

舒适护理在鼻窦炎临床护理中的应用效果观察

喻丽婷

(远安县人民医院 湖北远安 444200)

【摘要】目的：探讨舒适护理在鼻窦炎临床护理中的应用效果观察。方法：研究需要采取2022年1月~2023年3月期间医院内收治的72鼻窦炎患者作为本次探究对象。按照计算机随机分组法分为观察组与对照组，每组36例，其中对照组患者给予传统护理，观察组患者给予舒适护理，分析两组患者护理干预效果。结果：护理后，观察组患者鼻塞消失时间、头痛消失时间、流脓涕消失时间及住院时间均短于对照组 ($P < 0.05$)；观察组患者护理后SF-36评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论：将舒适护理应用于鼻窦炎患者临床护理中可改善临床症状，提高生活质量，加速患者恢复。

【关键词】舒适护理；鼻窦炎临床护理；应用效果

Observation on the application effect of comfortable nursing in the clinical nursing of sinusitis

Yu Liting

(Yuan 'an County People's Hospital, Hubei Yuan'an 444200)

[Abstract] Objective: To investigate the application effect of comfortable nursing in clinical nursing of sinusitis. Methods: The study included 72 sinusitis patients admitted to hospitals from January 2022 to 20 March 2023. According to the computer randomization method, it was divided into observation group and control group, 36 cases in each group. Patients in the control group were given traditional care, and the patients in the observation group were given comfortable care. The nursing intervention effect of the two groups was analyzed. Results: After nursing, the disappearance of nasal congestion, headache, discharge and hospitalization in the observation group were shorter than the control group ($P < 0.05$); the SF-36 score of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Using comfort care to clinical care can improve clinical symptoms, improve quality of life and slow the recovery of patients.

[Key words] Comfortable care; clinical care for sinusitis; application effect

鼻窦炎会诱发患者出现鼻塞、头痛等症状，影响日常生活^[1]。鼻窦炎出现大多与细菌感染区有效关系，临床会由于鼻窦黏膜产生化脓性的炎症而损害鼻部功能。临床对于鼻窦炎治疗大多采取抗生素、糖皮质激素等药物处理，能够达到抗感染及消炎等功效^[2]。通过药物处理一定程度上能够缓解临床症状，但无法根治，当患者接触过敏物质或感染物情况下易复发，因此需要采取有效护理措施进行指导，促进患者恢复。常规护理在应用过程中无法根据患者实际情况给予护理指导，缺乏针对性；舒适护理具有较高综合性，能够满足患者生理及心理需求，提高治疗配合度，有效改善患者身心状态。因此，本研究以医院内收治的72鼻窦炎患者作为对象，探讨舒适护理在鼻窦炎临床护理中的应用效果观察，报道如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

研究需要采取2022年1月~2023年3月期间医院内收治的72鼻窦炎患者作为本次探究对象。按照计算机随机分

组法分为观察组与对照组，每组36例，对照组中男性及女性患者各20名、16名，年龄最小值为28岁，最大值为69岁，中位值为(58.23 ± 2.17)岁；患病时间10~56个月，平均病程(38.62 ± 11.25)个月；观察组中男性及女性患者各19例、17例；年龄最小值为27岁，最大值为71岁，中位值(58.96 ± 2.12)岁；患病时间9~58个月，平均病程(38.98 ± 11.12)个月。

纳入标准：所有患者满足鼻窦炎诊断标准。所有患者意识清晰、未出现心血管系统疾病。所有患者及家属在研究前对内容知情并签订同意协议。患者需进行内镜鼻窦手术治疗。

排除标准：患者存在鼻中隔偏曲，过敏性鼻炎症状。具有既往鼻窦手术治疗史。存在血液系统疾病或恶性肿瘤疾病。临床护理过程中抵触情绪严重，配合度较低。

1.2 方法

对照组患者给予传统护理，医护人员嘱咐患者按照医嘱用药，向患者讲解抗生素，糖皮质激素等药物治疗方法及用量等，嘱咐患者按时按量使用，并且监测患者日常症状表现。观测患者用药后症状改善情况，并且加强日常卫生管理，保

持鼻部环境清洁,此外,建议日常使用清淡食物,切忌食用辛辣,刺激性饮食。

观察组患者给予舒适护理,(1)入院教育:患者入院后,医护人员以热情积极态度迎接患者,带领患者及家属参观医院环境,使其熟悉医院,减轻患者由于对医院内容陌生而产生的焦虑情绪;医护人员与患者沟通交流,对于患者实际需求及日常行为习惯熟练掌握,耐心解答患者疑问,使其更好地了解自身病情发展状况,积极配合医护人员护理。(2)心理舒适指导:需加强医患间沟通交流,并且主动询问患者感受,详细掌握临床基本情况及患者个人信息,调查患者对鼻窦炎疾病认知程度,并根据不足处或误差内容进行详细讲解,使患者对自身疾病存在正确认知;介绍鼻窦炎日常治疗方法,有效减轻紧张情绪,使患者保持积极心态配合治疗;针对临床进行手术治疗的鼻窦炎患者,需要详细告知患者及家属手术治疗步骤、目的及治疗效果,使患者正确认知手术治疗方法,避免患者及家属由于手术完产生的焦虑情绪,对于疾病治疗丧失自信心,同时减轻患者后期对手术操作的抵触情绪,保证手术顺利进行;定期评估患者心理状态改善情况,根据结果分析负面情绪产生原因,并进行针对性心理疏导,对于治疗后存在的并发症或复发情况告知患者原因及治疗方法。(3)鼻腔护理:保证患者鼻腔清洁,及时清理鼻腔内部分泌物,并对于自主呼吸存在障碍的患者进行机械辅助通气处理,改善患者鼻腔内部通气环境,有助于提高清洁效果。还可以按揉鼻翼两旁的迎香穴以及两眉之间的印堂穴,以起到温通经络,通窍利鼻的作用。(4)环境护理:保证患者病房内干净整洁,保持室温在 26~28℃,湿度在 70%左右,并且及时通风,保证空气清新,避免患者在日常生活中接触污染物及过敏性物质。(5)饮食护理:建议患者日常多食用豆类、谷类、水果、蔬菜等,增加体内维生素,有效提高自身

免疫力,适当食用蒜、生姜、洋葱等食物,促进鼻粘膜血管收缩功能,有助于缓解临床症状。(6)日常锻炼:需要嘱咐患者多进行户外运动,可选择跑步、跳绳等,增加体质,并且放松身心状态。(7)疼痛护理:若治疗过程中患者存在头部及鼻额疼痛,医护人员可根据患者实际疼痛程度选择相应方式减轻症状,包括冰敷、服用止痛药物及转换体位等,采取填充物阻塞鼻腔后,医护人员需指导患者掌握正确嘴部呼吸方式,定期进行超声雾化处理。

1.3 观察指标

(1)分析两组患者临床症状改善情况。包括鼻塞消失时间、头痛消失时间、流脓涕消失时间及住院时间。

(2)分析两组患者护理前后生活质量情况。采取简明健康调查问卷(SF-36)评估,量表从生理机能、生理职能、躯体疼痛、一般健康状况、精力、社会功能、情感职能以及心理健康等8个方面全面概括患者的生存质量。满分100分,分数越高,表明患者健康状况越好,总分高于50分为正常,低于50分表示患者健康状况较差。

1.4 统计分析

用SPSS24.0软件处理,计数资料采用n(%)表示, χ^2 检验,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,t检验,P<0.05差异有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组患者临床症状改善情况

护理后,观察组患者鼻塞消失时间、头痛消失时间、流脓涕消失时间及住院时间均短于对照组(P<0.05),见表1。

表1 分析两组患者临床症状改善情况(d, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	头痛消失时间	鼻塞消失时间	流脓涕消失时间	住院时间
观察组	36	6.02 ± 0.02	4.12 ± 0.36	5.22 ± 1.95	10.22 ± 2.65
对照组	36	7.52 ± 0.36	6.22 ± 0.25	7.00 ± 0.02	15.29 ± 0.36
t		6.215	9.254	10.326	16.204
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 分析两组患者护理前后生活质量情况

护理前,两组患者生活质量评分无统计学意义(P>0.05),观察组患者护理后SF-36评分高于对照组(P<0.05),见表2。

表2 分析两组患者护理前后生活质量情况(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	36	52.32 ± 2.65	85.22 ± 2.16
对照组	36	52.33 ± 2.69	72.22 ± 0.65
t		0.623	12.998
P		0.623	0.000

3. 讨论

鼻窦炎是临床常见症状,发病率明显升高,临床患者表现为鼻塞、鼻黏膜出血等,影响日常生活,由于现阶段环境不断恶化,患有鼻窦炎盖率明显上升,现已成为威胁身心健康的主要病情之一。由于鼻窦炎隐藏病变周期较长,若未进行及时治疗,会使病情反复发作。由于鼻窦炎患者存在巨大心理压力,病情反复发作及后期并发症产生均会导致患者出现负面情绪,影响质量依从性,因此需要在患者患病后给予

有效护理指导。舒适护理是临床常用的护理模式,规范性较高^[3]。现阶段随患者对护理要求显著提高,临床重视以人为本的护理理念。舒适护理在护理过程中关注患者自身护理感受,以患者是否感受到舒适为评价标准。舒适护理应用过程中能够根据患者实际情况制定针对性护理计划,有效帮助患者缓解临床不适。此外,医护人员在进行护理服务时,以热情态度感染患者,促使患者在治疗过程中保持乐观心态,有助于病情恢复。本研究在护理中主要从心理、鼻腔、环境、饮食、日常锻炼等方面对患者开展护理指导,能够提高患者

对疾病认知程度,缓解紧张情绪,此外还能避免病情加重,促进患者恢复^[4]。本研究中,护理后,观察组患者鼻塞消失时间、头痛消失时间、流脓涕消失时间及住院时间均短于对照组($P<0.05$),且观察组患者护理后 SF-36 评分高于对照组($P<0.05$),说明将舒适护理应用于鼻窦炎患者临床护理中可改善临床症状,提高生活质量。

综上所述:将舒适护理应用于鼻窦炎患者临床护理中可改善临床症状,提高生活质量,加速患者恢复。

参考文献:

- [1]杨梅梅,杨娟娟,陶雯燕,等. 穴位按摩联合耳穴贴压护理对慢性鼻窦炎手术患者治疗依从性、自我护理能力及康复效果的研究[J]. 四川中医, 2022, 40(5):216-219.
- [2]黄媛媛. 内窥镜手术联合集束化护理对慢性鼻窦炎患者临床症状及生活质量的影响[J]. 现代仪器与医疗, 2022, 28(2):78-81.
- [3]刘莹. 综合护理干预在鼻内镜治疗慢性鼻窦炎中的效果及对患者疼痛及自我管理能力的影晌[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(17):2600-2603.
- [4]Rovelsky S , Remington R , Nevers M ,et al. Comparative effectiveness of amoxicillin versus amoxicillin-clavulanate among adults with acute sinusitis in emergency department and urgent care settings.[J]. Journal of the American College of Emergency Physicians open, 2021, 2(3):e12465.