

综合性护理干预对于慢性鼻窦炎伴鼻息肉围手术期中的作用

李 潇

昆明市晋宁区人民医院 云南昆明 650600

〔摘要〕目的 分析综合性护理在慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者围手术期中的应用效果。方法 研究对象选择为我院接收的 66 例慢性鼻窦炎伴鼻息肉手术患者，入选病例均来自 2018.3—2019.11，分组方法为随机双盲法，对照组 33 例实施常规围手术期护理，研究组 33 例实行围手术期综合性护理，就两组患者的护理效果进行对比。结果 研究组患者术后 6 个月的 SNOT—20 评分明显低于对照组，护理满意度 (97.0%) 明显高于对照组 (75.8%)，两组相比 $P < 0.05$ 。结论 对慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者在围手术期实施综合性护理干预有助于改善其病情，此护理模式深受患者认可，适宜在临床中推广。

〔关键词〕慢性鼻窦炎；鼻息肉；综合性护理

〔中图分类号〕R473.76 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2021) 01-154-02

慢性鼻窦炎伴鼻息肉属五官科常见病症，该病会对患者日常生活造成一定的负面影响，临床中可采取手术和保守疗法等方法治疗，鼻内窥镜手术在治疗该病中的疗效已受到公认，其临床应用广泛^[1]。许多研究认为做好慢性鼻窦炎伴鼻息肉手术患者的围手术期护理有助于提升治疗效果，最大限度改善其病情。本研究就综合性护理在慢性鼻窦炎伴鼻息肉围手术期中的应用效果进行阐述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究对象选择为我院接收的 66 例慢性鼻窦炎伴鼻息肉手术患者，入选病例均来自 2018.3—2019.11，分组方法为随机双盲法，研究组与对照组各有 33 例。研究组中男、女分别有 19 例、14 例；年龄 22—71 岁，平均 (46.5±4.7) 岁。对照组中男、女分别有 21 例、12 例；年龄 25—70 岁，平均 (46.9±4.9) 岁。研究组与对照组患者以上基础资料对比 $P > 0.05$ ，本研究具有可行性。

1.2 方法

对照组实施常规护理，做好鼻腔清洁工作，定期换药，对患者进行口头宣教。

研究组实施综合性护理：(1) 术前护理。手术前需注意观察患者心理状态，热情与其交流，给予针对性心理干预。需明确患者对自身疾病的认知度和健康知识需求度，并对其开展健康教育，告知其病因病理、手术方案、注意事项，术前还需指导患者进行相关检查，指导其做好手术准备，术前 3 天可进行经口呼吸训练，并戒烟酒，注意休息。(2) 术中护理。在手术过程中护理人员需与患者适当交流，通过转移注意力的方式缓解其负面情绪，同时还要默契配合手术医生进行操作，提前做好鼻腔止血物品。

(3) 术后护理。①术腔护理。在手术后 2 至 3 天将术腔填塞物取出，并清理术腔内凝血块、脱落的血痂，采取生理盐水清洗鼻腔，每天清洗 2 至 3 次，连续清洗一周左右。②疼痛护理。需指导患者选取半卧位休息，以促进鼻腔内血液和分泌物流出，还可在病房内播放轻音乐，帮助患者放松心情，剧烈疼痛者可应用止痛药物。③出血护理。轻微出血者可采取冷敷方式间断敷鼻部止血，严重出血者可采取凡士林纱条或出血膨胀海绵止血，同时还要减少咳嗽和打喷嚏次数。④饮食护理。患者应注意补充维生素，饮食要清淡易消化，术后初期以半流食为主。⑤并发症护理。需注意观察患者是否存在、结膜充血、感染等并发症，在出现并发症后立即告知医生进行处理。⑥出院指导。在患者出院时需告知其复查时间，并嘱咐其按时按量用药，注意鼻腔卫生，防止鼻腔过于干燥。

1.3 观察指标

观察比较两组患者鼻腔健康状况改善情况和护理满意度。采取 SNOT—20 评分对两组患者术前和术后 6 个月鼻腔健康状况进行评估，得分越低则表示健康状况越好。护理满意度采取问卷调查方法得出，非常满意率和比较满意率之和为总满意度。

1.4 统计学方法

各项试验数据采取 SPSS19.0 处理，组间对应的计数资料 [n (%)] 与计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 统计对比采用卡方检验和 t 检验，组间差异具有统计学意义的判定标准为 $P < 0.05$ 时。

2 结果

2.1 两组患者手术前后鼻腔健康状况评分对比

手术前，两组患者 SNOT—20 评分接近， $P > 0.05$ ；术后 6 个月，研究组患者 SNOT—20 评分显著低于对照组， $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1：两组患者手术前后鼻腔健康状况评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	术前	术后 6 个月
研究组	33	19.6±8.6	9.1±3.7
对照组	33	19.9±8.8	12.6±5.0
t		0.140	3.232
P		0.889	0.000

2.2 两组患者护理满意度对比

研究组患者护理满意度为 97.0%，明显高于对照组的 75.8%，组间比较 $P < 0.05$ ，详见表 2。

表 2：两组患者护理满意度对比 [n (%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
研究组	33	22 (66.7)	10 (30.3)	1 (3.0)	32 (97.0)
对照组	33	11 (33.3)	14 (42.4)	8 (24.2)	25 (75.8)
χ^2					6.304
P					0.012

3 讨论

慢性鼻窦炎伴鼻息肉是一类发病率较高的疾病，临床中一般采取鼻内窥镜手术进行治疗，该术式能有效缓解患者痛苦，但若术后鼻腔清洁不彻底、患者治疗依从性差，其临床疗效会受到很大影响，疾病会出现复发情况^[2]。许多专家学者都认识到了围手术期护理干预对改善慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者病情的作用，主张对该类患者实施针对性、全面性的围手术期护理服务，尽可能提升近远期疗效。综合性护理是一项以患者为中心的护理服务模式，将其应用于该类患者的护理中，可对其实施心理、生理等多方面的护理干预，可有效改善其不良情绪，提升其治疗依从性，还有助于缓解术后疼痛，改善鼻腔健康状况和患者生活质量，此护理模式得到许多患者的认同^[3]。从本次研究结果可以看出，综合性

(下转第 158 页)

作者简介：李潇(1976 年 04 月-)，籍贯：云南昆明，民族：汉族，职称：主管护师，学历：大专，主要从事：临床护理工作。

慢进展、周期长为主要特点。对于老年慢性阻塞性肺疾病患者而言，其发病原因涉及吸烟、大气环境污染等，患者发病后若治疗不及时，则极易发展为呼吸功能障碍甚至衰竭，从而对其生存质量造成严重影响^[4-5]。而在治疗该病症的过程中，对其采取有效护理措施加以干预，对于促进其肺功能恢复尤为关键。作为一种广泛应用的护理模式，综合康复护理措施对此类患者可发挥出显著效果，其主要从心理疏导、饮食护理、运动康复训练、呼吸训练等方面进行干预，不仅能促使患者对自身疾病有足够充分的认识和了解，且可通过各种训练方法增加患者呼吸功能和肺功能，从而促进其病情恢复^[6]。本文的研究中，两个组别干预后 PEF、MMEF、FEV1、FVC 等肺功能指标、总满意率等对比发现 $P < 0.05$ ，说明二者表现出了明显差异。可以发现，老年慢性阻塞性肺疾病患者行综合康复护理措施具有积极作用和价值。

综上所述，老年慢性阻塞性肺疾病患者行综合康复护理措施的效果显著，即可对患者肺功能予以显著改善，且患者普遍满意，

值得推广研究。

[参考文献]

- [1] 孙娜. 老年慢性阻塞性肺疾病患者应用综合康复护理措施对肺功能的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(14):19-22.
- [2] 刘兰洁, 李黎. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能[J]. 母婴世界, 2017, (12):162.
- [3] 崔瑞萍. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能[J]. 饮食保健, 2017, 4(24):176.
- [4] 张娜. 综合康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响[J]. 中国医药指南, 2018, 16(3):258-259.
- [5] 李芝璇, 于萍. 综合康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响[J]. 心理医生, 2017, 23(3):185-186.
- [6] 尹丽霞. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能[J]. 双足与保健, 2018, 27(13):128, 130.

(上接第 153 页)

经过护理，比较组和研究组糖尿病患者护理有效率分别为 80%、95%，经过统计学对比， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。另外，研究组患者的各项指标均优于甲组，经过统计学对比， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。

综上所述，针对糖尿病肾病患者应用护理干预模式，患者的恢复效果良好，改善了生活质量，并且使其始终保持良好的状态，以最佳的状态开展后续的治疗和护理。因此，考虑到该模式具有的种种优势，值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 邓东霞. 中医综合护理干预在糖尿病护理中的应用效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(05):117-118+123.
- [2] 田瑜. 综合护理干预在糖尿病肾病患者护理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(04):115-116.
- [3] 陈初梅, 温玲. 社区综合护理干预在糖尿病足患者康复护理中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(04):137-138.
- [4] 高雅. 责任制护理干预在糖尿病护理中的应用分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(02):120-141.

(上接第 154 页)

护理相比于常规护理在慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者围手术期护理中更具优势，患者术后 6 个月鼻腔健康状况更佳，护理满意度更高，达 97.0%，且组间对比 $P < 0.05$ ，周梅、刘秀梅^[4]的试验结果与此类似。

可见，综合性护理在慢性鼻窦炎伴鼻息肉围手术期护理中科学、可行，值得借鉴推广。

[参考文献]

- [1] 郝红梅. 综合性护理干预在慢性鼻窦炎伴鼻息肉围手术期

的应用效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27(18):3426-3428.

- [2] 黄菊华. 综合性护理干预在慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者鼻内窥镜手术围手术期的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2019, 42(01):68-69.
- [3] 陈婷. 综合护理干预对鼻内镜下慢性鼻窦炎鼻息肉患者疗效的影响[J]. 中国医药指南, 2016, 14(11):228-229.
- [4] 周梅, 刘秀梅. 综合性护理干预在慢性鼻窦炎伴鼻息肉围手术期的应用价值研究[J]. 国际医药卫生导报, 2019, 25(16):2832-2834.

(上接第 155 页)

术者温度进行维持，且能对呼吸道干燥情况进行抑制，有显著的低体温护理价值^[3]。

综上所述，腹腔镜直肠癌手术需行身体适当暴露，术中低体温护理，手术者温度可保持，满意度会提升，值得在腹腔镜直肠癌手术中使用。

[参考文献]

- [1] 刘建玲, 白海明, 张森, 等. 分析手术室护理对腹腔镜结直肠癌术中低体温的预防效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(28):278-279.
- [2] 李宗艳, 曲世英. 探讨手术室护理在腹腔镜直肠癌术中低体温护理的临床效果[J]. 医学美学美容, 2020, 29(5):150-151.
- [3] 王红, 张昭霞. 术中低体温护理在腹腔镜直肠癌手术室中的价值和护理措施评价[J]. 中国保健营养, 2020, 30(19):218-219.

(上接第 156 页)

取综合性护理措施，能够有效满足患者的需求，提高患者对护理的满意度。综合护理组术后恢复时间为 (30.4 ± 2.0) 天，疼痛评分为 (40.2 ± 1.8) 分，综合护理组的术后恢复时间、疼痛评分优于基础护理组。表明，围手术期护理可以有效促进胆结石手术患者的术后恢复，促进治疗工作的顺利进行，提高患者术后生存质量。

综上所述，胆结石手术患者在手术过程中采用围手术期综合护理干预，能够有效提高患者对护理的满意度，提高临床的治疗

效果，值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 孙玉欣, 王璐. 胆结石患者围手术期的中西医结合护理体会[J]. 中国保健营养, 2020, 30(2):234.
- [2] 吴春玲. 高龄胆结石患者围手术期的护理措施与效果分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(8):248-249.
- [4] 张金凤. 围手术期护理在胆结石患者行腹腔镜胆囊切除术的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(7):299-300.