

• 护理研究 •

鼻内镜下手术治疗鼻窦炎和鼻息肉患者护理中专职护理的应用效果观察

朱小凌

福建福州马尾区医院五官科 福建福州 350015

【摘要】目的 观察专职护理对鼻内镜下手术治疗鼻窦炎和鼻息肉患者护理效果产生的影响。**方法** 随机分组, 对照组进行常规护理, 观察组进行专职护理, 评价护理结果。**结果** 护理后的观察组满意度高于护理后的对照组 ($P < 0.05$); 观察组护理期间并发症发生率更低, 比对照组有优势 ($P < 0.05$); 观察组患者的康复效果好于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者焦虑、抑郁得分低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者躯体、情感、生理功能得分高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 专职护理效果好, 可以降低手术并发症发生风险, 还能促使术后康复, 有助于改善鼻窦炎和鼻息肉患者的生活质量, 具有较好的临床推广性。

【关键词】 鼻内镜下手术; 鼻窦炎; 鼻息肉; 专职护理**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-4393 (2025) 28-143-02

鼻窦炎和鼻息肉发病率高, 患病期间, 患者有流涕、鼻塞、打喷嚏等诸多的症状表现, 损害患者身心健康, 也给患者日常生活和工作造成了诸多的影响。鼻内镜下手术是治疗鼻窦炎和鼻息肉的常用方法, 可以改善患者的病情, 能够缓解疾病症状表现, 有助于恢复患者身体健康^[1]。为促进鼻窦炎和鼻息肉患者术后康复, 进行护理干预, 可以从根本上提升康复效果^[2]。专职护理质量高, 可以规范手术护理操作, 能够降低手术风险, 还能帮助手术患者减少应激反应, 术后康复效果显著, 预后更理想^[3]。基于此, 本文于本院 2024 年 03 月~2025 年 03 月收治的鼻窦炎和鼻息肉患者中, 随机选取 88 例作为研究对象, 研究了专职护理的临床干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

88 例鼻窦炎和鼻息肉患者基本资料信息见表 1。纳入标准: ①确诊鼻窦炎和鼻息肉且有手术指征的患者; ②患者病史及临床资料信息完整者。排除标准: ①有麻醉禁忌; ②有凝血功能障碍者。所有受试者的基本资料相比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。本课题通过了医院伦理委员会的审批, 得到了患者家属的支持和理解。

1.2 方法

为对照组鼻窦炎和鼻息肉患者提供常规护理服务, 进行术前评估和护理诊断, 找出潜在的并发症风险, 制定针对性护理干预方案, 术后做好并发症护理。

观察组进行专职护理: (1) 专职宣教: 安排专职宣教护士对鼻窦炎和鼻息肉患者进行健康教育, 普及疾病防治知识, 讲解疾病病机及防治措施, 提高鼻窦炎和鼻息肉患者疾病知识水平, 促使患者能够快速作出治疗决策。专职宣教护士耐心地给鼻窦炎和鼻息肉患者解答疑惑, 促使患者掌握更多的疾病知识, 引入鼻内镜手术成功案例, 帮助患者树立康复信心, 提高治疗配合度, 减少应激反应, 以更加稳定的心理状态配

合手术。(2) 专职心理护理: 安排专职护士对鼻窦炎和鼻息肉患者进行心理疏导, 通过正念认识疗法、音乐疗法, 转移鼻窦炎和鼻息肉患者的注意力, 促使患者身心放松, 避免精神紧绷。专职护士一对一给患者进行心理疏导, 询问患者的需求, 并满足患者合理化需求。让患者进行深呼吸训练, 进行术前冥想, 避免过度担忧。(3) 专职手术室护理: 手术室护理质量与手术质量、手术疗效密切相关, 所以, 就做好手术室护理准备, 备齐手术室物品、药品, 按照手术医师习惯摆放手术器械, 将手术室的温湿度调节适宜范围内, 减少对鼻窦炎和鼻息肉患者机体的刺激, 更好稳定患者的生命体征, 防范意外的发生。护理人员与手术医师、麻醉师、巡回护士、洗手护士进行团队协作, 密切配合, 促使鼻内镜手术顺利、高效进行。(4) 专职术后护理: 专职护理人员于术后仔细检查患者鼻腔黏膜状态, 观察有无鼻出血, 指导患者正确冲洗鼻腔, 叮嘱患者勿揉搓鼻腔, 避免用力咳嗽, 出现异常及时告知医生处置。加强体位管理, 通过体位调整, 提升机体舒适度, 预防术后并发症的发生。

1.3 观察指标

(1) 调查患者的护理满意度。(2) 统计两组患者并发症发生率。(3) 通过观察患者鼻腔通气时间、黏膜恢复时间及住院时间评价术后康复效果。(4) 用量表工具评价患者的心理状态。(5) 评定患者的生活质量得分。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件处理数据, 计数资料采用 χ^2 检验, 以 (%) 表示。计量资料采用 t 检验, 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本资料

见表 1

表 1: 两组患者临床资料对比 (n/%)

组别	n	性别 (男 / 女)	年龄 (岁)	病程 (年)
观察组	44	21/23	24 ~ 75 (51.34 ± 3.44)	5 ~ 12 (6.65 ± 2.32)
对照组	44	23/21	24 ~ 76 (51.35 ± 3.45)	5 ~ 12 (6.64 ± 2.31)
χ^2		3.654	2.342	2.345
P		0.567	0.876	0.654

2.2 满意度

护理后的观察组满意度高于护理后的对照组 ($P <$

0.05)；见表 2

表 2：两组患者满意度对比 (n/%)

组别	n	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	44	36 (81.82)	7 (15.91)	1 (2.27)	43 (97.73)
对照组	44	29 (65.91)	8 (18.18)	7 (15.91)	37 (84.09)
χ^2					7.532
P					< 0.001

2.3 并发症

观察组护理期间并发症发生率更低，比对照组有优势 (P < 0.05)；见表 3

表 3：两组患者并发症发生率对比 (n/%)

组别	n	鼻出血	颅内感染	脑脊液漏	总发生率
观察组	44	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.27)	1 (2.27)
对照组	44	2 (4.55)	2 (4.55)	2 (4.55)	6 (13.64)
χ^2					6.877
P					< 0.001

2.4 康复指标

观察组患者的康复效果好于对照组 (P < 0.05)；见表 4

表 4：两组患者康复指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	鼻腔通气时间 (d)	黏膜恢复时间 (d)	住院时间
观察组	44	5.22 ± 1.08	4.28 ± 0.66	4.55 ± 1.12
对照组	44	7.56 ± 1.43	7.36 ± 0.76	7.66 ± 1.16
t		3.765	3.988	3.451
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.5 心理状态

观察组患者焦虑、抑郁得分低于对照组 (P < 0.05)；见表 5

2.6 生活质量

观察组患者躯体、情感、生理功能得分高于对照组 (P < 0.05)，见表 6

3 讨论

专职护理效果好，能够为鼻内镜手术患者提供术前、术中以及术后护理服务，为患者术后康复提供了护理支持和护理保障。于术前安排专职护士进行宣教，纠正患者的错误认知，提高患者健康知识掌握程度^[4-6]。通过专职心理护理，调节患者的负性情绪，减少患者对手术的恐惧。通过专职手术室护理，进一步保障手术患者的安全，促使患者术后快速康复^[7-8]。在术后，专职护理人员积极参与到并发症护理中，指导患者按照医嘱配合护理工作，切实提升了护理效果。

表 5：两组患者干预前后心理状态评分对比 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	44	52.32 ± 2.54	33.22 ± 3.23	53.76 ± 2.12	32.18 ± 3.41
对照组	44	52.31 ± 2.55	44.32 ± 3.11	53.75 ± 2.14	43.77 ± 3.67
t		0.777	3.456	0.675	4.566
P		0.787	< 0.001	0.655	< 0.001

表 6：两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	例数	躯体功能		情感功能		生理功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	44	65.47 ± 2.34	87.68 ± 3.11	64.56 ± 2.66	86.79 ± 3.22	65.43 ± 2.33	89.09 ± 3.24
对照组	44	65.46 ± 2.33	82.33 ± 3.27	64.55 ± 2.65	80.77 ± 3.11	65.43 ± 2.32	83.44 ± 3.26
t		0.665	3.456	0.896	2.654	0.766	< 0.001
P		3.223	< 0.001	4.654	< 0.001	0.678	< 0.001

本文研究结果显示，干预后，观察组患者护理满意度更高，并发症更少，比对照组有优越性，说明专职护理效果好，可以提升鼻内镜手术患者护理效果，为术后康复夯实基础。进一步研究发现，干预后，观察组患者鼻腔通气时间、黏膜恢复时间更早，住院时间更短，各项指标优于对照组，再次提示专职护理可以缩短鼻内镜手术患者术后康复周期，能够促使患者尽快康复出院。观察组患者负面情绪较少，心理状态评分低于对照组，说明专职护理可以满足鼻内镜手术患者的心理护理需求，能够提供心理上的支持。观察组患者生活质量各维度评分更高，比对照组有优势，证实了专职护理在鼻内镜手术患者预后改善中的应用作用。

综上所述，对鼻窦炎与鼻息肉手术患者进行专职护理干预，可以满足术后康复护理需求，能够预防手术并发症的发生，还能加速推进患者术后康复进程，具有较好的临床推广性。

参考文献：

[1] 张希琨. 专职护理干预对鼻内镜下手术治疗鼻窦炎与鼻息肉患者并发症及心理状态的影响 [J]. 人人健康, 2020, (14):402.

[2] 李晓杰. 优质护理对鼻内镜下手术治疗鼻窦炎鼻息肉患者的临床效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(12):71.

[3] 李斯桐, 赵楠. 专职护理在鼻内镜下手术治疗鼻窦炎和鼻息肉患者护理中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2024, 40(21):90-92.

[4] 何月, 李玉婧. 对接受鼻内镜手术治疗的鼻窦炎和鼻息肉患者实施专职护理干预的效果 [J]. 中外医疗, 2022, 41(06):163-167.

[5] 冯燕. 系统护理联合心理干预应用于鼻内镜下治疗鼻窦炎和鼻息肉患者的影响分析 [J]. 心理月刊, 2021, 16(07):161-162.

[6] 冯翠萍. 优质护理应用于鼻内镜下手术治疗鼻窦炎鼻息肉中的价值研究 [J]. 中国医学文摘 (耳鼻咽喉科学), 2021, 36(02):198-199.

[7] 王桂芳. 专职护理干预对鼻内镜下治疗鼻窦炎与鼻息肉患者生活质量的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(24):178-179.

[8] 马红梅. 围手术期护理干预对鼻内镜治疗鼻窦炎鼻息肉患者疗效的影响 [J]. 甘肃科技, 2020, 36(15):149-151+157.