

鼻内窥镜手术治疗鼻息肉及鼻窦炎的临床观察与护理

李梦芷

川北医学院附属医院 四川南充 637000

【摘要】目的 分析优质护理用于鼻内窥镜手术治疗鼻息肉及鼻窦炎患者的效果。**方法** 收集本院 2022 年就诊的 78 例行鼻内窥镜手术治疗的鼻息肉及鼻窦炎患者。常规护理组 (39 例): 常规护理。优质护理组 (39 例): 优质护理。观察效果。**结果** 优质护理组护理 5d 后的遵医依从性更高 [(3.78±0.11) 分, VS 常规护理组的 (2.44±0.23) 分] ($p < 0.05$)。优质护理组护理 1d、3d 后的 VAS 评分更低 [(2.89±0.14) 分、(1.98±0.11) 分, VS 常规护理组的 (3.67±0.34) 分、(2.89±0.27) 分] ($p < 0.05$)。优质护理组护理 5d 后的 HAMA 评分更低 [(6.15±1.12) 分, VS 常规护理组的 (9.48±2.13) 分] ($p < 0.05$)。优质护理组护理 5d 后的并发症发生率更低 [2.56%, 同常规护理组的 17.95% 比较] ($P < 0.05$)。优质护理组护理 5d 后的临床护理满意率更高 [97.44%, 同常规护理组的 82.05% 比较] ($p < 0.05$)。**结论** 对鼻息肉及鼻窦炎患者, 行鼻内窥镜手术治疗期间, 予以优质护理, 效果更佳。

【关键词】 鼻息肉; 鼻窦炎; 鼻内窥镜手术; 护理**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 07-014-02

【Abstract】Objective To analyze the effect of quality care for endoscopic treatment of nasal polyps and sinusitis. **Methods** Collect 78 patients with nasal polyps and sinusitis treated by our hospital in 2022. Routine care group (39 cases): routine care. Quality care group (39 cases): Quality care. Observational effect. **Results** Compliance was higher after 5d in quality care group [(3.78 ± 0.11), (2.44 ± 0.23) in VS routine care group] ($p < 0.05$). The VAS scores after 1d and 3d were lower [(2.89 ± 0.14), (1.98 ± 0.11), and (3.67 ± 0.34) and (2.89 ± 0.27) in the VS routine care group] ($p < 0.05$). The HAMA score after 5d in the quality care group was lower [(6.15 ± 1.12) and (9.48 ± 2.13) in the VS usual care group] ($p < 0.05$). Lower complication rate after 5d in the quality care group [2.56% compared with 17.95% in the usual care group] ($P < 0.05$). The satisfaction rate of clinical nursing after 5d was higher [97.44%, compared with 82.05% in the usual care group] ($p < 0.05$). **Conclusion** For patients with nasal polyps and sinusitis, the effect is better.

【Key words】 nasal polyp; sinusitis; nasal endoscopic surgery; nursing

前言

鼻息肉、鼻窦炎是鼻部常见疾病^[1]。若未接受系统化治疗, 会增加咽和扁桃体炎、喉炎、气管炎、支气管炎的发病风险, 需要引起重视^[2]。对于此病, 一些患者接受保守治疗的效果通常不佳。鼻内窥镜手术是应对此类疾病的重要选择^[3]。但鼻部是人体较为敏感的部位, 患者对手术比较担忧, 存在负面情绪、术后疼痛等问题, 需要实施必要且优质的护理对策^[4]。因此, 本文分析优质护理用于鼻内窥镜手术治疗鼻息肉及鼻窦炎患者的效果。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2022 年就诊的 78 例行鼻内窥镜手术治疗的鼻息肉及鼻窦炎患者。常规护理组, 男 20 例, 女 10 例, 25~58 岁, 平均 (44.15±1.38) 岁。优质护理组, 男 12 例, 女 18 例, 24~57 岁, 平均 (44.22±1.44) 岁。

1.2 方法

常规护理组: 常规医嘱护理, 主要是围术期病情检测、手术配合、药物指导等。

优质护理组: (1) 术前护理。了解患者对鼻息肉及鼻窦炎、手术的认知情况。对于认知不足的患者, 给予耐心、细致的解释。介绍鼻息肉及鼻窦炎的相关知识, 帮助患者接受自身的病情, 坦然接受治疗。说明目前患者为什么需要实施手术治疗, 强调鼻内窥镜手术治疗的安全性, 让患者放心。同时, 加强心理疏导, 给予安慰、鼓励。术前 1d 的晚上, 修剪鼻毛, 并涂抹红霉素软膏。(2) 术中护理。提前保持手术室内舒适的温湿度, 进行心理干预, 轻柔指导患者进行配合, 协助患者采取仰卧体位, 做好穿刺、注射、检查、麻醉等各项护理配合, 操作应注意动作轻柔, 减轻患者的不适感。严格观察生命体征。

(3) 术后护理。叮嘱患者不要用力擤鼻涕挖鼻孔、咳嗽。保持鼻腔的湿润、清洁。协助取半卧体位, 利于保证呼吸道处于通畅水平。给予饮食指导, 术后当天可采取流质饮食, 术后 2d 可调整为软食, 注意食用清淡易消化的食物。定时查房, 观察鼻腔是否发生出血, 若发生出血, 则指导患者将头偏向一侧, 清除流入口腔内的血液, 并做好加压填塞止血, 时间 48~72h。配合麻黄素滴鼻液滴鼻、抗生素口服等对症处理, 注意观察是否发生药物不良反应。

1.3 观察指标

遵医依从性、护理 1d、3d 后的疼痛 (VAS) 评分、焦虑 (HAMA) 评分、并发症发生率、护理满意率。

1.4 统计学分析

用 SPSS 22.0 处理数据, 计量资料行 t 检验, 计数资料行 χ^2 值检验。 $p < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 遵医依从性、护理 1d、3d 后的 VAS 评分

优质护理组护理 5d 后的遵医依从性更高 [(3.78±0.11) 分, VS 常规护理组的 (2.44±0.23) 分] ($p < 0.05$)。优质护理组护理 1d、3d 后的 VAS 评分更低 [(2.89±0.14) 分、(1.98±0.11) 分, VS 常规护理组的、(3.67±0.34) 分、(2.89±0.27) 分] ($p < 0.05$)。见表 1。

2.2 HAMA 评分

优质护理组护理 5d 后的 HAMA 评分均更低 [(6.15±1.12) 分, VS 常规护理组的 (9.48±2.13) 分] ($p < 0.05$)。见表 2。

2.3 并发症状况

优质护理组护理 5d 后的并发症发生率更低 [2.56%, 同常规护理组的 17.95% 比较] ($P < 0.05$)。见表 3。

2.4 临床护理满意率

优质护理组护理 5d 后的临床护理满意率更高 [97.44%，同常规护理组的 82.05% 比较] ($p < 0.05$)。见表 4。

表 2：比较 HAMA 评分

组别	病例 (例)	HAMA 评分 (分)	
		护理前	护理 5d 后
常规护理组	39	15.19±3.25	9.48±2.13*
优质护理组	39	15.23±3.31	6.15±1.12*
t 值	--	0.0538	8.6415
p 值	--	0.9572	0.0000

注：* 本组，护理前，对比护理 5d 后， $p < 0.05$ 。

3 讨论

鼻息肉及鼻窦炎的临床发病率较高 [5]。患者受到持续性鼻塞、嗅觉障碍、鼻塞、流涕、嗅觉障碍、头疼等等症的影响，生活质量明显降低，可采取鼻内窥镜手术治疗 [5]。配合有效的护理，可起到辅助治疗的效果。常规的护理措施更专注于专科医嘱，对患者身心感受方面的关注度不高 [6]。优质护理更具有护理服务优势，其护理水平更高。

通过结果发现，优质护理组的各项指标更佳 (P 均 < 0.05)。说明，对鼻息肉及鼻窦炎患者，行鼻内窥镜手术治疗期间，予以优质护理，效果更佳。考虑到是，进行术前护理，重视宣教，患者能够了解鼻息肉及鼻窦炎的知识，了解到实施手术治疗的必要性和安全性，从而能够安心配合治疗。术中强化护理，降低术后不良预后风险，促使手术更快、更顺利完成。术后实施护理，重视病情观察，给予预防性护理，避免出血等并发症发生，减轻疼痛，优化生活质量水平，让

表 1：比较遵医嘱依从性、护理 1d、3d 后的 VAS 评分

组别	患者 (例)	遵医嘱依从性 (分)		VAS 评分 (分)		
		护理前	护理 5d 后	护理前	护理 1d 后	护理 3d 后
常规护理组	39	1.15±0.11	2.44±0.23*	3.12±1.44	3.67±0.34	2.89±0.27*
优质护理组	39	1.17±0.12	3.78±0.11*	3.15±1.39	2.89±0.14	1.98±0.11*
t 值	--	0.7673	32.8232	0.0936	13.2476	19.4924
p 值	--	0.4453	0.0000	0.9257	0.0000	0.0000

注：* 本组，护理前，对比护理 5d 后， $p < 0.05$ 。

表 3：比较并发症状况

组别	患者 (例)	感染 (例 / %)	出血 (例 / %)	换药晕厥 (例 / %)	其他 (例 / %)	并发症发生率 (例 / %)
常规护理组	39	2/5.12	3/7.69	1/2.56	1/2.56	7/17.95
优质护理组	39	0/0.00	1/2.56	0/0.00	0/0.00	1/2.56
χ^2 值	--	--	--	--	--	5.0143
p 值	--	--	--	--	--	0.0251

表 4：比较临床护理满意率

组别	患者 (例)	非常满意 (例 / %)	很满意 (例 / %)	不满意 (例 / %)	非常不满意 (例 / %)	临床护理满意率 (例 / %)
常规护理组	39	24/61.54	8/20.51	3/7.69	4/10.26	32/82.05
优质护理组	39	30/76.92	9/23.08	1/2.56	0/0.00	38/97.44
χ^2 值	--	--	--	--	--	5.0143
p 值	--	--	--	--	--	0.0251

(上接第 13 页)

干呕催吐的效果。要辅助患者及时做好口鼻分泌物的清理，保证呼吸顺畅。同时做好吸氧与深昏迷的插管干预，让其血压保持平稳。如果有低血压与血管扩张情况，需要及时补液，合理使用多巴胺。

总而言之，急性催眠镇静药物中毒急救中运用纳洛酮可以有效地提升治疗疗效，加快治疗速度，整体状况更为理想。

参考文献

患者更满意 [7]。

综上所述，对鼻息肉及鼻窦炎患者，行手术治疗期间，予以优质护理，效果更佳。

参考文献

[1] 颜灿灿, 杨淑怡. 鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内窥镜手术后采用优质护理的应用价值研究 [J]. 中国医学文摘 (耳鼻咽喉科学), 2021, 36(06):155-157

[2] 李志艳, 刘秋芬, 胡淑丽. 优质护理干预在内窥镜手术治疗鼻窦炎鼻息肉患者中的应用效果 [J]. 中国医学文摘 (耳鼻咽喉科学), 2021, 36(04):195-197.

[3] 杨丹宁. 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, 16(04):343-345.

[4] 袁芊. 综合护理在行鼻内窥镜手术治疗鼻窦炎、鼻息肉患者中的临床护理价值探析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(24):241+243.

[5] 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):64-65.

[6] 金佳伟. 鼻内窥镜下手术治疗鼻窦炎、鼻息肉的临床观察及护理干预 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A2):129-139.

[7] 陈菁菁, 史巧花. 鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内窥镜手术后应用优质护理的效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(26):166-167.

[1] 王灵灵. 纳洛酮应用在急性催眠镇静药物中毒急救中的临床价值 [J]. 饮食保健, 2021, 7(15):64-65.

[2] 谢雅辉. 纳洛酮用于急性镇静催眠药物中毒后的院前急救效果分析 [J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31(9):1098-1100.

[3] 李晓梅, 慕盛楠, 李圆圆, 等. 纳洛酮在急性催眠镇静药物中毒急救中的临床观察 [J]. 东方药膳, 2022, (2):106.

[4] 马欢. 纳洛酮在急性催眠镇静药物中毒急救中的应用分析 [J]. 数理医药学杂志, 2019, 32(1):100-101.