229.
- [9] 张永燕. 鼻窦炎鼻息肉鼻内镜手术治疗患者运用优质护理的有效性探究[J]. 康颐, 2021(9): 46.
- [10] 饶丽华, 李先登, 曹平平, 黄孝文, 刘争. 9例鼻腔鼻窦原发黑色素瘤临床分析并文献复习[J]. 临床耳鼻喉头颈外科杂志, 2014, 28(15)