

# 优质护理对鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内窥镜手术后的临床价值分析

谢双英 谢晚霞

(江西省高安市人民医院 高安 330800)

**摘要:**目的:分析优质护理对鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内窥镜手术后的临床价值。方法:将 76 例行鼻内窥镜手术的鼻窦炎鼻息肉患者分为两组,对照组行常规护理,观察组行优质护理。结果:观察组术后并发症发生率为 2.6%,显著低于对照组的 15.8%,护理总满意率为 97.4%,显著高于对照组的 71.1%( $P<0.05$ )。结论:为行鼻内窥镜手术的鼻窦炎鼻息肉患者实施优质护理,有利于降低术后并发症发生风险,提高患者对护理工作的认可程度,值得临床推广。

**关键词:**鼻窦炎鼻息肉;鼻内窥镜;优质护理

中图分类号:R473.76

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.01.046

鼻窦炎并鼻息肉为耳鼻喉科常见病,常需行手术治疗<sup>[1]</sup>。鼻内窥镜手术是该病常用治疗方法,而为手术患者开展有效护理是确保手术顺利实施的关键<sup>[2]</sup>。本研究中,我院通过对 76 例患者护理情况进行分析,探讨最佳护理方法。现报道如下:

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 选取 2013 年 4 月~2015 年 6 月在我院行鼻内窥镜手术的 76 例鼻窦炎鼻息肉患者,男 45 例,女 31 例,年龄 18~61 岁,平均(40.7±5.6)岁;病程 3 个月~15 年,平均(6.2±3.1)年。采用随机数字表法将其分为对照组与观察组各 38 例,两组患者基本资料有同质性( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 方法** 患者由同一位手术医师行鼻内窥镜手术治疗,治疗期间对照组行常规护理,即指导患者常规检查,术中采取有效卧位,术后病情观察并给予饮食指导。观察组行优质护理:(1)术前健康教育:为患者讲解内窥镜优势,使其了解手术意义及必要性,同时告知其注意事项及可能出现的并发症。(2)术前心理护理:多数患者为择期手术治疗,因对手术效果担忧,术前常会出现焦虑、不安、恐惧等负面情绪。护理人员应主动和患者交流,认真评估其心理状态,针对性实施心理疏导;对于不理解微创手术优势的患者,护士应耐心回答其提问,告知该手术操作简便,给机体造成的创伤小,术后不易复发。(3)术前准备:术前 1d 清洗患者鼻腔并将鼻毛剪掉,对家属做好解释工作,增强其治疗信心。(4)术后体征观察:术后患者鼻腔需以止血棉填塞,可能造成鼻腔通气堵塞,因此护士应密切观察期生命体征、面色、神志,对血氧饱和度密切观察,若有必要及时给予面罩吸氧。查看患者鼻腔中流出物量、性质及颜色,若出现持续鼻腔流血、反复吐血现象,需及时上报。(5)术后体位及疼痛护理:嘱咐患者术后 6 h 内保持去枕平卧位,头部向一侧偏,6 h 后可改成半卧位。多数患者术后有疼痛感,护士应解释疼痛是手术正常现象,无需过度担忧。可借助听音乐、听广播等方式分散其注意力,或以冷敷面部等方法减轻疼痛,如有必

要则给予止痛剂。(6)术后并发症护理:眶内出血为其常见并发症,术后应查看患者是否有眼球突出、眶周淤血及肿胀等现象,若出现上述现象则应及时报告,为患者实施眼球按摩。鼻腔粘连在鼻内窥镜术后发生风险较高,在抽出鼻腔内纱条后应对鼻腔中分泌物、凝血块及时清理,以地塞米松、庆大霉素混合液对鼻腔冲洗,消肿消炎。

**1.3 观察指标** 统计两组患者术后并发症发生情况,并以我院自制护理满意度调查表展开调查分析,得分为 90 分以上为非常满意,80~89 分为满意,65~79 分为基本满意,低于 65 分为不满意。护理总满意率=(非常满意+满意+基本满意)例数/总例数×100%。

**1.4 统计学分析** 利用统计学分析软件 SPSS16.0 分析数据,对计数数据进行  $\chi^2$  检验。 $P<0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组术后并发症发生情况** 对照组鼻腔粘连 4 例,眶内出血 2 例,并发症发生率 15.8%;观察组鼻腔粘连 1 例,无眶内出血,并发症发生率 2.6%;观察组术后并发症发生率显著低于对照组( $P<0.05$ )。

**2.2 两组患者护理满意率分析** 观察组护理总满意率显著高于对照组( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者护理总满意率比较

组别	n	非常满意(例)	满意(例)	基本满意(例)	不满意(例)	总满意率(%)
观察组	38	18	11	8	1	97.4
对照组	38	14	6	7	11	71.1

## 3 讨论

鼻窦炎并鼻息肉传统手术方法具有术后病情迁延难愈、术后复发率高等不足,近年来微创技术的发展为其提供了新的治疗方法,即鼻内窥镜手术治疗<sup>[3-4]</sup>,与此同时对于临床护理工作也提出了更高要求,及时有效的优质护理干预,对加快鼻内窥镜手术病人的恢复及减少术后并发症的作用尤为突出。

优质护理属于全新护理理念,是(下转第 94 页)

FEV1%pred 呈正相关,提示 APN 在哮喘中起保护作用。邹辉标等<sup>[10]</sup>观察了 100 例哮喘患者的相关指标,也得出相似结论,同时还对比了急性发作期哮喘患者治疗前后血 APN 的水平,由治疗前的 (2.4±1.23) ng/ml 上升为 (3.76±1.11) ng/ml,说明 APN 在哮喘治疗后明显升高。王虹等<sup>[11]</sup>通过检测 42 例哮喘患者血清和诱导痰中的 APN、IL-13、CRP 浓度,得出哮喘患者血清 APN 水平与 CRP、IL-13 呈正相关,说明 APN 可反映机体炎症状态,是一种新的哮喘炎症标志物;而诱导痰 APN 水平与 CRP 呈负相关,提示哮喘患者气道炎症与全身炎症可能存在不一致,表明 APN 或许具有促炎与抑炎双向调节作用,可将炎症控制在一定范围内。张建华<sup>[12]</sup>对比了哮喘急性发作期、稳定期的患者血清脂联素、TNF-α 变化,通过分析认为二者可能是引发气道高反应性的因素,前者可抑制气道重塑,而 TNF-α 则促进气道重塑。

### 3 讨论

目前支气管哮喘发病机制主要有气道炎症学说、气道神经调节机制学说、遗传机制学说和呼吸道感染机制学说等,但以上学说均不能完全解释该病的发病机制,致使该病目前无法完全治愈。过去脂联素的研究主要集中在抗动脉粥样硬化、增强胰岛素敏感性等。近来研究发现脂联素参与了哮喘发病的众多环节,而脂联素在哮喘发病过程中的作用尚未完全阐明,值得今后进一步进行基础和临床的研究。

(上接第 84 页)医疗护理服务不断发展的产物。在实际工作中,优质护理遵循“以人为本”的原则,将病人作为所有活动开展为中心,时时刻刻为患者着想,重视基础护理,对护理责任制全面落实,对护理专业的内涵加以深化,从而促使护理水平整体提升。在本研究中,观察组实施优质护理期间,不仅从术前检查、术后病情观察等方面开展护理干预,同时还重视患者的心理护理,这是因为鼻窦炎鼻息肉患者面对手术易出现焦虑等负面情绪,同时还可能出现食欲减退、失眠、血压升高等现象<sup>[5-6]</sup>,而这些现象易导致患者免疫力降低、体液及神经调节紊乱,从而影响手术的顺利进行。通过有效心理护理,可促使患者以平稳的心态面对手术,增强其治疗信心,从而为手术开展创造条件。另外,有效的并发症预防及处理措施是促进患者康复的关键。而传统护理干预往往过于被动,完全根据医嘱执行,对具体各方面的关注较少,病人难以得到全方位的护理,可能会失去提高治疗效果的机会,甚至可能导致病人失去生活的信心,影响病人的生活质量。为了提高治疗效果,在病人住院期间需要提供优质的护理服务。为了达到优质护理的目标,需要对护士的素质进行进一步的提升,

### 参考文献

- [1]Scherer PE,Williams S,Fogliano M,et al.A novel serum protein similar to Clq, produced exclusively in adipocytes [J].J Biol Chem, 1995,270(45):26746-26749
- [2]Shore SA,Terry RD,Flynt L,et al.Adiponectin attenuates allergen-induced airway inflammation and hyperresponsiveness in mice[J].J Allergy Clin Immunol,2006,118(2):389-395
- [3]Matsuoto Y,Toyomasu K,Uchimura N,et al.Low-molecular-weight adiponectin is more closely associated with episodes of asthma than high-molecular-weight adiponectin[J].Endocr J,2013,60(1):119-125
- [4]Medoff BD,Okamoto Y,Leyton P,et al.Adiponectin deficiency increases allergic airway inflammation and pulmonary vascular remodeling[J].Am J Respir Cell Mol Biol,2009,41(4):397-406
- [5]Guan CX,Cui YR,Zhang M,et al.Intracellular signaling molecules involved in vasoactive intestinal peptide-mediated wound healing in human bronchial epithelial cells[J].Peptides,2007,28(9):1667-1673
- [6]Zhu XL,Qin XQ,Xiang Y,et al.Adipokine adiponectin is a potential protector to human bronchial epithelial cell for regulating proliferation, wound repair and apoptosis: comparison with leptin and resistin[J].Peptides,2013,40:34-41
- [7]Woodruff PG,Dolganov GM,Ferrando RE,et al.Hyperplasia of smooth muscle in mild to moderate asthma without changes in cell size or gene expression [J].Am J Respir Crit Care Med,2004,169(9): 1001-1006
- [8]郭茂清,朱述阳.脂联素对气道平滑肌细胞增殖作用及一磷酸腺苷活化蛋白激酶活性的影响 [J].中国呼吸与危重监护杂志,2010,9(3):264-267
- [9]丁念昌,邓星奇,周玲,等.哮喘患者脂联素水平的变化及意义[J].中国呼吸与危重监护杂志,2013,12(5):451-453
- [10]邹辉标,秦平祥,向月桥,等.哮喘急性发作期与缓解期患者脂联素水平、肺功能及血气分析变化研究[J].白求恩医学杂志,2014,12(3):228-229
- [11]王虹,张少卿.脂联素在支气管哮喘中的作用[J].中国现代医学杂志,2014,24(17):55-58
- [12]张建华.支气管哮喘患者急性发作期及缓解期血清脂联素、TNF-α 水平变化及意义[J].山东医药,2015,55(40):70-72

(收稿日期: 2015-12-05)

以增强护士的责任意识,为病人提供“优质、高效、低耗、满意、放心”的医疗服务,多与病人沟通,了解病人术前、术中、术后的心理特征,有针对性的进行心理疏导,增强病人的自信心,以达到积极主动的配合治疗,为取得良好的手术效果奠定基础。

本研究结果显示,观察组无论是从术后并发症方面而言,还是从护理满意率而言,结果均优于对照组,由此可见优质护理在此类患者中的应用优势。综上所述,为行鼻内窥镜手术的鼻窦炎鼻息肉患者实施优质护理,有利于降低术后并发症发生风险,提高患者对护理工作的认可程度,值得临床推广。

### 参考文献

- [1]黎志萍.鼻内镜下鼻窦炎鼻息肉手术的护理[J].中国医药指南,2014,12(14):337-338
- [2]蔡业海.鼻内窥镜下手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉 34 例的疗效观察 [J].医学美容美容(中旬刊),2015,24(1):545
- [3]肖巧华,胡艳宁.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的临床观察与护理[J].广西中医药大学学报,2014,17(4):113-115
- [4]高丽,徐会娟.鼻内镜下治疗复发性鼻窦炎鼻息肉的临床护理体会 [J].当代医药论丛,2014,12(11):128-129
- [5]岳雪堂,景会琴.鼻内窥镜下鼻窦炎鼻息肉手术的护理[J].当代护士(专科版),2010,3(5):79-80
- [6]林秀丽,林碧华,周丽珍.系统护理干预对鼻内镜下治疗鼻窦炎鼻息肉患者的影响分析[J].医学美容美容,2014,23(11):127

(收稿日期: 2015-11-05)