

开放式唇裂继发鼻畸形整形的护理对策

林时秀 宋英莉* 王微微

北部战区总医院整形外科 辽宁沈阳 110000

【摘要】目的 探讨分析开放式唇裂继发鼻畸形整形的护理方法和对策。**方法** 随机选取本院收治的行开放式唇裂继发鼻畸形整形患者为研究对象,按照护理方法分为两组,分别采用常规护理和在此基础上增加护理配合干预,比较其临床疗效等相关观察指标。**结果** 护理后观察组的SAS、SDS评分改善幅度明显大于对照组($P < 0.05$)。观察组患者对护理的总满意度为97.78%,明显高于对照组的80.00%($P < 0.05$)。**结论** 在开放式唇裂继发鼻畸形整形手术过程中采用综合性护理配合干预,能够有效缓解患者的心理压力,确保手术获得成功。

【关键词】唇裂继发鼻畸形;开放式整形;护理**【中图分类号】**R473.78**【文献标识码】**A**【文章编号】**1672-0415 (2019) 01-165-02

唇裂继发鼻畸形属于五官科常见畸形病征之一,对患者的日常生活受到巨大影响,甚至造成其较为严重的心理问题。目前,临床上常通过开放式整形外科手术进行修复,由于患者对手术结果存在较大的担忧,在围术期常表现出焦虑、抑郁的紧张情绪,在很大程度上影响到手术的顺利进行及预后康复效果^[1]。因此,采用有效的护理干预,对于确保手术成功并获得理想的整形效果,具有非常重要的意义。本次研究着重探讨分析开放式唇裂继发鼻畸形整形的护理方法和对策,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

随机选取本院2018年1月—2019年1月收治的行开放式唇裂继发鼻畸形整形患者90例作为本次研究的对象,按照方法分为两组,对照组45例患者中男性20例,女性25例;年龄12—35岁,平均年龄(18.4±4.3)岁;单纯行鼻畸形矫正术14例,行唇裂继发鼻畸形整形术31例。观察组45例患者中男性21例,女性24例;年龄11—36岁,平均年龄(18.6±4.5)岁;单纯行鼻畸形矫正术15例,行唇裂继发鼻畸形整形术30例。两组间基本资料比较不存在明显差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

所有患者自入院后均给予常规围手术期护理,观察组在常规护理的基础上增加综合性护理干预,具体内容包括:①由于大多数唇裂继发畸形患者存在自卑心理,对手术治疗效果即充满希望,同时存在担忧。因此,患者入院后护理人员应当积极地与其进行沟通交流,详细了解其内心的真实想法,对其心理状况进行准确评估,制定有针对性的护理方案。②进行耐心细致的心理疏导,详细向其讲解手术方法、预期效果、可能出现的异常情况及相关注意事项,耐心解答所提出的疑难问题,帮助其消除内心的顾虑和担忧,缓解其焦虑、抑郁、紧张、恐惧的不良情绪,鼓励其树立信心。同时强调对治疗结果要抱有平和的心态和现实客观的态度,避免因期望值过高,致使术后对治疗效果感到失望。③术前协助患者做好化验室检查、X线、心电图各项检查等。指导其多进食富含维生素、高蛋白质、高热量的食物,以增加营养、增强体质和抵抗力,以利于术后的恢复。了解患者术前有无上呼吸道感染等病症,避免在上呼吸道感染期间鼻腔分泌物较多时进行手术引起切口感染,影响切口愈合及预后效果。④术后密切观察切口情况,注意局部有无水肿,包扎固定是否稳妥,如果发现切口有明显出血,要立即报告医师,及时采取有效措施进行处理。注意保持切口周围清洁干燥,如有血痂或食物等异物,可先用3%过氧化氢溶液清洗擦拭后,再以75%酒精消毒。无血痂和异物的切口可直接用消毒棉签蘸75%酒精轻轻擦拭渗血并进行切口消毒。⑤鼻孔支撑管对术后鼻孔形态有着重要作用,如果出现脱离或放置不当等异常情况,应当及时进行调整纠正,鼓励患

者在拆线后1—2周内继续佩戴鼻孔支撑管,以稳定治疗效果。⑥对于鼻腔填塞的患者,由于不能经鼻腔通气,呼气感到困难,尤其是睡眠中容易憋醒,影响到睡眠质量。因此在夜间可指导患者放置牙垫,帮助改善其睡眠中的经口呼吸状况。对于口鼻漏修补的患者进食后及时进行口腔护理,清洁切口附近食物残渣,防止发生感染。

1.3 观察指标^[2]

①采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估患者护理干预前后的心理状况,评分值为0—100分,临界值为50分,50—60分为轻度,60—70分为中度,70分以上为重度。得分越高,表示焦虑、抑郁状态越严重。②向患者发放护理满意度调查表,评价其对护理的满意程度。

1.4 数据处理

所有数据经过SPSS19.0软件包处理,计量资料采用t检验,计数资料应用 χ^2 检验,检验结果以 $P < 0.05$ 为组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

两组护理前的SAS、SDS评分无明显差异($P > 0.05$);护理后均有明显改善,而观察组的改善幅度明显大于对照组($P < 0.05$)。统计结果详见表1。

表1: 两组护理前后SAS、SDS评分比较(n=45,分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	90.4±13.2	77.4±9.8	91.2±14.3	78.1±9.3
观察组	87.7±10.4	51.4±7.2	89.5±11.6	56.2±7.6
t	1.136	15.118	0.653	12.894
P	0.259	0.000	0.515	0.000

2.2 护理满意度

观察组患者对护理的总满意度明显高于对照组($\chi^2=7.200$, $P=0.007 < 0.05$),统计结果详见表2。

表2: 两组患者对护理的总满意度比较[n(%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意度
对照组	45	18 (40.00)	18 (40.00)	9 (20.00)	36(80.00)
观察组	45	22 (48.89)	22 (48.89)	1 (2.22)	44(97.78)
χ^2					7.200
P					0.007

3 讨论

开放式唇裂继发鼻畸形整形手术是整形外科常见手术之一,手术对鼻软骨支架进行充分的松解剥离、准确的复位、缝合及固定,同时根据需要进行鼻中隔软骨或耳软骨移植,以最大限度获得整形美容效果^[2]。由于大多数唇裂继发畸形患者存在自卑心理,同时对于手术治疗相关健康知识缺乏了解,对于整形效果即充满期

* 通讯作者: 宋英莉

理状态, 以使其病情得到更全面的治理^[3]。常规护理干预是临床上常用的护理干预模式之一, 此项护理模式下仅注重给患者提供各项基础护理, 各项工作的实施也较为被动, 通常是根据患者的病情变化实施, 并不能提供给患者科学及时的护理干预, 通常获得的护理效果也欠佳^[4]。本次研究中观察组患者接受针对性护理干预后, 患者的心理状态得到了明显改善, 不良的生活习惯也得以纠正, 使其逐渐养成了以积极的心态面对生活, 能够积极主动的配合各项临床治疗和护理工作, 且使患者的术后并发症得到及早预防, 减少了患者术后并发症的发生, 也提高了患者的护理满意度。

综上所述, 护理干预在胃十二指肠溃疡出血患者中的应用价

值显著, 能够降低并发症发生率, 改善患者对护理工作所持的态度, 从而提高护理满意度。

参考文献

- [1] 刘红梅. 十二指肠溃疡出血的护理体会[J]. 中外女性健康研究, 2016(19):100-101.
- [2] 佟泉莹. 胃十二指肠溃疡上消化道出血危险因素分析及护理干预[J]. 山西医药杂志, 2016, 45(16):1953-1955.
- [3] 何雯. 优质护理干预在胃十二指肠溃疡穿孔术中的疗效分析[J]. 中国现代医生, 2015, 53(31):153-156.
- [4] 罗莉, 夏明智. 胃十二指肠溃疡出血患者应用护理干预的效果[J]. 包头医学院学报, 2015, 31(05):111-112.

(上接第165页)

待又存在担心。因此, 在围手术期采用常规护理的基础上, 应当积极对患者进行心理疏导, 缓解其焦虑抑郁、紧张不安的心理压力, 鼓励其保持开朗平和的心态, 勇敢面对现实, 积极配合治疗, 以确保手术成功并获得理想效果。术前做好积极充分的准备, 术后密切观察切口愈合情况, 注意保持切口周围清洁、无菌, 预防感染并妥善固定鼻孔支撑管, 以促进鼻形态稳定愈合^[3]。

本次研究结果显示, 通过采用综合性护理干预, 观察组的SAS、SDS评分较护理前的改善幅度明显大于对照组($P < 0.05$); 观察组患者对护理的总满意度为97.78%, 明显高于对照组的80.00% ($P < 0.05$)。

综上所述, 在开放式唇裂继发鼻畸形整形的护理中采用综合性护理干预, 对于改善患者心理状态、提高整形美容效果具有非常积极的影响作用。

参考文献

- [1] 杨惠杰, 张伟. 开放式唇裂继发鼻畸形的整形护理方法[J]. 中国卫生产业, 2014, 11(33):83-85.
- [2] 邱逸红, 沙柳娟, 谭淑芳, 等. Medpor假体应用于唇裂术后继发鼻畸形鼻综合整形手术的护理配合[J]. 全科护理, 2013, 11(1):11-12.
- [3] 黎德燕, 刘玉生, 叶根榕, 等. 开放式唇裂继发鼻畸形整形的护理[J]. 护理实践与研究, 2012, 9(14):66-67.

(上接第166页)

疗过程中结合舒适护理能够有效改善护理满意度, 同时降低并发症发生率, 值得在临床治疗中推广应用。

参考文献

- [1] 贾芳芳. 探究舒适护理在腹腔镜下行阑尾炎手术的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(49):248+252.
- [2] 王红艳. 阑尾炎手术患儿预后和护理满意度应用人性化护理的临床分析[J]. 中国农村卫生, 2016(04):70-71.

- [3] 李敏春, 陈志芳, 李华轩. 舒适护理在急性阑尾炎手术38例中的应用[J]. 中国民族民间医药, 2015, 24(12):127-128.
- [4] 王先艳. 小儿阑尾炎手术采用舒适护理干预的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(48):254.
- [5] 白雅仙. 舒适护理在阑尾炎手术患者中的应用及效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(13):2552-2553.
- [6] 周萍. 探讨舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2016, 14(34):201-202.

(上接第167页)

在本次实验中, 与对照组相比, 观察组患者手术时间和术中出血量显著更少, 且治疗总有效率更高, 足以说明针对胆结石患者, 采用全面护理模式效果显著, 能够在很大程度上减少患者手术时间和术中出血量。

综上所述, 全面护理模式在胆结石患者护理中的效果极佳, 利于患者早日康复, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 周小平. 全面护理模式在护理胆结石患者中的应用效果[J]. 当代医药论坛, 2017, 15(19): 274-275.
- [2] 柳爱书. 全面护理模式在胆结石患者护理中的具体应用及其效果观察[J]. 国际护理学杂志, 2015, 34(3): 321-323.
- [3] 陈雪霞. 全面护理干预在胆结石患者护理中的应用效果分析[J]. 河南医学研究, 2015, 15(2): 154-155.
- [4] 彭双. 全面护理干预在胆结石患者护理中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(94): 204-205.

(上接第168页)

可发现观察组经风险防范式护理干预后护理质量得到明显提升, 与对照组相比存在明显差异, $P < 0.05$; 由此说明风险防范式护理应用于儿科护理管理中意义重大, 对保证患儿安全具有积极作用, 即是因为风险防范式护理能够为患儿提供更全面服务, 在明确护理风险的前提下掌握风险发生规律, 从而起到有效回避护理风险的作用; 除此之外, 护理人员还需具备高超的风险防范能力及应急处理能力, 即是减少风险隐患的关键之处, 且严格执行交接班制度、上班制度及查房制度, 有利于预防护理风险^[4]。

总而言之, 风险防范式护理应用于儿科护理管理中具有较高的临床价值, 能够在提升护理质量的同时提高家属满意度, 值得

应用及推广。

参考文献

- [1] 周文娟, 彭丽媛, 龙艳丽. 风险防范式护理在儿科护理管理中的应用效果分析[J]. 包头医学, 2016, 40(4):252-254.
- [2] 王芳. 风险防范式护理在儿科护理管理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2015, 12(9):92-93.
- [3] 曾倩, 刘经飘, 曾秋月. 风险防范式护理在儿科护理管理中的应用效果观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(27):3471-3473.
- [4] 孙书萍. 风险防范式护理在儿科护理管理中的应用[J]. 数理医药学杂志, 2015, 28(5):770-771.