

围手术期护理在鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎患者护理中的效果

郭帆

(石家庄市人民医院 河北 石家庄 050000)

摘要:目的 探究在鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎患者的护理中国手术期护理的临床效果。方法 选取本院收治的行鼻内镜手术治疗的慢性鼻窦炎患者 96 例作为研究对象,患者的收治时间为 2021 年 1 月-2022 年 1 月,对患者进行随机分组,常规组 48 例,采用常规护理模式进行患者护理工作,实验组 48 例,对患者的围手术期护理工作进行加强,对比两组患者的不良反应发生率。结果 实验组不良反应发生率明显低于优于常规组,差异明显 ($P < 0.05$)。结论 在鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎患者到护理工作中,通过对围手术期护理工作进行加强,可以有效避免患者的不良反应,临床应用价值显著。

关键词:鼻内镜手术治疗;慢性鼻窦炎;护理效果

慢性鼻窦炎也被称作慢性化脓性鼻窦炎,患者通常会出现鼻涕、鼻塞、头痛、失眠、精神萎靡以及嗅觉功能减退等临床症状。假如未采取有效治疗措施对患者进行治疗,将会对患者的日常生活造成严重影响^[1]。鼻内镜手术作为治疗慢性鼻窦炎的重要治疗方式,在治疗过程中可以对患者鼻窦的通气引流功能进行恢复,有着损伤小、出血少等优势,在手术治疗期间也需要加强护理工作,有效避免各种并发症。所以下面本文以本院收治的行鼻内镜手术治疗的慢性鼻窦炎患者作为研究对象,对围手术期护理的效果进行重点研究,具体报道如下。

1 一般资料和方法

选取本院收治的行鼻内镜手术治疗的慢性鼻窦炎患者 96 例作为研究对象,患者的收治时间为 2021 年 1 月-2022 年 1 月,对患者进行随机分组,常规组实验组各 48 例。常规组最大 73 岁,最小 20 岁,平均 (46.11 ± 8.02) 岁,病程最长 20.1 年,最短 1.1 年,平均 (5.3 ± 2.4) 年,男女患者比例为 7:5;实验组最大 72 岁,最小 21 岁,平均 (45.19 ± 8.11) 岁,病程最长 19.8 年,最短 1.2 年,平均 (5.5 ± 2.7) 年,男女患者比例为 9:7。经比较两组患者一般资料比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规组

常规组常规护理模式进行患者的护理工作。

1.2.2 实验组

实验组在常规护理的基础上对围手术期护理工作进行加强,具体措施如下。

(1) 术前护理:这一疾病发病时间较长并且容易反复发作,患者会存在一定的心理问题。在术前护理中就要对患者的心理状态进行密切关注,通过加强与患者的交流以及尽量对患者的需求进行满足。在交流中护理人员需要加强对慢性鼻窦炎相关疾病知识的介绍,保证患者能充分了解鼻内镜手术的优势以及在手术中的注意事项。在有效缓解患者不良情绪的基础上帮助患者树立战胜疾病的信心,保证患者能以最佳的心态接受手术治疗,有效提升患者对医生治疗工作的配合度。在术前的准备过程中,护理人员还需要对患者身体进行详细检查,指导患者练习经口呼吸,这对患者适应术后双鼻腔填塞的情况具有重要价值。在手术前的护理中需要每日对患者的鼻腔进行清洗,在手术前对患者的鼻毛以及胡须等进行修剪,做好充分的术前准备工作。

(2) 术中护理:护理人员在手术中需要保证患者取平卧位,将患者头部抬高,在手术过程中护理人员需要对患者的生命体征进行密切关注,加强对患者血压、脉搏以及面部表情的详细观察。在手术过程中要叮嘱患者不要随意移动头部,避免双眼过于紧闭,这对医护人员观察患者眼球的异常问题具有重要帮助,在护理工作中需要进行生理盐水的准备,避免鼻内镜取出后,因为镜头遇见冷空气从而出现表面结雾问题。

(3) 术后护理:在局部麻醉患者的术后护理中需要保证患者取半坐卧位,全麻患者的术后需要保证患者平卧并且头偏向一侧,这对患者鼻腔分泌物的引流工作具有重要帮助,还能有效避免患者因为面部充血从而出现的一系列不适症状。同时还要保证患者的鼻腔清洁湿

润,在抽出患者的鼻腔填塞纱条后,需采用 0.9% 的氯化钠溶液对患者的鼻窦进行清洗,观察冲洗中的分泌液是否存在预脓血以及淤血问题。在术后护理中需要对患者的鼻腔有无出血问题进行密切观察,并且在术后需要酌情少量多次饮用白开水,在饮食中需要摄入清淡的半流质食物,避免食用刺激性食物。

1.3 观察指标

对两组患者的不良反应发生情况进行对比,对两组患者中出血、鼻窦粘连以及眼眶水肿等不良情况进行对比。

1.4 统计学分析

采用 SPSS19.00 软件对实验数据进行分析,采用 (%) 表示计数资料,采用 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 时,差异有统计学意义。

2 结果

实验组患者不良反应发生率 8.33%,常规组不良反应发生率为 27.08%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1:

表 1 两组患者不良反应发生情况比较 (n, %)

组别	n	出血	鼻窦粘 连	眼眶水 肿	总不良反应发生 率
常规组	48	4	3	6	27.08
实验组	48	1	1	2	8.33
χ^2					5.790
P					0.016

3 讨论

近些年来我国慢性鼻窦炎发病率逐年提升,对我国民众的生命安全以及生活质量造成了严重影响^[2]。鼻内镜手术作为一种治疗慢性鼻窦炎的重要治疗方式,在实际的临床应用中能对患者的病变组织进行有效去除,通过扩大患者的鼻窦开口,对患者鼻窦生理功能的修复具有重要的价值,这一手术在实际应用中具有损伤小、出血少以及并发症少等优势^[3]。为了有效提高治疗效果,就需要对围手术期护理进行加强,从而有效促进患者康复^[4]。

本次研究结果表明,实验组患者不良反应发生率 8.33%,常规组不良反应发生率为 27.08%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),可见在行鼻内镜手术治疗的慢性鼻窦炎患者护理中,通过加强围手术期护理,可以有效避免患者出现各种不良反应,临床应用效果显著。

综上所述,加强鼻内镜手术治疗的慢性鼻窦炎患者的围手术期护理工作,可以有效降低患者的不良反应发生率,具有突出的临床应用价值,值得推广。

参考文献:

- [1] 冯方荣.全程护理在慢性鼻窦炎鼻内镜手术患者围手术期护理中的应用分析[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(12):119-121.
- [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] 孙秀丽.慢性鼻窦炎患者鼻内镜手术围手术期护理心得[J].中国药物与临床,2020,20(17):2976-2978.
- [4] 吴雪丹.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].河南医学研究,2020,29(19):3629-3631.