

加速康复外科护理在慢性鼻窦炎鼻内镜术中的应用效果观察

吴倩, 骆英*

常州市第三人民医院, 江苏 常州 213001

【摘要】目的 探讨加速康复外科护理在慢性鼻窦炎患者鼻内镜手术中的应用价值。**方法** 选取2020年3月至2020年9月于我院行鼻内镜手术治疗的慢性鼻窦炎患者50例, 随机分为观察组与对照组, 各25例。对照组进行传统护理, 观察组在对照组基础上进行加速康复外科护理。比较两组患者各项指标。**结果** 观察组的疼痛情况、住院时间及并发症发生率均优于对照组, 差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 加速康复外科护理运动到慢性鼻窦炎患者鼻内镜手术围手术期, 可以有效减轻患者疼痛, 缩短住院时间, 减少并发症发生。

【关键词】 加速康复外科; 慢性鼻窦炎; 鼻内镜手术

【中图分类号】 R473.76 **【文献标识码】** A

Discuss the effect of accelerated rehabilitation surgical care in nasal endoscopic surgery for chronic sinusitis

Wu Qian, Luo Ying*

Changzhou Third People's Hospital, Changzhou 213001, China

【Abstract】Objective To discuss the application value of accelerated rehabilitation surgical nursing in nasal endoscopic surgery for patients with chronic sinusitis. **Methods** 50 patients with chronic sinusitis treated by nasal endoscopic surgery admitted to our hospital from March 2020 to September 2020 were selected and randomly divided into observation group and control group, with 25 cases in each group. The control group received traditional nursing, and the observation group received accelerated rehabilitation surgical nursing. The indicators of patients in the two groups were compared. **Results** The pain, length of stay and incidence of complications in observation group were better than those in control group. The differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Accelerated rehabilitation surgical nursing for patients with chronic sinusitis during the perioperative period of nasal endoscopic surgery can effectively reduce pain, reduce complications, and promote the recovery of chronic sinusitis.

【Key words】 accelerated rehabilitation surgery; chronic sinusitis; nasal endoscopic surgery

慢性鼻窦炎的临床症状以鼻塞、流脓涕、头痛等为主, 同时伴有注意力不集中、易倦、精神不振等情况。不及时诊治会加快病情发展, 甚至导致眶内感染或颅内感染等并发症。鼻内镜术是当前临床治疗慢性鼻窦炎的最直接的方法, 可完全切除病灶, 缓解患者头痛、流脓涕等症状。相关研究表明, 加速康复外科护理应用于慢性鼻窦炎患者鼻内镜术, 可有效减轻患者疼痛, 减少感染、面部水肿等并发症的发生^[1]。基于此, 本研究选取50例于我院接受鼻内镜手术治疗的慢性鼻窦炎患者作为研究对象, 分析加速康复外科护理对鼻内镜手术治疗

的慢性鼻窦炎患者的应用效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究经我院医学伦理委员会审批通过, 选取2020年3月至2020年9月于我院行鼻内镜手术治疗的慢性鼻窦炎患者50例, 随机分为观察组与对照组, 各25例。观察组男性15例, 女性10例; 年龄33~79岁, 平均(55.8±5.5)岁; 病程4个月至14年; 文化程度: 小学及以下2例, 初中6例, 高中7例, 大专及以上10例。对照组男性16

例, 女性9例; 年龄33~79岁, 平均(54.6±5.4)岁; 病程3个月至15年; 文化程度: 小学及以下1例, 初中7例, 高中8例, 大专及以上9例。两组患者的一般资料对比, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。本研究患者知情同意并签署知情同意书。

1.2 方法

对照组行传统护理, 术前遵医嘱予患者1~2d抗生素等对症抗感染治疗, 告知其手术方式及围手术期可能出现的异常情况, 术后常规行饮食和疼痛护理。

观察组在对照组基础上进行加速康复外科护理, 具体措施如下。①术前训练: 术前3d开始进行堵鼻、呼吸、吞咽训练。将棉花放入患者的鼻腔中, 模拟堵塞鼻腔的情景。基于堵鼻训练, 进行吞咽训练。让病人含10ml左右的温开水, 稍用力配合分流呼吸吞咽^[2]。基于堵鼻、吞咽两项训练指导患者进行腹式呼吸训练, 嘱患者半卧位休息, 嘴自然张开, 深吸一口气, 保持舌体及腹部肌肉放松, 吸气时将腹部完全鼓起, 呼吸时将舌尖轻轻顶住上颚, 慢慢经口吐气, 将体内气体吐尽。每次训练10min, 每天3次。②术后卧位管理: 术后予患者去枕平卧位休息, 将头偏向一侧, 防止误吸入呕吐物造成窒息。指导患者每2h翻身一次, 防止皮肤受压过久引起红肿、疼痛等。术后1~2h, 评估患者意识、恶心呕吐、活动及生命体征, 分值达标者, 床头抬高20°; 术后2~4h再一次评估, 分值达标者, 床头可抬高至30°; 术后4h, 可将患者床

头抬高45°^[3-4]。③术后饮食和疼痛护理: 鼓励患者术后尽早少量饮水, 少量流食, 逐渐过渡到半流质食物。术后评估患者疼痛程度, 根据评估情况采取针对性、多模式、预防疼痛镇痛方案。轻度疼痛采用听音乐、看书等方法分散、转移注意力, 缓解疼痛; 疼痛感特别明显的可遵医嘱静脉滴注10mg地佐辛联合10mg甲氧氯普胺镇痛药。

1.3 观察指标

①疼痛情况及住院时间。采用VAS评分表对患者的疼痛情况进行评估, 分值越高表明其疼痛感越强烈。②并发症情况: 统计比较两组患者尿潴留、腰背疼痛及面部水肿等并发症的发生情况, 计算总发生率。

1.4 统计学方法

采用统计学SPSS 26.0对本研究数据进行分析, 计量资料(疼痛情况及住院时间)以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验; 计数资料(并发症发生率)以 $n(\%)$ 表示, 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的疼痛情况及住院时间

干预后, 观察组的疼痛情况及住院时间均优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 比较两组患者的并发症情况

干预后, 观察组的并发症发生率低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表1 两组干预后的VAS评分与住院时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS评分(分)	住院时间(d)
观察组	25	1.8±0.8	6.2±1.6
对照组	25	3.8±1.0	9.8±1.7
t		6.568	8.597
P		< 0.05	< 0.05

表2 两组患者并发症发生率比较 [$n(\%)$]

组别	例数	尿潴留	腰背疼痛	面部水肿	并发症总发生率
观察组	25	1(4.00)	1(4.00)	0(0.00)	2(8.00)
对照组	25	3(12.00)	3(12.00)	1(4.00)	7(28.00)
χ^2					6.589
P					< 0.05

3 讨论

加速外科康复护理理念围绕患者的疾病特征,开展以预防围手术期并发症,提升患者舒适度为主的护理模式,可缩短手术时间,预防术后应激反应,降低患者长期住院的费用,在节省医疗资源的同时减轻了患者的负性情绪^[5-6]。

鼻内镜手术可针对性治疗慢性鼻窦炎,经患者鼻孔将病灶摘除,恢复患者鼻腔的正常解剖结构。手术操作定位指向明确,整体手术过程对患者刺激少,手术开展过程中快速康复护理计划的实施相对顺利^[7]。

围手术期的康复护理需在术前辅助患者进行血常规、尿常规、基本肝功能、生化指标、凝血四项等检查,确保患者身体条件适宜进行手术。尤其是鼻窦的CT检查,可辅助确认病变的位置,帮助手术医生了解患者情况,提前预知手术中的问题。术前护理人员应协助医生开展术前评估,包括基础病史、心肺功能、体征变化等的评估,预分析手术过程中潜在的危^[8]险,提前做好预防工作。术后则应重点关注鼻腔填塞、饮食与体温。告知患者填塞的目的及取出时间。观察伤口愈合情况,关注患者体温的变化,若患者体温持续升高,应结合医嘱给予物理降温。嘱患者清淡饮食。患者鼻腔填塞,经常张嘴呼吸,易致口唇干燥,嘱患者增加饮水量,保持口腔黏膜湿润和口腔卫生,促进顺利呼吸。

本研究显示,观察组VAS评分明显低于对照组分,并发症发生率低于对照组,住院时间短于对

照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),表明相较于传统护理,加速康复外科护理应用于慢性鼻窦炎鼻内镜术患者,可减轻患者疼痛,缩短其住院时间,并能减少并发症的发生,值得临床推广应用。

参 考 文 献

- [1] 黄石英,徐兰芳,谢文娟.加速康复外科护理对慢性鼻窦炎鼻内镜手术病人的干预效果[J].全科护理,2020,18(6):722-724.
- [2] 黄晓莲.加速康复外科护理在慢性鼻窦炎患者鼻内镜手术围手术期的应用效果[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,41(18):2374-2375.
- [3] 杨小琼,杨红梅.加速康复外科措施在慢性鼻窦炎患者行鼻内镜围术期中的应用[J].当代护士,2020,27(10):102-104.
- [4] 杨光,任晓波,姜鸿飞,等.加速康复外科在慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者围术期护理中的应用[J].中国医刊,2019,54(12):1352-1354.
- [5] 宋秋灵,张君兰.加速康复外科护理在慢性鼻窦炎行鼻内镜手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(12):78-80.
- [6] 郑明昕.慢性鼻窦炎鼻内镜手术患者实施加速康复外科护理的方法及效果观察[J].医学食疗与健康,2020,18(22):2.
- [7] 潘瑶,丁磊,张娟.加速康复外科护理对慢性鼻窦炎鼻内镜手术患者的干预效果[J].养生保健指南,2020,19(28):186-187.
- [8] 魏宇欣.观察快速康复外科在胃癌手术护理中的应用及效果评价[J].家有孕宝,2020,2(14):241.