

舒适护理干预在鼻窦炎护理中的临床效果及对生活质量的影响

刘月娥, 余长青, 赖翠璇
东莞市莞城人民医院综合科, 广东 东莞 523000

【摘要】目的 分析舒适护理干预在鼻窦炎患者护理中的实施效果及对生活质量的影响。**方法** 筛选本院于2020年1月至2021年12月收治的80例鼻窦炎患者, 依据护理干预差异分组, 单组例数40例, 组别设置对照组(常规护理)、研究组(舒适护理), 比较两组患者的症状改善、生活质量以及护理满意度。**结果** 研究组鼻塞症状、头痛症状以及流脓涕症状消失时间均较对照组更短($P < 0.05$)。干预后, 研究组GQOL-74问卷4个维度评分均较对照组更高($P < 0.05$)。研究组护理总满意度95.00%明显较对照组的77.50%更高($P < 0.05$)。**结论** 在鼻窦炎患者临床护理工作中采纳舒适护理干预模式, 对于症状消失、生活质量和护理满意度提升均可产生积极影响。

【关键词】 鼻窦炎; 舒适护理; 症状改善; 生活质量; 满意度

【中图分类号】 R473.76 **【文献标识码】** A

Clinical effect of comfort nursing intervention in sinusitis nursing and its impact on quality of life

Liu Yue'e, Yu Changqing, Lai Cuiying
General Department, Guancheng People's Hospital, Dongguan 523000, China

【Abstract】Objective To analyze the effect of comfort nursing intervention in the nursing of patients with sinusitis and its influence on the quality of life. **Methods** 80 cases of sinusitis treated in our hospital from January 2020 to December 2021 were selected and divided into groups according to the difference of nursing intervention, with 40 cases in each group, and the comparison group (routine nursing) and the research group (comfortable nursing) were set in each group. The symptom improvement, quality of life and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** The disappearance time of nasal congestion, headache and purulent nasal discharge in the study group was shorter than that in the control group ($P < 0.05$). After the intervention, the scores of four dimensions of GQOL-74 questionnaire in the study group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). The total satisfaction degree of nursing in the study group (95.00%) was significantly higher than that in the control group (77.50%) ($P < 0.05$). **Conclusion** Adopting comfortable nursing intervention mode in clinical nursing of patients with sinusitis can have a positive impact on symptom disappearance, quality of life and improvement of nursing satisfaction.

【Key words】 sinusitis; comfort care; symptom improvement; quality of life; satisfaction

鼻窦炎指一个或多个鼻窦发生炎症, 属于耳鼻喉科常见疾病类型, 可分为急性、慢性两种。患者主要表现为鼻塞、流涕以及嗅觉障碍等, 部分患者还可能伴有食物不佳、精神萎靡等表现^[1]。伴随病情进展, 极易诱发肺炎、眼部并发症以及颅内并发症等, 导致患者生活质量出现明显降低^[2]。目前, 大多数鼻窦炎患者经过保守治疗即可取得良好效果, 但是, 患者在疲劳、受寒以及接触过敏原后

病情容易反复发作, 从而造成迁延不愈^[3]。因此, 针对鼻窦炎患者不仅需采取积极治疗措施, 还应考虑病情复发因素, 施以科学合理护理, 减轻疾病对工作、生活造成的不良影响^[4]。本次研究筛选本院于2020年1月至2021年12月收治80例鼻窦炎患者展开分析, 观察评估舒适护理干预的实施效果与价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选本院于2020年1月至2021年12月期间收治的80例鼻窦炎患者,依据护理干预差异分组,单组例数40例,组别设置为对照组和研究组。对照组:急性17例、慢性23例,男21例、女19例,年龄18~65岁,平均年龄(41.55±10.49)岁;研究组:急性16例、慢性24例,男22例、女18例,年龄19~65岁,均值(41.67±10.52)岁。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具可比性。研究通过本院相关部门审核批准后开展。

纳入标准:①依据典型症状、鼻窦CT等被确诊为鼻窦炎;②思维正常、意识清晰,能够交流、配合;③患者及家属知情研究内容、目的等,签署知情同意书。

排除标准:①合并过敏史鼻炎、鼻腔恶性肿瘤等其他鼻腔疾病;②伴有癫痫、精神分裂症等精神类疾病;③重要脏器组织功能不全或障碍;④交流困难、完全失语以及听力存在障碍或智力障碍。

1.2 方法

对照组(常规护理):护理人员常规告知患者及家属鼻窦炎相关知识,包括病因、临床表现以及治疗方法等,并予以基础的心理疏导。治疗期间,注意监测与观察患者病情变化,遵医嘱指导其合理用药、科学饮食以及保持鼻腔清洁。出院时,全面评估患者康复情况,向其及家属交代院外日常注意事宜,重要事宜以书面形式告知。

研究组(舒适护理):①生理舒适。当患者入院时,接诊护士以热情态度接待,并引导其尽快接受诊疗。病房护士为患者营造干净、整洁、舒适的治疗环境,保持温度、湿度及光线等处于最适宜状态,在条件允许范围内,还可根据其喜好,在病房内放置饰物、绿植等,使其能够获得如家庭般温馨的体验,提升其生理舒适度,消除对医院陌生环境恐惧、不安感。②心理舒适。责任护士主动积极与患者进行交流沟通,用通俗易懂的标识图或动画专科视频对其展开疾病宣教,帮助正确、全面认知与了解疾病和治疗相关知识,纠正错误认知所致的不良心理。每天对患者说三句关心话(今天您好吗?有需要我帮忙的地方吗?我能跟您聊聊吗?)、三句鼓励话(很好!我们一起做!谢谢您配合!),从而与其建立良好信任关系,使其能够积极接受、

配合治疗。③灵性舒适。责任护士了解患者有无宗教信仰,若有,对其表示尊重、理解,同时,可组织患者参加户外活动,丰富业余生活,使其可以充分感受到生活的意义与价值,增强治疗信心,让患者的心灵得到满足。④社会舒适。在实施护理服务与操作期间,注意保护患者的隐私,充分尊重其权益。同时,护理人员以“微笑多点、关爱多点、声音轻点”为原则开展护理工作,避免护理人员的行为对患者造成不良刺激与影响。此外,家属作为患者的精神心理依靠,护理人员可引导其多给予患者关心、陪伴,使患者能够保持积极乐观心态配合做好治疗、护理工作,增强患者战胜疾病的信心。

1.3 观察指标

1.3.1 症状改善比较

统计记录两组鼻塞症状、头痛症状以及流脓涕症状消失时间。

1.3.2 生活质量比较

使用生活质量综合评定问卷(GQOL-74)进行评价,包括躯体功能、心理功能以及社会功能和物质生活状态共4个维度,评分越高说明生活质量越好。

1.3.3 护理满意度比较

使用自制护理满意度调查表评价,共21项主观选择题,2项主观问答题,总分100分。分级标准:≥90分为非常满意,60~89分之间为基本满意,<60分为不满意。总满意度=(基本满意例数+非常满意例数)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

应用统计学软件SPSS 18.0对本研究数据进行分析,计数资料以 $n(\%)$ 表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;以 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 症状改善比较

研究组鼻塞症状、头痛症状以及流脓涕症状消失时间均较对照组更短,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 生活质量比较

干预前,两组GQOL-74问卷躯体功能、心理功能、社会功能和物质生活状态4个维度评分对比,差异无统计学意义($P > 0.05$);干预后,研究组GQOL-74问卷4个维度评分均较对照组更

高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 护理满意度比较

研究组护理总满意度 95.00% 明显较对照组的

77.50% 更高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 1 症状改善比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	鼻塞症状消失	头痛症状消失	流脓涕症状消失
对照组 ($n=40$)	7.17 \pm 1.23	7.32 \pm 1.36	6.64 \pm 1.45
研究组 ($n=40$)	5.45 \pm 1.06	5.66 \pm 1.17	5.52 \pm 1.29
t	6.700	5.852	3.650
P	0.000	0.000	0.001

表 2 生活质量比较 ($\bar{x} \pm s, \text{分}$)

组别	躯体功能		心理功能		社会功能		物质生活状态	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 ($n=40$)	71.93 \pm 2.85	78.68 \pm 2.35	70.85 \pm 2.92	77.98 \pm 2.73	70.53 \pm 2.78	76.25 \pm 2.57	69.12 \pm 2.64	77.56 \pm 2.77
研究组 ($n=40$)	72.12 \pm 2.11	80.79 \pm 3.67	71.12 \pm 2.03	79.64 \pm 3.55	70.86 \pm 2.05	78.36 \pm 3.43	69.33 \pm 2.01	79.35 \pm 3.58
t	0.339	3.062	0.480	2.344	0.604	3.114	0.400	2.501
P	0.736	0.003	0.633	0.022	0.547	0.003	0.690	0.015

表 3 护理满意度比较 [n (%)]

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组 ($n=40$)	17 (42.50)	14 (35.00)	9 (22.50)	31 (77.50)
研究组 ($n=40$)	26 (65.00)	12 (30.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2				5.145
P				0.023

3 讨论

鼻窦炎病因、发病机制非常复杂, 多项研究认为病毒细菌感染、变态反应以及鼻腔鼻窦解剖学异常是导致鼻窦炎发生的三大主要致病因素^[5]。近年来, 在诸多因素的共同作用及影响下, 鼻窦炎发病率呈逐年增加趋势, 给患者工作、生活带来较大不利。现阶段, 针对鼻窦炎可选治疗方法包括药物治疗、手术治疗以及鼻腔冲洗等, 于大部分鼻窦炎患者而言, 及时通过药物治疗, 一般可达到控制感染、减轻鼻窦黏膜炎症效果, 且能够取得良好预后。但是, 部分患者也会因治疗延误、反复发作等导致治疗难度增加, 不能有效控制症状, 致使需要采取手术疗法继续进行治疗, 增加患者痛苦。因此, 鼻窦炎患者治疗期间科学护理至关重要。

本研究结果显示, 研究组鼻塞、头痛等症状消失时间均较对照组更短。表明舒适护理对于鼻窦炎患者症状消退可起到促进作用。分析原因为舒适护理在一定程度上能够大大提高患者治疗效果及康复依从性, 使其能够积极配合临床治疗与护理, 提高其自我管理能力和有助于加快各项症状消退。本研究结果显示, 干预后研究组 GQOL-74 问卷各维度评分均较对照组更高。表明舒适护理可使患者获得更高生活质量。分析原因为舒适护理是一种新兴的护理模式, 其目的在于使患者生理、心理等多个方面均达到最愉悦状态, 该种护理干预模式具备科学护理方法、先进护理理念, 强调“舒适”领域, 能够有效提升患者生理、心理健康, 并最大限度满足其一切合理需求, 进而使其生活质量得以提升。本研究结果显示, 研究组护理满意度较对照组显著更

高,表明舒适护理能够提高护理满意度。分析原因为舒适护理更符合当前临床医疗服务、患者及家属的真实需求,护理服务水平、质量均较高,故能够提升患者与社会的满意度。

综上所述,在鼻窦炎患者临床护理工作中采纳舒适护理干预模式,对于症状消失、生活质量和护理满意度提升均可产生积极影响,值得临床借鉴与推广。

参考文献

[1] 肖静. 舒适护理干预在鼻窦炎护理中的临床效果分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19(35): 166-167.

[2] 盛蓓蕾, 蒋群花. 舒适护理干预对鼻窦炎护理中的效果观察及并发症消失时间影响分析[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(8): 1354-1355.

[3] 王晶鑫. 舒适护理干预实施在鼻窦炎护理中的临床效果及对生活质量的影响[J]. 中国误诊学杂志, 2021, 16(3): 274-276.

[4] 张冬梅. 以人文关怀为主导的优质护理在慢性鼻窦炎患者鼻内镜围术期中的应用[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(1): 155-156.

[5] 吴婷婷. 慢性鼻窦炎患者睡眠障碍的影响因素及护理对策[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(12): 2202-2203.

(接第 81 页)

文中 100 例患者的分析结果显示,肾功能指标改善时间与血液透析实施总疗程比较,观察组前者更短,后者更长;护理后 SAS 评分、SDS 评分比较,观察组更低;与护理总满意度比较,观察组更高。这一结果提示,在加速病情改善、延长透析应用时间、稳定患者情绪、提高满意度等方面,综合护理皆有一定优势。

综上所述,老年肾衰竭在透析中面临着更多困难,综合护理具有更加全面、更加优质、更具连续性的特点,该护理也能够辅助提升患者安全感与舒适度,护理效果显著,值得重视。

参考文献

[1] 刘春梅, 尹金凤, 易伟. 分级护理联合远红外线照

射对慢性肾功能衰竭血液透析患者内瘘功能的影响[J]. 透析与人工器官, 2022, 33(2): 54-56, 77.

[2] 杨海蓉. 医护一体化康复护理在老年慢性肾功能衰竭维持性血液透析患者中的应用效果观察[J]. 中国实用医药, 2021, 16(21): 195-197.

[3] 刘燕, 俞悦, 朱雯. 基于行动研究法构建的延伸护理对慢性肾功能衰竭血液透析患者自我管理及肾功能的影响[J]. 透析与人工器官, 2022, 33(2): 42-44, 60.

[4] 于洁. 综合性护理对慢性肾功能衰竭血液透析患者微炎症状态及蛋白质能量消耗的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(30): 148-149.

[5] 张琪. 综合护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者治疗依从性的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(7): 140-141.