

# 专职护理对鼻内镜下治疗鼻窦炎与鼻息肉患者生活质量影响分析

骆开红 江秋平 (通讯作者)

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400010)

**摘要:**目的:探讨鼻窦炎与鼻息肉患者接受鼻内镜下治疗的同时,配合专职护理对其生活质量的影响。方法:取60例、2020年1月~2021年12月鼻窦炎与鼻息肉患者进行研究,均行鼻内镜下治疗。遵循随机数表法标准作如下分组:对照组、观察组各30例,前者行常规护理,后者行专职护理,对比2组生活质量评分。结果:经对各项生活质量评分展开组间比照,观察组更高,  $P < 0.05$ 。结果:鼻内镜下治疗的同时,配合专职护理可促进鼻窦炎与鼻息肉患者生活质量的积极改善。

**关键词:**鼻内镜;鼻窦炎;鼻息肉;专职护理;生活质量

鼻窦炎、鼻息肉是耳鼻喉科临床诊疗中的常见病症,鼻内镜作为一种新兴的微创手术模式在鼻窦炎与鼻息肉治疗中应用较广。该术式具有疼痛轻、创伤小、术后无瘢痕残留、效果显著等应用优势。对鼻内镜手术患者需及时换药,极易术后并发粘连、鼻腔内感染,对其预后效果影响较大<sup>[1]</sup>。因此,科学护理干预对鼻内镜手术治疗效果提升具显著作用。本研究选取相关病例,旨在明确鼻窦炎与鼻息肉患者接受鼻内镜下治疗并配合专职护理对其生活质量的影响。现报告如下:

## 1.资料与方法

### 1.1 一般资料

取60例、2020年1月~2021年12月鼻窦炎与鼻息肉患者进行研究,均行鼻内镜下治疗。遵循随机数表法标准作如下分组:观察组中男女比率(16:14);其年龄值选定21~72(35.23±5.38)岁界限内;对照组中男女比率(18:12);其年龄值选定22~75(36.02±5.41)岁界限内;所有纳选对象均知晓相关研究流程,并签订协议书。组间各项资料对比,具有同质性,即  $p_{均} > 0.05$ 。

### 1.2 方法

两组患者在行鼻内镜手术治疗前,均予口服醋酸泼尼松片,用药频率及剂量:2次/d,20mg/次,不间断治疗1周,用药频率及剂量:术后调至30mg/次,2次/d,不间断治疗4d。术后20周内予以布地奈德喷雾剂治疗,用药频率及剂量:2次/d,总用量200μg/d。对照组均予术前教育,体征检测以及术后遵医嘱用药等常规护理干预。观察组均予专职护理干预:由专职护士接待患者入院,向其进行鼻窦炎和鼻息肉的病因和治疗措施的知识宣讲,重点讲解鼻内镜治疗及手术操作方法、术后预期效果,快速建立医患之间的信任关系。

表1 两组生活质量比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	社会功能	情感认知	躯体功能	健康感觉
观察组	30	75.36 ± 7.92	81.45 ± 5.67	66.86 ± 9.58	72.96 ± 7.63
对照组	30	62.42 ± 5.75	71.73 ± 6.24	52.38 ± 8.36	61.69 ± 7.11
t	-	7.242	6.314	6.238	5.919
p	-	0.000	0.000	0.000	0.000

## 3.讨论

鼻窦炎包括慢、急性鼻窦炎两种类型。急性患者如治疗不及时或方法不当将会发逐渐转为慢性鼻窦炎,严重降低患者的生活质量。鼻息肉以闭头痛、持续鼻塞为主要症状,如治疗不及时将会引发心肺功能障碍或哮喘等。对鼻窦炎患者进行鼻内镜手术可取得显著效果,且可避免患者术中大量出血,但术后多并有感染、粘连等状况,因此鼻内镜下配合科学护理干预极为必要<sup>[2]</sup>。专职护理是由专职人员自患者入院后的整个护理期间进行全程监督和干预,包括帮助患者完善术前检查、健康宣教,消除或减轻其不良情绪,同时对并发症的发生具有降低作用,使其在出院后具有良好的自我护理能力,对疾病复发具有积极预防作用。在专职护理期间,术后第2d协助患者进行下床运动对其体内分泌物排出具有加快作用;注意轻柔的帮助患者将口腔分泌物排出,避免渗血;针对患者术后疼痛肿胀症状,可选择局部冷敷的方式解决;每日使用生理盐水对鼻腔部

系。告知患者手术方式不仅可对病变组织进行有效清除,而且可防止粘连现象的发生,可使鼻腔内物质及多余囊泡得以有效清理。并对患者的情绪变化进行持续关注,便于及时为其提供针对性心理疏导,使其治疗依从性取得改善提升。术前完善相关检查,由专职人员对患者耐受性予以准确评估。为避免感染,可在术前予以患者使用抗生素,指导其正确呼吸,并对其胡须和鼻毛进行修剪,遵医嘱予以镇静药物,保障手术的顺利完成。术后对患者鼻部疼痛进行缓解,提前告知患者鼻内部填充物可能会造成出血情况,避免患者紧张过度。对患者各类并发症、眼部水肿及充血情况进行密切观察,术后及时将填充材料取出,需对鼻腔部位进行清理,确保无休克。待患者出院后,安排专人负责对患者进行电话回访,主要是对其鼻腔通气、冲洗情况进行及时了解,嘱患者严格遵医嘱定期入院对鼻内分泌物进行检查。告知患者尽量不要用力咳嗽或搓鼻,以防呼吸道感染、黏膜水肿及充血等并发症的发生。

### 1.3 观察指标

采用生活质量量表对两组干预后社会功能、情感认知、躯体功能、健康感觉各项得分情况进行评比,量表评估值越高越好。

### 1.4 统计学分析

利用SPSS24.0软件对研究计量结果进行统计学分析。符合正态分布的计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,采用  $t$  检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2.结果

经对各项生活质量评分展开组间比照,观察组更高,  $P < 0.05$ 。见表1。

位进行清洁处理;针对持续性咳嗽症状者可通过口服抗过敏药物进行控制;还可通过听音乐转移患者注意力,对其鼻腔填充物所造成的疼痛症状可起到缓解作用,从而可改善预后<sup>[3]</sup>。

综上所述,临床对鼻窦炎与鼻息肉患者进行鼻内镜下治疗的同时,配合专职护理可促进生活质量的积极改善,临床价值显著。

## 参考文献

- [1]盖荣,张蕾,杨金华,等.专职护理干预对鼻内镜下治疗鼻息肉和鼻窦炎的负面情绪及并发症影响[J].新疆医学,2020,50(11):1213-1216.
- [2]王桂芳.专职护理干预对鼻内镜下治疗鼻窦炎与鼻息肉患者生活质量的影响[J].中国医药指南,2020,18(24):178-179.
- [3]黎玉平.专职护理干预对鼻内镜下手术治疗鼻窦炎和鼻息肉患者心理状态的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(73):7-8.