



· 论 著 ·

观察鼻内镜治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的临床护理效果

尹 媛 (德阳市人民医院耳鼻喉科 四川德阳 618000)

摘要: **目的** 分析鼻内镜在治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的临床效果, 总结护理措施。**方法** 在本次研究中选择近两年我院收治的 66 例慢性鼻窦炎鼻息肉患者作为研究对象, 结合临床治疗要求分为对照组和治疗组, 分别给予传统手术和鼻内镜进行治疗, 对治疗效果进行分析。**结果** 甲组和乙组的治疗效果进行分析, 甲组 33 例患者中有效人数 22 例, 总有效率为 66.7%, 乙组 33 例患者中 29 例患者有效, 总有效率为 87.8%, 乙组的治疗效果明显高于甲组, 乙组的不良反应率明显少于甲组, 比较结果具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 对慢性鼻窦炎鼻息肉患者采用鼻内镜进行治疗, 其优势明显, 能明显减少不良症状, 整体优势明显, 值得临床推广和应用。

关键词: 鼻内镜 慢性鼻窦炎鼻息肉 临床护理

中图分类号: R473.76 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 01-050-02

To observe the clinical nursing effect of nasal endoscopy for the treatment of chronic sinusitis nasal polyps

Yin Yuan The people's hospital of deyang city, the department of otolaryngology, deyang, sichuan 618,000

Abstract: **Objective** to analyze the clinical effect of nasal endoscopy in treating nasal polyps of chronic sinusitis and summarize the nursing measures. **Methods** in this study choose nearly two years of our hospital 66 cases of patients with chronic sinusitis and nasal polyp as the research object, combining clinical treatment were divided into control group and treatment group, were given the traditional surgery and nasal endoscopic treatment, the treatment effect is analyzed. **Results** the therapeutic effect was analyzed first division and group b, students' effective number 22 cases in 33 patients, the total effective rate was 66.7%, in 33 patients were effective in 29 patients b, the total effective rate was 87.8%, the treatment effect is significantly higher than the students' b, the adverse reaction rate b is less than that of students, compare the results with statistical significance ($p < 0.05$). **Conclusion** nasal endoscopy is used to treat patients with chronic sinusitis and nasal polyps. Its advantages are obvious, it can significantly reduce the adverse symptoms, and the overall advantages are obvious, which deserve clinical promotion and application.

Key words: nasal endoscope Nasal polyps of chronic sinusitis Clinical nursing

慢性鼻窦炎是常见的炎症, 慢性鼻窦炎鼻息肉临床表现有嗅觉减退、鼻塞以及通气不畅等, 对患者日常生活有严重的影响。针对其特殊性, 在临床研究中必须引起重视, 及时对患者进行治疗, 缓解不良炎症, 进而达到理想的治疗效果。传统治疗方式存在一定的局限性, 手术阶段没有开放鼻窦, 因此会出现复发的现象, 导致无法根治。鼻内镜治疗方式优势明显, 对患者自身无明显影响, 预后治疗效果突出。在治疗过程中需要及时对患者的病情进行分析, 结合具体情况进行治疗, 减少治疗治疗。为了分析鼻内镜在治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的临床效果, 总结护理措施, 选择近两年我院收治的 66 例慢性鼻窦炎鼻息肉患者作为研究对象, 结合临床治疗要求分为对照组和治疗组, 分别给予传统手术和鼻内镜进行治疗, 对治疗效果进行分析。详细如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本次研究中选择近两年我院收治的 66 例慢性鼻窦炎鼻息肉患者作为研究对象, 结合临床治疗要求分为对照组和治疗组, 详细资料如表 1:

表 1: 两组患者的基本资料

组别	例数 (n)	男 (n)	女 (n)	年龄 (岁)	平均年龄 (岁)
对照组	33	20	13	20-64	35.9±1.5
治疗组	33	21	12	21-64	34.4±2.4
p 值	—	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05
t 值	—	6.8	7.6	6.4	8.6

两组患者年龄在年龄和性别等常规性资料方面无明显差异性, 不具有统计学意义 ($p > 0.05$), 可以对临床资料进行对比分析。

1.2 方法

在本次研究中对对照组采用传统术式进行治疗, 按照手术流程要求。治疗组采用鼻内镜方式进行治疗, 首先进行局部

麻醉, 术前采用棉片进行填塞, 保证鼻腔粘膜充分收缩, 术者在钩突黏膜与鼻丘处注射少许肾上腺素与利多卡因, 起到浸润麻醉的作用。以鼻内镜检查为例, 需要做好 CT 检查工作, 确定手术范围。在鼻内镜检查下将息肉进行切除。此外对前后组息肉和病变组织切除, 冲洗后将鼻甲与筛窦内侧板压至外侧。填塞后, 用凡士林进行止血, 术后采用止血材料, 补充抗生素, 采用生理盐水进行冲洗, 避免出现感染的现象。术后常规性给药能减少并发症, 要做好抗感染和清理工作^[1]。

1.3 临床效果评价

在本次研究中按照本院自拟的评价指标对效果进行分析, 显效: 不存在不良症状, 病症恢复。有效: 临床治疗效果明显, 不存在粘连和其他症状。无效: 临床治疗效果不明显, 甚至产生其他炎症。总有效率指的是显效率+有效率。

1.4 统计学方法

在本次研究中采用 SPSS24.0 统计学软件对本次研究所得数据进行统计学分析, 计量资料采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 说明比较结果存在明显的差异性, 具有统计学意义。

2 结果

在本次研究中对甲组和乙组的治疗效果进行分析, 甲组 33 例患者中有效人数 22 例, 总有效率为 66.7%, 乙组 33 例患者中 29 例患者有效, 总有效率为 87.8%, 乙组的治疗效果明显高于甲组, 组间数据比较具有统计学意义 ($p < 0.05$), 详细如表 2:

表 2: 甲组和乙组的治疗效果比较

组别	例数 (n)	显效 (n)	有效 (n)	无效 (n)	总有效率 (%)
甲组	33	18	4	11	66.7
乙组	33	25	4	4	87.8
p 值	—	—	—	—	< 0.05
χ^2	—	—	—	—	6.9



在本次研究中对甲组和乙组的不良反应率进行对比和分析,甲组出现炎症增加、脓性分泌物增加、窦口狭窄的不良反应率为12.1%,乙组不良反应率为6.1%,乙组的不良反应率明显少于甲组,比较结果具有统计学意义($p < 0.05$),详细如表3:

表3: 甲组和乙组的不良症状对比

组别	例数 (n)	炎症增加 (n)	脓性分泌物 增加 (n)	窦口狭窄 (n)	不良反应率 (%)
甲组	33	1	1	2	12.1
乙组	33	1	1	0	6.1
P 值	—	—	—	—	< 0.05
χ^2	—	—	—	—	6.3

在本次研究中,乙组的手术时间、术中出血量和住院时间明显少于甲组,组间数据比较具有统计学意义($p < 0.05$),详细如表4:

表4: 甲组和乙组的手术时间、术中出血量和住院时间比较

组别	例数 (n)	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	住院时间 (d)
甲组	33	120.5±5.5	140.2±24.5	15.2±1.4
乙组	33	62.8±4.8	56.9±10.1	6.5±2.1
p 值	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05
t 值	—	6.7	7.5	6.9

3 讨论

慢性鼻窦炎鼻息肉比较特殊,对患者日常生活有严重的影响,针对其特殊性,在临床研究中需要从实际情况入手,结合具体情况确定合适有效的干预护理措施,满足后续护理具体要求,进而达到理想的治疗效果^[2]。

3.1 护理措施

部分患者对该治疗方式缺乏了解,不了解手术具体要求,进而导致心理压力比较大,针对其特殊性,在临床研究中需要从实际情况入手,做好护理工作。术前要对患者进行认知度教育,了解鼻内镜手术的特点,采用鼓励性语言和患者进行互动和交流,消除烦躁和不安的情绪,帮助患者树立信心,进而提升治疗依从性^[3]。

此外鼻内镜治疗对护理模式有一定的要求,医护人员必须掌握具体手术流程,做好准备工作,合理进行操作。掌握鼻内镜一起的性能,严格按照要求进行操作,巡回护士要对各种仪器导线进行调试,使其处在备用的状态下,手术台上固定各种导线,避免出现扭曲或者折叠的现象,在手术过程中配备高频电刀或者等离子设备,要保证治疗点和鼻内镜的

距离,避免出现严重损伤或者其他现象^[4]。在使用过程中需要保证轻拿轻放,术后患者需要保证卧位休息,由于手术会导致患者鼻腔堵塞,产生不适应症状,手术当天可能会出现失眠或者头痛等现象,护理人员必须从实际情况入手,做好临床护理干预指导工作。考虑到患者实际情况的特殊性,给予镇静剂、止痛剂等进行治疗,按照治疗规范要求进行治疗,促进术后康复,减少住院时间,优势明显^[5]。

3.2 治疗要点

鼻内镜是当前临床研究中常见的治疗方式,属于微创方式,借助先进的摄像系统进行手术治疗,能保证手术视野清晰,此外进行多角度窥视后,结合CT扫描能确定病变部位,彻底清除病灶,为了减少鼻粘膜损伤或者骨质结构受到影响,要最大限度进行治疗,保留鼻腔粘膜和正常的解剖结构。治疗过程中操作要点比较多,为了达到理想手术效果,医护人员必须从实际情况入手,结合具体情况进行针对性治疗和干预。完成手术后,及时进行止血,合理应用抗生素,达到减少出血量和控制感染的目的。术后定期对患者病情进行检查,考虑到引流障碍性因素的特殊性,必须保持操作流程符合要求,避免受到障碍性因素的影响,产生不良反应^[6]。

甲组总有效率为66.7%,乙组总有效率为87.8%,乙组的治疗效果明显高于甲组,组间数据比较具有统计学意义($p < 0.05$)。甲组不良反应率为12.1%,乙组不良反应率为6.1%,乙组的不良反应率明显少于甲组,比较结果具有统计学意义($p < 0.05$)。说明对慢性鼻窦炎鼻息肉患者采用鼻内镜进行治疗,其效果明显。

综上所述,鼻内镜在治疗慢性鼻窦炎鼻息肉中有重要的作用,能缓解相关炎症,患者对其满意率比较高,值得推广和应用。

参考文献

- [1] 肖巧华,胡艳宁.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的临床观察与护理[J].广西中医药大学学报,2014,04(01):113-115.
- [2] 陈敏.鼻内镜下治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的效果观察[J].中外医学研究,2016,11(02):33-34.
- [3] 藏岭,汤夏冰.鼻内镜术后采用激素治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的临床效果评价[J].中国药物与临床,2016,05(12):683-685.
- [4] 邱秀环.护理干预对鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉康复效果的影响[J].中外医疗,2016,17(12):153-155.
- [5] 罗霞.鼻内镜治疗慢性鼻窦炎鼻息肉临床护理观察[J].中国社区医师,2016,21(13):176-178.
- [6] 关小珊,朱凤霞,李小丹.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎并鼻息肉患者的临床护理分析[J].中国医药指南,2011,9(27):300-301.

(上接第49页)

萎缩,并可在一定程度上恢复肌肉的生理功能,从而在一定程度上增强患者的运动功能及日常生活活动能力,但在对患者实施康复训练时,护理人员应注意结合患者的病情恢复情况合理控制运动强度及运动时间,以免运动时间过长,导致病情加重,对于配合度不高的患者,护理人员应详细向患者解释早期康复训练的作用及意义,并列举预后较好的病例,以获得患者最大程度配合。此次研究数据显示,实验组患者满意度(97.67%)相比常规组(76.74%)明显更高,这提示对患者实施早期康复护理干预可在一定程度上丰富护理服务内容,增加患者对护理工作的认可度及配合度,从而有助于提高患者及家属对护理服务的满意度,更有助于护理及治疗工作的顺利开展。同时,数据显示,实验组患者干预后ADL评分[(78.24±2.54)分]及运动功能评分[(80.27±5.71)分]相比常规组明显更高,这提示采取早期康复护理干预脑梗死后肢体偏瘫患者可显著改善患者的运动功能,对恢复患

者日常生活活动能力具有较积极的意义。

综上所述,对脑梗死后肢体偏瘫患者采取早期康复护理干预切实可行,有助于促进运动功能恢复。

参考文献

- [1] 王以花.实施早期康复护理对于脑梗死后肢体偏瘫患者运动功能恢复的影响效果评价[J].双足与保健,2017,26(17):46,48.
- [2] 袁平.早期康复护理对糖尿病性脑梗死偏瘫患者肢体功能恢复的影响[J].糖尿病新世界,2016,19(20):185-186.
- [3] 杨涛.对脑梗死偏瘫患者进行早期康复护理对其肢体功能的影响[J].当代医药论丛,2016,14(17):169-171.
- [4] 刘福玲.早期康复护理在急性脑梗死患者肢体功能障碍中的应用效果[J].河南外科学杂志,2017,23(3):165-166.
- [5] 张艳.超早期康复护理对脑梗死偏瘫患者肢体功能的影响[J].西部中医药,2015,28(12):118-120.
- [6] 王晓霞,卫洁,苏啸宇等.早期康复护理在脑梗死偏瘫患者临床中的应用分析[J].中国实用医药,2016,11(28):248-249.