

慢性鼻窦炎鼻内镜手术患者围手术期优质护理干预效果研究

费洁

(湖北省咸宁市第一人民医院 湖北咸宁 437000)

【摘要】目的: 探究围手术期优质护理干预应用于慢性鼻窦炎鼻内镜手术患者中的临床效果, 为优化鼻窦手术护理方案、促进患者术后康复提供临床参考。方法: 选取2024年1月—2024年12月收治的76例慢性鼻窦炎并接受鼻内镜手术治疗的患者为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组与观察组, 各38例。对照组实施耳鼻咽喉科常规围手术期护理, 观察组在常规护理基础上开展系统化优质护理干预。对比两组患者基线资料、术后并发症发生情况、术后疼痛评分、住院时长及护理满意度。结果: 两组患者性别、年龄、病程、病情分型等基线资料对比, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。观察组术后并发症总发生率显著低于对照组, 术后1d、3d、5d视觉模拟疼痛评分 (VAS) 均低于对照组, 住院时长短于对照组, 护理总满意度显著高于对照组, 组间差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。结论: 针对慢性鼻窦炎鼻内镜手术患者实施围手术期优质护理干预, 可有效减轻患者术后疼痛, 降低鼻腔粘连、感染、出血等并发症发生风险, 缩短康复周期, 提升护理服务满意度, 临床应用价值较高。

【关键词】慢性鼻窦炎; 鼻内镜手术; 围手术期; 优质护理; 康复效果

Study on the Effect of High-Quality Perioperative Nursing Interventions in Patients Undergoing Endoscopic Surgery for Chronic Sinusitis

Fei Jie

(First People's Hospital of Xianning City, Hubei Province 437000)

[Abstract] Objective: To investigate the clinical efficacy of high-quality perioperative nursing interventions in patients undergoing endoscopic surgery for chronic sinusitis, providing clinical references for optimizing surgical care protocols and promoting postoperative recovery. Methods: A total of 76 patients with chronic sinusitis who underwent endoscopic surgery from January to December 2024 were enrolled as study subjects and randomly divided into a control group and an observation group ($n=38$ each) using a random number table. The control group received standard perioperative care in otolaryngology, while the observation group received additional systematic high-quality nursing interventions. Baseline characteristics, postoperative complications, pain scores, hospital stay duration, and nursing satisfaction were compared between groups. Results: No statistically significant differences were observed in baseline characteristics such as gender, age, disease duration, or clinical classification between the two groups ($P>0.05$), indicating comparability. The observation group exhibited significantly lower overall incidence of postoperative complications, lower visual analog scale (VAS) scores at days 1, 3, and 5 postoperatively, shorter hospital stays, and significantly higher overall nursing satisfaction compared to the control group (all $P<0.05$). Conclusion: Implementing high-quality perioperative nursing interventions for patients undergoing endoscopic surgery for chronic sinusitis can effectively alleviate postoperative pain, reduce the risk of complications such as nasal adhesions, infections, and bleeding, shorten the recovery period, and improve patient satisfaction with nursing care, demonstrating significant clinical value.

[Key words] Chronic sinusitis; Endoscopic nasal surgery; Perioperative period; High-quality nursing care; Rehabilitation outcomes

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月—2024年12月收治的76例慢性鼻窦炎行鼻内镜手术治疗患者, 随机分为两组, 每组38例。纳入标准: 符合慢性鼻窦炎临床诊断标准, 结合鼻内镜、鼻窦CT检查确诊; 均首次接受功能性鼻内镜鼻窦手术治疗^[1]; 年龄18~65岁; 患者及家属知晓研究内容, 自愿配合全程诊疗及护理工作。排除标准: 合并鼻息肉恶变、严重鼻中隔偏曲需同期大型矫正手术者; 合并糖尿病、凝血功能障碍、免

疫功能低下等影响术后愈合疾病者; 合并心、肝、肾等重要脏器严重功能不全者; 认知障碍、精神异常无法配合护理干预者; 中途退出研究、临床资料缺失者。本研究严格遵循临床研究伦理原则, 全程保障患者权益。

1.2 护理方法

对照组实施常规围手术期护理。术前常规完善术前检查, 口头告知患者手术流程、基础注意事项、术前禁食禁水要求; 术中配合医师完成基础手术辅助工作, 密切监测患者生命体征; 术后常规给予鼻腔换药、抗感染治疗, 告知患者基础饮食、活动禁忌, 观察患者术后恢复情况, 出现异常及

时对症处理^[2]。

观察组在常规护理基础上实施系统化围手术期优质护理干预，贯穿术前、术中、术后全流程，细化护理细节，开展个性化护理服务，具体措施如下^[3]。

术前优质护理：开展系统化健康宣教，摒弃单一口头讲解模式，结合图文手册、短视频等形式，向患者详细讲解慢性鼻窦炎发病机制、鼻内镜手术微创优势、手术流程、麻醉方式及术前术后核心注意事项。针对性开展心理护理，多数患者因对手术未知、担心术后疼痛及预后效果产生焦虑、紧张情绪，护理人员主动与患者沟通，耐心解答患者疑问，结合同类康复成功案例安抚患者情绪，缓解负性心理，提升手术治疗依从性。同时完善术前准备，指导患者做好鼻腔清洁、口腔护理，术前1d完成全身清洁，叮嘱患者规律作息，保障术前良好身体状态，严格落实术前禁食禁水规范^[4]。

术中优质护理：患者入室后主动核对患者信息，温和安抚患者紧张情绪，调节手术室温湿度至适宜范围。协助患者摆放标准手术体位，妥善固定肢体，保护受压部位皮肤，预防压伤。全程密切监测患者心率、血压、血氧饱和度等生命体征，精准配合医师完成器械传递、术区清洁等操作，严格执行无菌操作原则，最大限度降低术中感染风险。术中及时关注患者感受，通过语言鼓励、肢体安抚缓解患者不适^[5]。

术后优质护理：术后返回病房后，即刻监测生命体征，去枕平卧、头偏向一侧，及时清理口腔及鼻腔分泌物，保持呼吸道通畅。做好疼痛护理，根据患者VAS疼痛评分实施分级干预，轻度疼痛患者通过播放舒缓音乐、聊天、调整体位等转移注意力；中重度疼痛患者及时告知医师，遵医嘱给予镇痛干预。加强鼻腔护理，术后定时观察鼻腔渗血、渗液情况，严格遵循无菌原则定期换药，指导患者掌握正确鼻腔冲洗方法，避免用力擤鼻、挖鼻，预防鼻腔粘连、出血。开展饮食与康复指导，术后6h可进食温凉流质食物，逐步过渡至半流质、普通饮食，严禁辛辣、坚硬、刺激性食物；指导患者术后合理休息，术后24h避免剧烈活动，后期循序渐

进开展轻度活动，促进血液循环。同时做好出院指导，告知患者居家鼻腔护理、用药规范、复查时间，预留咨询联系方式，便于患者后续咨询^[6]。

1.3 观察指标

(1) 基线资料：统计两组患者性别、年龄、病程、病情分型，对比组间基线均衡性。

(2) 术后并发症：统计两组患者术后鼻腔出血、鼻腔粘连、术区感染、头痛加重等并发症发生情况，计算总发生率。

(3) 疼痛评分：采用VAS视觉模拟评分法，分别于术后1d、3d、5d评估患者疼痛程度，总分0~10分，分值越高代表疼痛越剧烈^[7]。

(4) 住院时长：记录两组患者从术后至康复出院的总住院时间。

(5) 护理满意度：采用院内自制护理满意度量表评估，总分100分，90~100分为非常满意，70~89分为满意，<70分为不满意，总满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数×100%^[8]。

1.4 统计学方法

采用SPSS26.0统计学软件处理数据，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，行t检验；计数资料以率(%)表示，行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者基线资料对比

两组患者性别、年龄、病程、病情分型等一般资料比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)，基线资料均衡可比，详见表1。

2.2 两组患者护理干预效果对比

观察组术后并发症总发生率低于对照组，术后各时间点VAS疼痛评分、住院时长均低于对照组，护理总满意度高于对照组，组间差异均有统计学意义($P < 0.05$)，详见表2。

表1 两组患者基线资料对比[$\bar{x} \pm s$, n(%)]

基线资料	对照组 (n=38)	观察组 (n=38)	t/ χ^2 值	P值
性别(男/女)	20/18	19/19	0.053	0.818
年龄(岁)	42.36 ± 6.52	41.89 ± 6.37	0.312	0.756
病程(年)	5.28 ± 1.36	5.15 ± 1.29	0.421	0.675
单窦病变	22 (57.89)	21 (55.26)	0.054	0.816
多窦病变	16 (42.11)	17 (44.74)	0.054	0.816

表2 两组患者护理干预效果对比[$\bar{x} \pm s$, n(%)]

观察指标	对照组 (n=38)	观察组 (n=38)	t/ χ^2 值	P值
术后并发症总发生率	8 (21.05)	2 (5.26)	4.145	0.042
术后1d VAS评分(分)	5.82 ± 1.26	4.15 ± 0.98	6.428	0.000
术后3d VAS评分(分)	4.26 ± 1.05	2.38 ± 0.86	8.412	0.000
术后5d VAS评分(分)	2.18 ± 0.75	1.02 ± 0.63	7.356	0.000
住院时长(d)	7.85 ± 1.62	5.32 ± 1.25	7.682	0.000
护理总满意度	30 (78.95)	37 (97.37)	6.175	0.013

3 讨论

慢性鼻窦炎是耳鼻咽喉科高发慢性炎性疾病,病情迁延反复,临床多表现为鼻塞、流脓涕、头痛、嗅觉减退等症状,长期发病会严重影响患者日常生活、睡眠质量及身心健康。功能性鼻内镜手术是目前治疗慢性鼻窦炎的主流微创术式,凭借创伤小、术野清晰、病灶清除彻底、可保留鼻腔鼻窦生理功能的优势,已广泛应用于临床^[9]。但手术属于有创操作,加之鼻腔、鼻窦解剖结构复杂、毗邻重要组织,患者围手术期易出现焦虑情绪、术后疼痛、鼻腔粘连、术区感染等问题,不仅影响手术效果,还会延缓术后康复进程,因此科学、规范的围手术期护理干预对保障手术疗效、促进患者康复至关重要^[10]。

常规围手术期护理模式内容较为单一,多以配合手术、对症处理、基础健康告知为主,缺乏系统性、个性化和人文性,护理工作偏向被动,难以全面覆盖患者围手术期生理、心理及康复需求,护理精细化程度不足,导致术后并发症防控效果有限,患者康复速度较慢^[11]。

本研究应用的围手术期优质护理干预,秉持以患者为核心的护理理念,优化重构术前、术中、术后全流程护理体系,弥补了常规护理的短板。术前通过多元化健康宣教提升患者

疾病认知,消除认知误区,同时针对性开展心理疏导,有效缓解患者术前负性情绪,提升手术依从性,为手术顺利开展奠定良好基础。术中精细化体位护理、生命体征监测及无菌护理,可有效规避术中不良事件,保障手术安全。术后聚焦患者核心康复痛点,实施分级疼痛护理、精细化鼻腔护理、科学饮食康复指导,精准防控术后出血、感染、粘连等常见并发症,有效减轻患者术后疼痛感,改善患者术后舒适度。同时全程落实人文护理,细化康复指导与出院随访,帮助患者养成科学的术后养护习惯,加速鼻腔黏膜修复,缩短住院康复周期^[12]。

本研究结果显示,观察组患者术后并发症发生率显著低于对照组,各时间点术后疼痛评分更低,住院时长明显缩短,且护理满意度大幅提升,充分证实优质护理干预的临床优势。系统化优质护理通过全流程、精细化、个性化的护理服务,兼顾患者生理康复与心理舒适,有效规避护理风险,提升围手术期护理质量,助力患者快速康复。

综上,将围手术期优质护理干预应用于慢性鼻窦炎鼻内镜手术患者,可显著降低术后并发症风险,有效缓解术后疼痛,缩短康复周期,构建和谐护患关系,提升整体诊疗护理质量,适配临床常规推广应用。

参考文献:

- [1]韩瑞瑞,安桂敏,于吉芬. 鼻腔镜对慢性鼻窦炎鼻息肉患者的治疗效果评估[J].中国医疗器械信息,2019,25(20):71-72.2019.20.035.
- [2]张月娥,董瑜. 优质护理用于慢性鼻窦炎伴鼻息肉行鼻内镜术后患者中的护理质量评价[C]//天津市互联网医学学科普协会.临床医学研究创新学术交流会议论文集(第二册).上海交通大学医学院附属第九人民医院,2026:901-904.2026.007324.
- [3]王燕,李静波,王静,等. 预见性护理在慢性鼻窦炎伴鼻息肉鼻内镜治疗围手术期的应用效果[J].河南医学研究,2023,32(12):225-226.
- [4]韩晓,李小梦. 基于快速康复外科理念的护理干预在慢性鼻窦炎鼻内窥镜术中的应用效果[J].基层医学论坛,2024,28(03):37-39.1672-1721.2024.03.012.
- [5]池长德.慢性鼻窦炎患者术前心理状况分析及治疗性沟通干预效果[D].山西医科大学,2017.
- [6]李萍,段勇. 优质护理在慢性鼻窦炎鼻内镜术后护理中的应用[J].保健医学研究与实践,2022,19(08):174-176.
- [7]Kimple J A ,Thorpe D B . Editorial: A Contemporary Update of Sinusitis: Pathogenesis, Diagnosis & Treatment, Management of Complications and Research Techniques.[J].Ear, nose, & throat journal,2026,1455613261452552.01455613261452552.
- [8]孙娜. 临床护理路径对慢性鼻窦炎鼻内镜手术患者护理满意度和疾病知识掌握度的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(77):127.2019.77.111.
- [9]Ni D ,Zhong L ,Liu X , et al. Stratified analysis based on VAS scores to assess the effect of acupoint application therapy in children with chronic coughs of varying severity—a randomized controlled study[J].Frontiers in Medicine,2026,121580229-1580229.2025.1580229.
- [10]王明瑄,王溢涛,刘禹杉,等. 鼻内窥镜下手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉患者的效果探讨[J].中国实用医药,2026,21(02):84-86.11-5547/r.2026.02.020.
- [11]李娟,施姜华. 慢性鼻窦炎患者鼻内镜手术后应用综合护理干预的效果[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2024,39(03):157-159+150.1001-1307.2024.03.157.
- [12]李秀丽. 鼻内镜下鼻窦开放术治疗慢性鼻窦炎围手术期的临床护理分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(24):86+101.095-8803.2020.24.058.