

综合护理对鼻窦炎及鼻息肉内镜手术患者术后疼痛程度的影响

于佳

(吉林省白山市人民医院 吉林白山 134300)

摘要: 目的: 探究鼻窦炎及鼻息肉内镜手术患者应用综合护理对术后疼痛程度影响情况。方法: 选取 2021 年 6 月~2022 年 12 月在本院接受鼻窦炎及鼻息肉内镜手术治疗的患者 56 例, 将患者分为对照组 (28 例) 和实验组 (28 例)。对照组患者接受临床一般护理, 实验组在对照组基础上采用综合护理。对比两组患者并发症发生率、护理满意度, 以及疼痛程度情况。结果: 在并发症发生率方面, 实验组低于对照组 ($P < 0.05$)。在护理满意度方面, 实验组优于对照组 ($P < 0.05$)。疼痛程度方面, 实验组低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 在临床中, 内镜手术治疗鼻窦炎及鼻息肉患者时, 对其应用综合性护理, 可降低患者术后并发症发生率和疼痛程度, 提升患者的护理满意度, 值得在临床中推广使用。

关键词: 鼻窦炎; 鼻息肉; 综合护理; 疼痛程度

前言: 鼻息肉主要指的是在人体鼻腔内, 或者在鼻窦黏膜处, 突出的增生组织。常见表现为患者有鼻塞感, 或者发生分泌物增大的情况, 造成患者半面部疼痛和肿胀的感觉, 最终导致患者的嗅觉减退, 甚至出现嗅觉丧失的情况^[1]。鼻窦炎主要指的开始患者受到病毒和细菌影响, 鼻窦里出现炎症。在临床中, 鼻窦炎和鼻息肉多采用内镜手术治疗效果较好。手术治疗的目的是为将鼻窦内多余的分泌物和增生组织清除, 从而降低感染发生的根本方法^[2]。由于此病症需采用手术治疗才能彻底根治, 因此手术后护理尤为重要, 其可降低患者手术疼痛, 以及术后并发症的发生^[3]。因此, 本研究主要以鼻息肉和鼻窦炎患者内镜手术治疗后采用综合性护理, 探究其护理满意度等有关情况。结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 6 月~2022 年 12 月在本院接受鼻窦炎和鼻息肉内镜手术治疗的患者 56 例。实验组 ($n=28$), 男 15 例, 女 13 例。年龄在 21~63 岁, 平均年龄为 (42.0 ± 7.0) 岁。病程平均年限为 (2.6 ± 0.6) 年。对照组 ($n=28$), 男 16 例, 女 12 例。年龄在 23~62 岁, 平均年龄为 (42.5 ± 6.5) 岁。病程平均年限为 (2.8 ± 30.6) 年。两组一般资料互比无明显差异, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。具有可比性。

纳入规则: ①患者鼻塞症状持续 3 个月。②患者伴有嗅觉功能障碍, 有黄色, 以及黄绿色液体流出。③经由医学影像检查确诊为鼻息肉和鼻窦炎。④患者病例完整。⑤患者和患者家属在知情同意书上签字。

剔除规则: ①患者患有精神类疾病。②患者患有心脏等影响手术治疗的疾病。③患者有皮肤过敏病症。④经由影像学检查患者已出现肿瘤病变情况。

1.2 方法

对照组: 患者住院后, 护理人员根据患者情况详细填写资料。对患者进行一般性临床护理, 手术前: 对患者的鼻腔细致清洗。手术中, 严密观察患者的各项体征指标, 发现异常及时通知主治医生。手术后, 告知患者手术后注意事项, 以及用药要求。

实验组: 对患者施行综合性护理方法, ①建立综合护理小组, 由护理部主任统一领导, 在患者入院治疗前护理小组成员对患者讲解疾病知识, 以及手术治疗步骤, 和相关注意事项。促使患者了解疾病相关知识, 避免由于过度紧张影响治疗效果。②护理人员对患

者重点讲解术后护理情况, 包括并发症发生, 以及疼痛程度等知识。③对患者的心理进行干预, 告知患者和家属手术治疗后, 可达到效果, 降低患者和家属的紧张情绪。④手术中, 将手术室温度调节在 22°C 左右, 保证湿度在 45% 上下波动。避免发生患者手术时, 温度湿度影响手术结果, 协助患者调整体位。及时监测患者的各项体征数值是否在正常值范围。⑤手术后, 对患者的分泌物及时清理, 避免影响患者呼吸, 对患者进行雾化治疗。当患者出现疼痛后, 及时询问患者疼痛感觉, 判断患者疼痛程度, 给予适当的止痛药物, 提醒患者疼痛时可听音乐, 以及其他方法转移注意力。⑥患者出院前, 对患者进行出院指导, 告知患者饮食和日常生活注意事项, 减少对鼻腔的刺激, 提醒其及时复诊, 预留患者电话, 与其约定复诊时间。

1.3 观察指标

探究两组患者护理后并发症发生情况, 以及患者护理满意度与患者疼痛程度统计。对患者并发症发生, 主要调查其在手术治疗后 4 个月, 其发生感染, 以及鼻腔粘连和鼻腔出血相关情况。对两组患者的疼痛程度对比: 采用 (视觉模拟评分) 疼痛程度在 0~10 之间, 请患者填写表格, 无痛为 0 分, 重度疼痛为 8~10 分, 中度疼痛为 4~7 分, 轻度疼痛为 1~3 分。对患者的护理满意度进行调查, 请患者填写满意度调查表, 满分为 100 分, 75~100 分为非常满意, 55~74 为比较满意, 54 分以下为不满意, 统计患者护理满意记录表。

1.4 统计学处理

SPSS 25.0 为统计学软件, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计量资料以 % 表示, 采用卡方检验, 以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生情况对比

实验组并发症发生率低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者并发症发生情况对比 [n ; (%)]

小组	感染	鼻腔粘连	鼻腔出血	并发症发生率
对照组 ($n=28$)	6 (21.43)	3 (10.71)	0 (0.00)	9 (32.14)
实验组 ($n=28$)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (7.14)	2 (7.14)

χ^2	-	-	-	5.543
P	-	-	-	<0.05

2.2 两组患者护理满意度对比

实验组护理满意度优于对照组，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对比[n; (%)]

小组	非常满意	比较满意	不满意	护理满意度
对照组 (n=28)	11 (39.29)	8 (28.57)	9 (32.14)	19 (67.86)
实验组 (n=28)	16 (57.14)	11 (39.29)	1 (3.57)	27 (96.43)
χ^2	-	-	-	7.791
P	-	-	-	<0.05

2.3 两组患者的疼痛评分情况对比

手术后第一天，两组疼痛评分差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。手术后 3 天，实验组疼痛评分低于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。见表 3。

表 3 两组患者的疼痛评分情况对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

小组	例数	手术后 1 天	手术后 3 天
对照组	28	8.21 ± 1.02	4.42 ± 0.96
实验组	28	7.23 ± 0.96	2.46 ± 0.97
t	-	3.702	7.600
P	-	<0.05	<0.05

3 讨论

鼻息肉主要指的是在鼻腔，以及鼻窦处出现增生性疾病，此种病症主要由于在鼻腔的黏膜处，长时间处于炎症状态，或者长时间过敏影响，从而引发黏膜水肿的出现，水肿发展时间较长，就会引发增生出现^[4]。当增生继续发展，会导致新生物的出现，此种新生物在临床表现为白色半透明状物质。由于鼻息肉在临床中较为常见，患有鼻息肉的患者常有鼻窦炎的情况。鼻息肉如不及时治疗会导致患者的鼻塞感增强，当病症继续发展，将会对患者的嗅觉产生较大的影响，出现嗅觉障碍^[5]。鼻窦炎有急性和慢性之分，当患者为急性鼻窦炎情况时，多是因为上呼吸道感染引发，会导致患者出现全身性症状，导致患者出现畏寒发热，进而对患者的精神和食欲产生较大的影响。当患者鼻窦炎继续发展可能引发下呼吸道感染，引发颅内和眼眶的并发症。因此应进行手术治疗，避免对患者生活产生较大的影响。

临床中对鼻息肉和鼻窦炎治疗的方法为手术治疗和药物治疗。在临床中药物治疗主要采用抗生素疗法，当应用抗生素后，其效果短期较为有效，无疼痛。但其治疗效果持续时间较短，会继续对患者生活产生较大的影响^[6]。鼻窦炎鼻息肉患者现今最佳治疗方法为手术治疗，内镜下手术治疗可彻底清除患者的鼻窦性病变，可以对鼻窦除窦口充分开放行治疗，进而提升治疗效果，并且可对鼻窦引流产生积极的影响，将患者的健康组织保留，不影响功能的使用。内镜手术在检查的同时，提升诊疗的安全，高效^[7]。并且此种治疗方法可降低手术对机体的损伤，降低并发症的发生率，治疗费用较低。内镜手术治疗的优点为，导光性显著增强，角度较多，可视面较大，对于患者鼻窦狭窄处清晰观测，帮助主治医生查看病变组织，但是手术治疗会对机体产生一定的损伤^[8]。因此，护理处于重要位

置，常规护理方法对患者的恢复，以及手术并发症有一定影响。

综合性护理是小组性护理，以及责任性护理为一体的护理方法。综合性护理为一种贯穿手术前、中、后的护理方法，其由护理部主任统一领导，提升护理的效率，对患者进行心理方面的干预，缓解患者的紧张情绪，对患者详细讲解疾病的知识，以及手术的步骤，降低患者的恐惧感，增加患者的配合度^[9]。综合性护理在患者入院后，护理工作开始程序化系统化展开，包含护理人员对患者情况进行综合评定，填写患者档案，增加护理工作的针对性。这种护理方法帮助患者获得全面整体的护理，进而提升患者对护理工作的理解和配合。护理人员在护理工作过程中积极和患者沟通，帮助患者解决问题，提升患者和家属的满意度，提高医院形象。综合性护理在护理过程中融合责任制的护理优点，从对患者人文关怀，疼痛干预，当患者疼痛时对患者进行注意力的转移，根据患者实际疼痛程度，确定止痛药量。

本研究结果表明，经由综合护理，通过在手术前对患者的健康讲解，以及手术后对患者告知护理事项，对于降低并发症的发生率有重要作用，应用一般护理模式并发症的发生率为 32.14%，应用综合护理其并发症的发生率为 7.14%。应用综合护理，患者手术后第一天疼痛评分实验组（7.23 ± 0.96）明显低于对照组（8.21 ± 1.02）分，在手术后第三天数值差距更大对照组为（4.42 ± 0.96）分，实验组（2.46 ± 0.97）分，由此可知，应用综合护理模式，通过手术前中后全过程的护理，并且对患者进行心理健康方面的教育，提升患者的配合度，进而保证护理工作顺利开展。患者的满意度大大提升，由于综合护理中，护理人员及时和患者及家属沟通，告知手术中的步骤，以及术后注意事项，帮助患者更好的了解相关知识，降低患者的紧张情绪。

综上所述，在临床中，对内镜手术治疗的患者使用综合护理模式，可降低患者术后疼痛，提升护理满意度，降低并发症的发生，值得在临床中推广使用。

参考文献：

- [1]耿新风,代欣.综合护理对鼻窦炎及鼻息肉内镜手术患者术后疼痛程度的影响[J].2021(40):20-21.
- [2]鲍媛宇.综合护理对鼻窦炎及鼻息肉内镜手术患者术后疼痛程度及并发症的影响[J].医疗装备,2020(26):25-27.
- [3]林忠菊,董燕.综合护理对慢性鼻窦炎合并鼻息肉患者术后恢复的影响[J].吉林医学,2019,35(11):32-33.
- [4]刘瑞月.对鼻窦炎,鼻息肉内镜手术患者实施综合护理干预对患者术后疼痛程度的影响[J].养生大世界,2021.62(34):32-33.
- [5]杨丹宇.针对性优质护理对鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内窥镜手术后的应用价值及对患者恢复情况的影响[J].中国误诊学杂志,2021(4):111-112.
- [6]曹婷,曹艳玲.鼻内镜下慢性鼻窦炎鼻息肉患者实施综合护理干预对减轻焦虑和抑郁心理的效果分析[J].特别健康 2021 (19),192-193.
- [7]彭巧玲.鼻窦炎鼻息肉患者鼻内窥镜手术后应用优质护理的效果及生活质量影响[J].2021(15):28-29.
- [8]徐宁,侯唤,周翠萍,等.综合护理干预对鼻内镜手术治疗鼻窦炎和鼻息肉患者护理效果的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(1):34-36.