

健康教育在慢性鼻窦炎手术患者护理中的应用效果

李桂云

临沧市双江自治县人民医院 677399

〔摘要〕目的 分析健康教育在慢性鼻窦炎手术患者护理中的应用效果。方法 试验样本为我院收治的 68 例慢性鼻窦炎手术患者，病例均选自 2019 年 5 月至 2019 年 12 月，分组方法为随机数字表法，对照组 34 例实施常规护理，分析组 34 例在对照组的基础上实施健康教育，就其护理效果进行比较。结果 分析组患者各项治疗依从性评分均比对照组更高，住院时间比对照组更短，住院费用比对照组更少，两组患者上述资料对比 $P < 0.05$ 。结论 对慢性鼻窦炎手术患者实施健康教育有助于提升其治疗依从性，加速其病情的康复，同时还能减轻其经济负担。

〔关键词〕慢性鼻窦炎；健康教育；常规护理

〔中图分类号〕R473.76 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-162-02

慢性鼻窦炎是一类常见的耳鼻喉科疾病，手术治疗是其常用治疗方法，许多患者健康意识缺乏，治疗依从性会大受影响，甚至还会产生明显的负面情绪，而健康教育的实行能确保手术顺利实施，并提升手术疗效^[1]。健康教育是一类全面且有针对性的教育活动，能满足患者对健康知识的需求，体现了以人为本的服务理念，本次试验就健康教育对慢性鼻窦炎手术患者的应用效果进行分析和总结。

1 资料和方法

1.1 一般资料

试验样本为我院收治的 68 例慢性鼻窦炎手术患者，病例均选自 2019 年 5 月至 2019 年 12 月，分组方法为随机数字表法，分析组与对照组各有 34 例。分析组患者性别分布：男性和女性各有 19 例、15 例；年龄分布：最小 28 岁。最大 70 岁，平均年龄为 (48.1 ± 5.6) 岁；病程分布：病程最短 6 个月，最长 2 年，平均为 (1.3 ± 0.6) 年。对照组患者性别分布：男性和女性各有 21 例、13 例；年龄分布：最小 25 岁。最大 68 岁，平均年龄为 (47.3 ± 5.4) 岁；病程分布：病程最短 6 个月，最长 3 年，平均为 (1.4 ± 0.7) 年。分析组与对照组患者以上资料的差异性不明显， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组实行常规护理，内容包括环境清洁、心理干预、术前准备、出院指导等。

分析组在对照组的基础上实行健康教育，措施如下：（1）术前宣教。在患者入院后当天需向其介绍相关疾病知识，发放健康手册，嘱咐其无需过于担心，并强调手术治疗的优点和围术期护理方法，介绍病房环境和手术医生、责任护士。（2）术后宣教。需告知患者已成功完成，并对其进行心理安抚，尽可能缓解其术后不适症状，并加强对并发症的观察，给予患者体位、饮食等方面的指导，嘱咐其注意保持鼻腔卫生，介绍鼻腔护理方法。（3）出院前宣教。嘱咐患者在出院后要多休息，外出需戴口罩，注意环境卫生，嘱咐其遵医嘱用药，定期复诊。（4）定期随访。在患者出院后需定期对其进行随访，随访方式可以是电话随访也可以是上门家访，每月最少随访一次，在随访时需询问患者用药情况和康复情况，解答其疑问，提醒患者定时复查，每次随访后需做好相关记录。

1.3 观察指标

就两组患者治疗依从性、住院时间、住院费用进行比较，其中治疗依从性采取我院设计的调查量表进行分析，共包括生活方式、饮食习惯、遵医嘱用药、定期复诊 4 个方面，得分越高则治疗依从性越高。

1.4 统计学方法

所用统计学软件为 SPSS19.0 软件，分别以卡方检验和 t 检验分析同类计数资料与计量资料的差异性， $P < 0.05$ 时组间差异明显。

2 结果

2.1 分析组、对照组患者治疗依从性评分对比

分析组患者生活方式、饮食习惯、遵医嘱用药、定期复诊依从性评分均明显高于对照组，组间比较 $P < 0.05$ ，详见表 1。

表 1：分析组、对照组患者治疗依从性评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生活方式	饮食习惯	遵医嘱用药	定期复诊
分析组	34	43.1 ± 4.8	42.8 ± 4.5	43.5 ± 5.2	44.2 ± 5.6
对照组	34	38.0 ± 4.5	37.7 ± 4.4	38.5 ± 5.4	39.1 ± 5.1
t		4.520	4.725	3.889	3.926
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 就两组患者住院时间、住院费用对比

分析组患者住院时间较之对照组更短，住院费用较之对照组更少，两组相比 $P < 0.05$ ，详见表 2。

表 2：就两组患者住院时间、住院费用对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间 (d)	住院费用 (元)
分析组	34	6.4 ± 1.0	2504.6 ± 126.7
对照组	34	8.1 ± 1.2	2011.6 ± 139.5
t		6.346	15.254
P		0.000	0.000

3 讨论

慢性鼻窦炎是发生于鼻腔、鼻窦黏膜的炎症性疾病，患者一般会出现鼻塞、嗅觉减退、头部钝痛等不适症状，会对其日常生活造成很大的负面影响^[2]。慢性鼻窦炎患者多采取手术方案治疗，手术治疗虽能取得一定的效果，但也存在局限性，会给患者身体造成创伤，患者因担心手术效果和安全性也会产生负面情绪，术后康复也需要较长时间，如何预防术后并发症也是一个大问题^[3]。为加深患者对自身病情的认知，健康教育近些年来已逐步在该类患者的护理中得以推广应用，健康教育是一类科学的干预方法，能在围手术期不同阶段对患者实施针对性健康宣教，且宣讲的形式灵活多样、内容丰富，能有效提升患者治疗依从性和治疗效果，促进病情的康复，并改善其生活质量^[4]。本次试验结果显示，在对慢性鼻窦炎手术患者实施健康教育后，其治疗依从性明显提升，住院时间大幅缩短，住院费用明显减少，且上述指标均优于单用常规护理者，组间比较 $P < 0.05$ ，陈珊珊^[5]的试验结果与此相似。

可见，健康教育在慢性鼻窦炎手术患者护理中具有较好的应

(下转第 166 页)

血压水平的控制^[3]。个体化护理是临床护理模式中一种新型护理方法,护理工作是通过结合患者实际情况,对其实施病情特征全面掌握,从而能对护理方案合理制定,进一步改善患者健康指导和用药指导^[4-5]。另外,个体化护理的实施是通过对护理人员自身专业技能及能力的利用,干预患者日常生活习惯,指导及纠正患者不良习惯,通过对日常细节着手,如保证患者用餐合理、用药规律和体育锻炼适当等,有助于患者血压水平的控制,对生活质量提升具有重要意义。本研究以我院接收的 300 例高血压患者为对象,经对上述阐述的总结得出,对照组患者护理后血压水平高于研究组,对照组患者的生活质量评分均低于研究组,说明个体化护理的应用能使患者血压水平维持在合理范围内,促进患者生活质量提升,有较好临床应用价值。

综上所述,予以高血压患者个体化护理模式,能控制血压水平在

表 2: 患者生活质量评分结果比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	生理机能	肢体疼痛	社会角色	情绪状态	精神状态
对照组 (n=150)	74.0 $\pm$ 4.8	73.5 $\pm$ 4.0	63.0 $\pm$ 5.9	67.0 $\pm$ 3.9	67.9 $\pm$ 6.9
研究组 (n=150)	92.0 $\pm$ 3.6	93.5 $\pm$ 3.6	93.0 $\pm$ 3.5	92.0 $\pm$ 3.9	96.0 $\pm$ 2.8
t	36.742	45.517	53.560	55.514	46.217
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

(上接第 161 页)

组 ($P<0.05$)。

综上所述,对小儿重症肺炎患儿采取综合护理干预,可有效改善血气指标,使临床症状在较短时间内得到缓解,缩短了治疗时间,促进了患儿的康复,值得进一步推广。

[参考文献]

[1] 曾文靓. 优质护理模式在小儿重症肺炎中的应用效果分析

合理范围内,降低患者不适感,提高生活质量,故应用推广。

[参考文献]

[1] 赵倩. 个体化延续护理对高血压患者生存质量的改善效果观察 [J]. 中国医药指南, 20120, 18 (1): 253-253.

[2] 刘寒. 个体化延续护理对改善老年高血压病患者生存质量的效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7 (30): 128-128.

[3] 佟玉静. 个体化延续护理对改善高血压患者生活质量的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (68): 292-293.

[4] 王荔弘. 个体化延续护理对改善高血压患者生存质量的效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (34): 122-122.

[5] 谭龙越. 个体化延续护理对改善高血压患者生存质量的作用分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17 (18): 287-289.

[J]. 中国社区医师, 2019, 35(20):136+139.

[2] 李凤仙, 熊昌明. 综合护理在小儿重症肺炎合并心衰患者中的应用 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2019, 9(11):94-96.

[3] 李惠平. 小儿重症肺炎气道护理的研究进展 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(18):33-34.

[4] 冉启芬. 小儿重症肺炎患儿应用综合护理干预的护理效果探究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(A0):229+231.

(上接第 162 页)

用效果,此护理方法值得推广。

[参考文献]

[1] 麦晓纯, 王雅燕, 黄敏儿. 全程护理在慢性鼻窦炎鼻内镜手术围手术期护理中的应用效果探究 [J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(1):273-273.

[2] 蒲珊珊, 李卫. 分析临床护理路径在慢性鼻窦炎鼻内镜手

术中的护理效果 [J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(1):2-2.

[3] 杨云. 鼻内镜手术治疗鼻息肉及慢性鼻窦炎的临床疗效观察 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(17):63-64.

[4] 肖雯雯. 健康教育在急性化脓性鼻窦炎患者中的应用效果探讨 [J]. 继续医学教育, 2016, 30(10):166-167.

[5] 陈珊珊. 健康教育在慢性鼻窦炎手术患者护理中的应用效果 [J]. 中国健康教育, 2016, 32(9):845-848.

(上接第 163 页)

理 [J]. 吉林医学, 2012, 33 (27): 6020.

[5] 舒琪惠. 静脉输血不良反应的预防及护理 [J]. 中国社区医师 (医学专业半月刊), 2009, 11 (17): 211

[6] 踞绍坦. 临床输血不良反应的回顾性分析与预防措施研究 [J]. 临床检验杂志 (电子版), 2017, 6 (2): 314-315.

[7] 鲁岚, 马淑红. 输血相关不良反应发生特点及相关因素分析 [J]. 北华大学学报 (自然科学版), 2015, 16 (6): 774-776

[8] 赖玉珺. 输血不良反应的回顾性分析及安全用血研究 [J]. 中医临床研究, 2019, 11 (6): 147-148.

[9] 颜小明. 输血常见不良反应以及相关危险因素分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40 (9): 1094-1096.

[10] 曾小新. 输血不良反应的临床特点分析与影响因素探讨 [J]. 医学理论与实践, 2017, 30 (24): 3674-3676.

[11] 包书萌. 探讨患者发生输血不良反应的相关因素分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16 (78):362.

(上接第 164 页)

方面是书面,另一方面是口头针对性强调,两种结合可以保证指导工作更为全面且深入的符合个人实际所需,提升整体的治疗依从性。让患者从生理、心理到认知层面都符合治疗所需,提升整体的病情治疗恢复水准,构建和谐护患关系。

总而言之,神经内科患者中运用护理干预后的睡眠质量得到提升,血压控制更为稳定。

[参考文献]

[1] 赵婷. 神经内科睡眠障碍患者应用护理干预对其睡眠质量及血压的影响分析 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2018, 5(8):969-970.

[2] 郗娜, 张雪莹. 睡眠指导联合心理干预护理对神经内科失眠患者血压计睡眠的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2018, 5(5):545-547.

[3] 李淑芬. 护理干预对于神经内科老年住院患者睡眠障碍的效果观察 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2019, 6(6):766-767.

[4] 谢冰柯, 陈晓霞. 护理干预对于神经内科老年住院患者睡眠障碍的效果观察 [J]. 特别健康, 2019, (24):208.