



• 临床护理 •

关于经鼻腔行颅底手术的术后护理体验

陈阿如 (厦门大学附属第一医院 福建厦门 361000)

摘要: **目的** 探究经鼻腔行颅底手术的术后护理策略及效果。**方法** 采用对比实验的方式, 时间段在 2016 年 4 月-2017 年 4 月, 随机抽取我院收治的 60 例行经鼻腔行颅底患者作为观察对象, 根据患者入院顺序来进行分组, 单号观察组 (n=30), 给予针对性护理干预; 双号对照组 (n=30), 给予常规护理。统计对比两组患者中出现并发症的几率、生活质量和患者对护理工作的满意度。**结果** 观察组患者出现并发症的有 2 例 (6.66%), 对照组中出现并发症的患者有 11 例 (36.6%), 两组间进行比较得出的差异明显 ($\chi^2=9.2541$; $P < 0.05$); 观察两组患者的生存质量, 观察组患者各项指标均要优于对照组, 比较得出的结果具有统计学意义 ($P < 0.05$); 同时, 观察组患者对于护理工作的满意度 (96.6%) 要显著高于对照组的护理满意度 (70.0%), 比较后得出的结果具有统计学意义 ($\chi^2=11.2381$; $P < 0.05$)。**结论** 对经鼻腔行颅底手术的患者采取针对性护理干预, 能够显著降低患者出现并发症的几率, 提升患者的生活质量, 并且患者对于护理工作的满意度较高, 值得在临床进行推广。

关键词: 经鼻腔行颅底手术 术后护理 体验**中图分类号:** R473.76 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 16-258-02

经鼻腔行颅底手术的术后护理工作非常重要, 有效的护理干预能够帮助患者减轻痛苦, 提升治疗效果。本次研究中, 采用对比实验的方式, 时间段在 2016 年 4 月-2017 年 4 月, 随机抽取我院收治的 60 例行经鼻腔行颅底患者作为观察对象, 探究经鼻腔行颅底手术的术后护理策略及效果, 详细如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究采用对比实验的方式, 时间段在 2016 年 4 月-2017 年 4 月, 随机抽取我院收治的 60 例行经鼻腔行颅底患者作为观察对象, 根据患者入院顺序来进行分组, 单号观察组 (n=30), 给予针对性护理干预; 双号对照组 (n=30), 给予常规护理。观察组中, 男性 16 例, 女性 14 例; 患者年龄最小的 65 岁, 年龄最大的 82 岁, 平均 (76.3±2.7) 岁; 对照组中, 男性 17 例, 女性 13 例; 患者年龄最小的 66 岁, 年龄最大的 83 岁, 平均 (76.3±2.7) 岁。观察组与对照组在一般资料的比较上无明显差异 ($P > 0.05$), 实验可行。

1.2 方法

对照组给予常规护理。观察组在对照组基础上采取针对性的呼吸护理干预。首先, 护理人员对患者进行各项体征进行观察, 并结合患者的临床资料对其进行心理、生理、精神等层面的评估, 了解患者精神状态、身体感官状况、运动神经状况、营养状况等, 密切注意患者呼吸、体温、心率等生命体征, 查看患者各项生命体征是否正常。随后, 护理人员多与患者进行沟通交流, 拉近与患者之间的距离; 对患者进行治疗相关病理知识的普及教育, 让患者能够对自身的病情有基本的了解, 减少患者的紧张焦虑情绪; 同时, 为患者建立正确的心理认知, 降低患者心理上的压力。定时对患者的恢复情况进行观察, 出现异常情况及时进行处理。对照组采取常规护理干预: 做好对患者及病房环境的基础护理, 临床护士完成每天日常中需要的工作, 除了简单的病房整理、铺床等基本操作, 还要对病房进行消毒, 保持通风, 让患者保持轻松愉悦的心情。告之患者及家属出现呼吸道感染的危险, 然后对患者进行针对性的呼吸护理干预, 定期对患者的病房进行消毒处理, 并保持病房通风, 护理人员也要对患者的呼吸道进行定期的检测, 存在安全隐患及时处理, 病房也要干净整洁。最后还要加强护士的意识, 对护士进行针对性的预防并发症等培训, 提升护理的效果。

1.3 观察指标

统计对比两组患者中出现并发症的几率和患者对护理工作的满意度。护理满意度: 在护理完成后, 由护士向患者分

发调查表, 分别有“满意、一般、不满意”三个选项, 由患者自行选择后护士回收, 然后统计总满意度, 总满意度 = (满意 + 一般) / 总病例数。生活质量: 按照生活质量表 GQOL-74^[4] 中的内容来执行, 分别对患者的各项生活能力进行评分, 每个维度评分为 0-100 分之间, 再取两组患者的平均值来进行对比。

1.4 统计学处理

观察完成后, 按照观察指标来记录相关数据, 分别使用标准差 ($\bar{x} \pm s$) 和百分率 (%) 来表示计量资料和计数资料, 然后输入到 SPSS18.0 软件中, 进行 T 值和 χ^2 检验, 得出 P 值, 差异有效的检验水准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者的呼吸道感染发生率比较

观察组患者出现并发症的有 2 例 (6.6%), 对照组中出现并发症的患者有 11 例 (36.6%), 两组间进行比较得出的差异明显 ($\chi^2=9.2541$; $P < 0.05$)。

2.2 两组患者护理满意度比较

观察组患者对于护理工作的满意度 (96.6%) 要显著高于对照组的护理满意度 (70.0%), 比较后得出的结果具有统计学意义 ($\chi^2=11.2381$; $P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者护理满意度比较 [n(%)]

组别	满意	一般	不满意	总满意度
观察组 (n=30)	20 (66.6)	9 (30.0)	1 (3.3)	29 (96.6)
对照组 (n=30)	15 (50.0)	6 (20.0)	9 (30.0)	21 (70.0)

2.3 两组中患者的生活质量比较

观察两组患者的生存质量, 观察组患者各项指标均要优于对照组, 比较得出的结果具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患者生活质量比较

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
观察组	n=30	80.3±4.1	82.7±5.3	71.6±3.4	71.4±3.8
对照组	n=30	50.6±2.8	62.4±4.2	41.8±2.5	53.6±3.3
T	—	21.1672	9.1908	11.8262	10.6761
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

经鼻腔行颅底手术的护理需要从心理、饮食、家属等多个方面来开展, 帮助患者更好的康复, 尽可能减轻患者的痛苦, 术后护理引导患者配合治疗, 提升治疗的效果。本次研究中,

(下转第 261 页)



满意度为97.65%；B组患者总满意例数为70例，不满意例数为13例，护理满意度为84.34%，A组患者护理满意度高于B组，同时 $P < 0.05$ ，存在统计学意义，详细对比见表2。

表2：两组患者护理满意度对比分析[n%]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
A组	85	80 (94.12)	3 (3.53)	2 (2.35)	83 (97.65)
B组	83	66 (79.52)	4 (4.82)	13 (15.66)	70 (84.34)
χ^2					9.1487
P					0.0025

3 讨论

手术室护理工作至关重要，合理的护理方式及方法对提升手术成功率，减少患者疼痛及医患纠纷有着一定的积极作用，与之相反，如果护理方式或者方法存在小失误，便可能导致手术失败，严重时甚至会危及患者的生命安全，为此各大医院需要对手术室护理工作更多的重视^[4]。细节护理是一种新型的护理模式，护理内容包括术前健康宣教、手术室环境调整、手术器械准备、对患者进行心理护理，术中各指标观察以及术后护理等等，此种护理模式可以对以往护理过程中忽视的细节进行全面检查，能够将细节问题带来的影响降至最低，并且可以为手术过程提供较多的便利条件^[5-6]。

此次研究选取我院收治的168例手术患者对手术室应用细节护理后的护理质量及护理满意度进行探讨，研究结果为A组护理人员形象和专业水平评分，术前评分，术中评分，术后评分及整体评分分别为 8.94 ± 0.57 、 9.25 ± 0.33 、

9.11 ± 0.24 、 9.54 ± 0.38 和 9.36 ± 0.39 ；B组护理人员形象和专业水平，术前评分，术中评分，术后评分及整体评分分别为 6.10 ± 0.35 、 7.01 ± 0.42 、 6.93 ± 0.18 、 6.22 ± 0.54 和 7.02 ± 0.43 ，A组各项评分明显高于对照组（ $P < 0.05$ ），存在显著差异，具有统计学意义；A组患者总满意例数为83例，不满意例数为2例，护理满意度为97.65%；B组患者总满意例数为70例，不满意例数为13例，护理满意度为84.34%，A组患者护理满意度高于B组，同时 $P < 0.05$ ，存在统计学意义。

总结全文，在手术室中应用细节护理的效果较好，患者手术前心态较好，护理质量及护理满意度同以往相比均明显提升，值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 刘贵琴. 细节护理对手术室护理质量及手术患者满意度的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(4):46-48.
- [2] 李颖祺, 任华伟. 细节护理对手术室护理质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(10):84-85.
- [3] 潘莉玮. 细节护理对提高手术室护理质量与满意度的效果分析[J]. 黑龙江医药科学, 2014, 37(5):69-70.
- [4] 王小琴, 叶丰力. 细节护理对手术室护理质量及护理满意度的影响探究[J]. 饮食保健, 2017, 4(9):174-175.
- [5] 唐静. 细节护理对手术室护理质量及护理满意度的影响[J]. 心理医生, 2016, 22(3):170-171.
- [6] 冯缘. 手术室全期细节护理对手术室患者护理质量及满意度的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(16):85-88.

(上接第258页)

采用对比实验的方式，时间段在2016年4月-2017年4月，随机抽取我院收治的60例行经鼻腔行颅底患者作为观察对象，探究经鼻腔行颅底手术的术后护理策略及效果。结合实验观察结果，观察组患者出现并发症的有2例（6.66%），对照组中出现并发症的患者有11例（36.6%）；观察两组患者的生存质量，观察组患者各项指标均要优于对照组，同时，观察组患者对于护理工作的满意度（96.6%）要显著高于对照组的护理满意度（70.0%），护理效果理想。

综上所述，对经鼻腔行颅底手术的患者采取针对性护理干预，能够显著降低患者出现并发症的几率，提升患者的生活质量，并且患者对于护理工作的满意度较高，值得在临床进行推广。

(上接第259页)

其克服心理的障碍自愿接受阴道分娩，并在阴道分娩失败后进行剖宫产。本次研究结果“研究组阴道试产率高于对照组（ $P < 0.05$ ）”证明了综合护理干预有助于提高瘢痕子宫孕产妇阴道试产率。而结果中，研究组阴道试产成功率高于对照组（ $P < 0.05$ ），则表明，通过综合护理干预中的健康指导，还能够促进阴道试产率的提升。而在健康指导的同时，对瘢痕子宫再次足月妊娠产妇进行全产程导乐分娩，能够在缓解产妇产紧张、焦虑等情绪的同时，帮助其及时调整呼吸与合理用力，从而促进产妇产顺利分娩，改善分娩结局。本次研究中，研究组出现胎儿窘迫、新生儿窒息、产后大出血以及阴道助产的情况皆低于对照组（ $P < 0.05$ ），再一次证实了上述观点。

综上所述，综合护理干预应用在瘢痕子宫再次足月妊娠

参考文献

- [1] 崔建, 郑春秀. 神经内镜下经鼻腔或口咽入路切除颅底脊索瘤的护理[J]. 护理学杂志, 2014, 23(08):21-22.
- [2] 邹利芳, 李水颖, 蔡克文等. 经鼻内镜手术治疗鼻腔颅底巨大脑膜瘤围手术期的护理[J]. 临床医学工程, 2011, 18(04):589-590.
- [3] 杜白茹, 王宇, 汪凤等. 影像导航辅助下经鼻内镜行颅底手术的护理配合[J]. 护士进修杂志, 2013, 24(21):1971-1972.
- [4] 孟蕾蕾. 内镜经鼻前颅底颅内外沟通性肿瘤切除术后颅内感染及脑脊液漏的预防护理[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(16):1485-1486.
- [5] 吴惠文, 洪丽霞. 22例前中颅底沟通瘤内镜经鼻颅内外联合入路手术切除术后护理[J]. 全科护理, 2013, 11(29):2713-2714.
- [6] 张瑜虹, 沈惠清. 上颌窦恶性肿瘤侵及前颅底颅面联合切除的护理[J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27(34):22-23.

孕产妇中，能够提高阴道试产率和试产成功率，改善分娩结局，应用效果显著。

参考文献

- [1] 李萍萍, 赵春阳. 综合护理干预对瘢痕子宫再次足月妊娠分娩结局的探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(14):1-2.
- [2] 杜静. 综合护理干预在瘢痕子宫妊娠分娩中的应用效果研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(26):2956-2958.
- [3] 焦俊丽. 综合护理干预对高龄瘢痕子宫产妇的产程和分娩后疼痛的影响[J]. 医学理论与实践, 2016, 29(18):3264-3266.
- [4] 崔艳. 综合护理对高龄瘢痕子宫产妇产程及分娩后疼痛的影响[J]. 河南医学研究, 2016, 25(12):2286-2287.
- [5] 聂芹. 瘢痕子宫再次足月妊娠分娩应用综合护理干预的临床研究[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(04):135-137.