

# 慢性鼻-鼻窦炎手术患者应用行为训练干预联合舒适护理的效果评估

周新莲 唐亚亚

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市渝中区 400000)

**摘要:**目的:考察行为训练干预联合舒适护理对慢性鼻-鼻窦炎手术患者的效果评估。方法:选取 2021.01-2021.12 月我院收录的慢性鼻-鼻窦炎手术患者 120 例为研究对象,随机均分为两组,对比常规护理干预(即对照组)与应用行为训练干预联合舒适护理(即观察组)对患者的心理健康状况及舒适度的作用效果。结果:数据表明,观察组患者心理健康状况各项指标评分均显著低于对照组,且观察组术后 24h 的舒适度评分均显著高于对照组( $P < 0.05$ )。结论:行为训练干预联合舒适护理有助于提高慢性鼻-鼻窦炎手术患者的术后舒适度,改善患者的心理健康状态,有利于患者早日康复。  
**关键词:**慢性鼻-鼻窦炎;手术患者;行为训练;舒适护理

慢性鼻窦炎是鼻科较常见的一种疾病,其患者通常会伴随鼻塞、嗅觉失灵等症状,又因其发病率高且容易反复,对患者的呼吸系统有极大的影响<sup>[1]</sup>。慢性鼻窦炎内镜手术是当前治疗该种疾病的常用方法,但同时也会对患者鼻腔及其黏膜造成一定程度的损伤,影响患者的正常呼吸和饮食。因此,应用行为训练干预联合舒适护理对该病患者进行术后护理显得十分必要。本次研究对象为我院的慢性鼻窦炎患者,对其进行行为训练和舒适护理干预,并取得了一定成果,过程回顾如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2021.01-2021.12 月我院接收的慢性鼻-鼻窦炎手术患者 120 例作为研究对象,随机均分为两组。观察组:男:女=32:28,年龄:25-60 岁,平均年龄:( $42.75 \pm 4.68$ ),病程:1-10 年,平均:( $4.85 \pm 1.56$ );对照组:男:女=34:26,年龄:24-62 岁,平均年龄:( $43.16 \pm 4.82$ ),病程:1-9 年,平均:( $4.62 \pm 1.41$ )。两组患者各项指标差异不显著,具有可比性, $P > 0.05$ 。

### 1.2 纳排标准

入选标准:①慢性鼻-鼻窦炎手术患者;②神志清醒,愿意配合治疗者;③个人信息完整,病程清晰者。

排除标准:①意识神志不清者;②不愿意配合治疗者。

### 1.3 方法

对照组:进行心理疏导、健康教育、饮食和用药指导等常规护理。

观察组:在常规护理的基础上增加特定的行为训练和舒适护理。具体操作方法如下:1.对患者进行呼吸训练:采用半卧位,训

练过程中用棉球堵住鼻孔,经口呼吸至最大肺活量,停顿 2-3 秒后缓慢吐气,每次训练 15 分钟,每日三次;2.对患者进行活动训练:术后活动训练包括卧位 1 分钟,半卧位 1 分钟,扶床站立 1 分钟,根据患者的身体状况可适当增加训练时间和活动范围;3.舒适护理:术前要向患者传授手术的相关注意事项,帮助患者克服恐惧心理,给予充分的鼓励和指导,帮助患者建立治疗成功的信心。术后要注意通过多种方式如冰敷、止疼药、行动干预等帮助患者促进伤口的恢复,在整个过程中也要注意外界环境的温度、湿度、光照强度要适宜,配合使用一些舒缓的音乐以放松患者心情,转移注意力,同时避免噪声的干扰。

### 1.4 观察指标

观察指标主要包括患者心理健康状况和舒适度两项。通过症状自评量表(SCL-90)对患者的健康状况进行评价,评价项目主要有强迫症状等 5 项,通过 0-4 级评分对其健康状况进行评价,分数越低代表患者心理状态越好<sup>[2]</sup>。舒适度的评价指标包括患者情绪状态四项,每个指标满分 10 分,总分为 40 分,分数越高表示患者有更好的舒适度。

### 1.5 统计学分析

所有指标均采用 SPSS22.0 进行分析计算,计量数据采用 t 检验,用( $\bar{x} \pm s$ )表示,计数数据采用  $\chi^2$  检验,用[n(%)]表示,当  $P < 0.05$  时表示差异显著,具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者心理健康状况比较

观察组的心理健康状况各项指标评分明显低于对照组,差异显著( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组 SCL-90 评分对比( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	强迫症状	抑郁	焦虑	恐怖	躯体化
对照组	60	$1.62 \pm 0.38$	$1.52 \pm 0.32$	$1.46 \pm 0.30$	$1.48 \pm 0.31$	$1.54 \pm 0.35$
观察组	60	$1.25 \pm 0.24$	$1.32 \pm 0.26$	$1.21 \pm 0.22$	$1.26 \pm 0.25$	$1.29 \pm 0.27$
t 值		6.377	3.757	5.205	4.279	4.381
P 值		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

### 2.2 舒适度比较

观察组舒适度各项指标评分显著高于对照组( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 舒适度对比( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	疼痛程度	睡眠状况	情绪状态	身体症状
		$16.38 \pm$			
对照组	60	1.25	$15.64 \pm 1.55$	$17.62 \pm 1.90$	$14.84 \pm 1.21$
		$19.74 \pm$			
观察组	60	2.67	$18.46 \pm 2.28$	$20.18 \pm 2.68$	$17.52 \pm 1.84$
t 值		8.828	7.923	6.036	9.427
P 值		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

## 3 讨论

慢性鼻窦炎是鼻科临床常见的疾病,鼻内镜手术能够起到有效的治疗效果,但术后会对鼻腔进行填塞以压迫止血,会严重影响到患者的正常呼吸和睡眠,同时对手术的恐惧和紧张心理也会影响到患者的情绪和舒适度<sup>[3]</sup>。行为训练干预联合舒适护理为术后人

帮助患者恢复的主动护理方法,这种新颖的、有效的护理方法有助于患者减缓焦虑紧张的情绪,增加术后恢复的信心,从而更好的配合治疗。本研究结果表明,行为训练干预联合舒适护理确实能显著改善患者的心理健康状况,并提高患者治疗过程中的舒适度,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

综上所述,行为训练干预联合舒适护理确实有助于患者的术后恢复,适合在临床推广应用。

### 参考文献:

- [1] 韩书婧,鲁洁,初平,等.慢性鼻-鼻窦炎的微生态 Meta 分析[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2019,33(5):132-138.
- [2] 冯娟,王玉萍,王燕,等.慢性鼻-鼻窦炎患者心理学特征分析研究[J].新疆医科大学学报,2019,42(11):1484-1486.
- [3] 李东娇,赵彦惠,侯磊,等.影像导航辅助鼻内镜下慢性鼻-鼻窦炎手术的护理配合[J].中华现代护理杂志,2016,22(36):5281-5283.