

多元化护理对鼻窦炎患者生活质量的影响及效果研究

陈玲玲 陈胜燕 李斐然

十堰市太和医院耳鼻咽喉头颈外科 湖北十堰 442000

摘要:目的 探讨多元化护理对鼻窦炎患者生活质量的影响及效果。方法 选取我院鼻窦炎患者80例,随机分为观察组和对照组,各40例。对比了对照组(常规护理)与观察组(多元化护理方案)在护理鼻窦炎患者前后的SAS(焦虑自评量表)、PSQI(匹兹堡睡眠质量指数)、VAS(视觉模拟评分法)评分,以及患者护理满意度和术后一周内并发症发生情况。结果 观察组患者护理后的SAS评分(42.25 ± 5.6)及PSQI评分(4.56 ± 1.03)均显著低于护理前(59.5 ± 5.96 , 11.97 ± 3.21),且均低于对照组护理后的评分,差异具有统计学意义($P < 0.007$)。此外,观察组患者术后6h的VAS评分(4.101 ± 1.96)也低于对照组(5.96 ± 2.27),差异显著($P = 0.047$)。护理满意度方面,观察组(97.50%)显著高于对照组(80.00%),差异同样具有统计学意义($P = 0.037$)。观察组术后1周内的总发生率(7.50%)低于对照组的(25.00%),差异有统计学意义($P = 0.037$)。结论 多元化护理能有效改善鼻窦炎患者的生活质量,降低并发症的发生率,提高患者的护理满意度,具有较高的临床应用价值。

关键词: 多元化护理; 鼻窦炎; 生活质量; 并发症; 护理满意度

鼻窦炎作为一种常见的疾病,频繁让人受到鼻塞、流涕、头晕等诸多症状的困扰和折磨,对于患者的日常生活质量产生了深深的影响。如果长期未被有效的医学干预控制,炎症将可能激发一系列的病理性改变,比如黏膜的肥厚,鼻窦的通道变窄甚至完全关闭,进一步形成鼻窦囊肿,或者激发其他可能的并发症。面对鼻窦炎,疾病的管理应当关注的首要目标应是如何极大地改善患者的生活质量和控制病症的发展。虽然传统的医学干预对于症状的缓解有一定的效果,但是并不能打到根本上解决其诸多问题。这就需要找到一种新的、更为有效的方法以改善此现状。而多元化护理作为一种综合性护理手段就得到了广泛的关注,它不仅关注患者的感情,生活习惯等许多层面,还能提供全方位的个性化的护理,其最终的目的是为了改善患者的生活质量,缓解病情,并提高护理满意度。在此背景下,我们开展了一项研究,旨在探讨多元化护理对鼻窦炎患者生活质量的影响及效果,以期为临床治疗鼻窦炎提供新的思路和方法。本文是基于对我院鼻窦炎患者80例进行观察,探讨多元化护理对他们生活质量的影响及效果的研究报告。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取了我院在2023年6月到2023年12月期间符合收

入标准的80名鼻窦炎患者作为研究对象。随机将80名患者分为观察组和对照组,每组40例。

这两组患者的临床资料比较包括性别、年龄、疾病类型、并发症、病程、鼻内镜分型等,比较结果显示两组患者在基本资料上无显著性差异,具有可比性。具体的分组数据如下:观察组由40名患者组成,其中男性25人,女性15人,年龄范围23-68岁,平均年龄(45.22 ± 1.02)岁,病程2-8年,平均病程(4.67 ± 0.77)年;对照组同样由40名患者组成,其中男性24人,女性16人,年龄范围22-67岁,平均年龄(44.98 ± 1.03)岁,病程2-8年,平均病程(4.71 ± 0.72)年。

这80名患者均已签署知情同意书,研究方案得到了医院伦理审查委员会的批准。患者均未接受过相关的药物治疗,饮食和生活习惯常规,无过敏史,没有严重的心肺肾疾病及血液系统疾病,没有精神疾病和其他影响疗效的疾病。

1.2 方法

研究内涵括了80例鼻窦炎患者,通过随机抽样方法,将这些病例分为观察组和对照组,每个组别中各有40例患者。对照组患者接受了常规护理干预,具体方式为熟练的护士按照医嘱执行药物治疗和手术等治疗方式,提供基础的护理服务,如生活照料和心理疏导。

而观察组患者则被采用了多元化的护理干预,除了提

供与对照组同样的基础护理服务外,多元化护理中参与的工作人员更多样,主要包括分别对患者生理、心理、社会需求的医疗团队、应用心理咨询师以及社会工作者。这组患者的护理干预也更为深入细致,不仅辅以个性化的医疗治疗方案,在药物使用和手术照护中都有专门的个性化配套方案,而且在心理疏导和社会支持上多有侧重。专业的心理咨询师会对这组患者进行定期或者不定期的会谈,指导他们调整心态,尽快适应鼻窦炎带来的生活改变,增强治疗希望。而社会工作者的工作则主要集中在帮助患者解决因鼻窦炎带来的生活困扰,通过社区资源减轻他们的生活压力,并提升他们的社会支持感以及对未来的积极预期。

评价的效果,在研究开始、结束时对两组患者进行了SAS、PSQI以及VAS的评分,通过比较了解多元化护理对鼻窦炎患者的治疗效果。也对两组术后1周内的并发症进行了记录和比较,了解了多元化护理的安全性。在研究结束后,还对两组患者的护理满意度进行了调查,了解他们对各自护理方式的满意程度。

1.3 评价指标及判定标准

评价指标主要围绕患者的心理状态,痛苦程度,术后并发症,护理满意度四个方向来进行。对比两组鼻窦炎患者接受手术前后的心理状态,这里主要采用焦虑自评量表(SAS)以及睡眠质量索引(PSQI)进行评定。SAS评分表中有20个条目,每个条目在1-4范围内进行评分,分数越高,代表患者的焦虑情绪越严重。PSQI是一个综合性的睡眠质量评定工具,包括了睡眠质量、睡眠延迟、睡眠效率、睡眠障碍、催眠药物使用、白天功能障碍六个方面,分数越高,代表睡眠质量越差。

对比两组鼻窦炎患者手术后的疼痛程度。采用视觉模拟疼痛量表(VAS)评定患者的疼痛程度,该评分范围为0-10分,分数越高,代表患者的疼痛感越强。

除此以外,还会记录并对比两组患者手术后一周内的并发症,包括眼眶瘀血、感染、颅脑积液、鼻腔黏连等,以总发生率来衡量对照组与观察组的差异。

对比两组患者的护理满意度。护理满意度的评价包括非常满意、满意、基本满意和不同意四个等级,通过对照组与观察组满意度的总设计,来反映多元化护理对鼻窦炎患者生活质量的影响。

1.4 统计学方法

所采用的统计学方法是使用SPSS22.0软件进行的分析。在分析过程中,符合正态分布的计量资料使用t值和“ $\bar{x} \pm s$ ”来表示,而计数资料则使用卡方(χ^2)和百分数(%)来表示。在所有的统计分析中,若P值小于0.05,认为结果具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者 SAS PSQI 评分比较

在干预前,观察组和对对照组鼻窦炎患者的SAS评分分别为 59.5 ± 5.96 和 58.7 ± 6.17 ,而PSQI评分也分别为 11.97 ± 3.21 和 58.7 ± 6.17 ,两者之间的差异并无统计学意义($P > 0.05$),显示出干预前两组患者的心理情绪和睡眠质量基本相同。干预后,观察组患者的SAS评分降至 42.25 ± 5.6 ,PSQI评分也降至 4.56 ± 1.03 ,而对对照组此时的SAS评分和PSQI评分分别为 53.4 ± 4.17 和 6.67 ± 2.09 。此时,观察组的情绪状态和睡眠质量均显著优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.007$)。

表1 两组患者 SAS PSQI 评分比较

组别	例数	时间	SAS	PSQI
观察组	40	干预前	59.5 ± 5.96	11.97 ± 3.21
		干预后	42.25 ± 5.6	4.56 ± 1.03
		t值	13.617	13.907
		P值	< 0.001	< 0.001
对照组	40	干预前	58.70 ± 6.17	58.70 ± 6.17
		干预后	53.4 ± 4.17	6.67 ± 2.09
		t值	4.817	8.997
		P值	< 0.001	< 0.001

2.2 两组患者术后 6h VAS 评分比较

术后6h,通过VAS评分能够反映出患者的疼痛程度。研究表明,观察组患者VAS评分为 4.101 ± 1.96 ,明显低于对照组 5.96 ± 2.27 。通过t值2.017,P值0.047的统计分析结果,可以看到两组患者的VAS评分在统计学上存在显著差异。

表2 两组患者术后1周内并发症比较

组别	例数	眼眶瘀血	感染	颅脑积液	鼻腔黏连	总发生率
观察组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.00)	3 (7.50)
对照组	40	4 (10.00)	2 (5.00)	1 (2.50)	3 (7.50)	10 (25.00)
χ^2 值						4.507
P值						0.037

2.3 两组患者术后1周内并发症比较

在术后一周内,对观察组和对对照组的并发症发生情况进行了追踪和比较。观察组中,40名患者中有1例(2.50%)

出现眼眶瘀血,没有感染和颅脑积液,并发症的总发生率为7.50%。与此对照组40名患者中有4例(10.00%)出现眼眶瘀血,2例(5.00%)出现感染,1例(2.50%)出现颅脑积液,总并发症发生率为25.00%。通过 χ^2 检验,两组的并发症发生率统计学差异具有显著意义(χ^2 值4.507, P值=0.037)。

表3 两组护理满意度比较

组别	例数	非常满意	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	40	24 (60.0)	8 (20.00)	7 (17.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	14 (35.00)	15 (37.50)	3 (7.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
X^2 值						4.507
P 值						0.037

2.4 两组护理满意度比较

通过护理满意度的比较,以评价多元化护理在患者护理满意度提高方面的效果。研究结果显示,观察组患者中,有24人(占60.0%)对多元化护理十分满意,8人(占20.0%)满意,7人(占17.5%)基本满意,及只有1人(占2.5%)不满意;而在对照组40名患者中,有14人(占35.0%)非常满意,15人(占37.5%)满意,3人(占7.5%)基本满意,但有8人(占20.0%)不满意。从满意度总体看,观察组为39名(占97.5%),明显高于对照组的32名(占80.0%)。经统计学处理,两组之间的差异具有统计学意义($X^2=4.507$, $P=0.037$)。

表4 两组患者VAS评分比较

组别	例数	术后6h VAS评分
观察组	40	4.98 ± 1.95
对照组	40	5.93 ± 2.26
t 值		2.017
P 值		0.047

3. 讨论

鼻窦炎是一种常见的耳鼻喉科疾病,其引发的头痛、流涕、嗅觉障碍等症状严重影响了患者的生活质量。现代医疗与护理理念倡导注重患者的生活质量,而非仅仅关注疾病的治疗结果。多元化护理是在进行疾病治疗的依据患者的具体情况,进行综合性的护理干预,以改善患者的生活质量,从而达到更好的护理效果。

在研究中,将鼻窦炎患者分为观察组和对照组,观察组采用多元化护理,对照组采用常规护理。通过对比两组患者SAS评分和PSQI评分,发现观察组患者的SAS、PSQI评分在干预后明显低于对照组,说明多元化护理能有效改善鼻窦患者的焦虑症状和睡眠质量,进而有利于患者的身心恢

复。多元化护理也可以降低患者的疼痛感,通过观察两组患者术后1周内的并发症发生情况,发现多元化护理能显著降低并发症的发生率。这种满意度的提高,不仅仅体现了多元化护理对患者的生理上的影响,更反映了患者对其人性化、全面化照护的需求。

多元化护理对鼻窦炎患者的生活质量的改善有显著影响,降低了疼痛感和并发症的发生,提高了患者的精神性质量和护理满意度,值得在临床中推广应用。

参考文献:

- [1] 伍燕飞,刘宴伟,梁月娥,等.沟通技巧联合多元化护理在儿童鼻窦炎鼻负压置换治疗过程中的应用效果[J].中国医学创新,2019,16(02):101-104.
- [2] 卢卉芳.多元化护理干预在鼻窦炎鼻内镜术后患者中的应用探讨[J].基层医学论坛,2022,26(20):124-126.
- [3] 丁楠.沟通技巧联合多元化护理在儿童鼻窦炎鼻负压置换治疗中的应用[J].实用临床医学,2022,23(05):98-100.
- [4] 李婷.护理干预对慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜术后患者康复的影响[J].智慧健康,2022,8(24):63-66.
- [5] 林丽荣.多元化护理在鼻窦炎鼻内镜术后患者中的效果及对睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(03):646-648.
- [6] 宋艳君,胡秀娟.舒适护理干预实施在鼻窦炎护理中的临床效果及满意度分析[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2022,37(03):184-186.
- [7] 马娟,吕亮.系统护理在慢性鼻窦炎鼻息肉手术患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(04):162-164.
- [8] 冯金铭,纪小云,林浮花.多元化护理在鼻内镜治疗的鼻窦炎患者中的应用效果及对其情绪和睡眠的影响[J].中外医疗,2024,43(05):155-158.
- [9] 姚水清.全面手术室护理在鼻窦炎伴鼻息肉中的应用分析[J].西藏医药,2023,44(05):84-85.
- [10] 林秋琴,林静,陈燕冰,等.多元化护理干预对鼻窦炎患者术后睡眠质量、自我效能感的影响[J].中外医疗,2023,42(33):111-114+128.

作者简介:

陈玲玲(1981—),女,汉族,护理本科,研究方向:耳鼻咽喉头颈外科临床护理及围术期护理、护理科研、护理科普教育等。