

舒适护理对慢性鼻窦炎患者内镜术后心理状态睡眠质量及疼痛程度的影响

朱秋菊, 艾玲玲, 王心意, 胡苗苗, 王 蓉, 张玲玲, 梁婷娜, 金凤妹, 张小敏*

中国人民解放军海军特色医学中心 上海

【摘要】目的 分析舒适护理对慢性鼻窦炎患者内镜术后的各方面改善效果。**方法** 在慢性鼻窦炎内镜手术的患者(2023 年 7 月~2024 年 7 月)当中随机抽取 60 例作为本次的研究对象, 并将其分为对照组和观察组, 分别给予常规护理和舒适护理, 随后对比两组患者的术后心理状况、睡眠质量以及疼痛程度。**结果** 观察组的 SAS、SDS、睡眠质量评分以及 VAS 评分均低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 对于接受内镜手术的慢性鼻窦炎患者而言进行舒适护理之后心理状况、睡眠情况以及疼痛感均得到了不同程度的改善。

【关键词】 舒适护理; 慢性鼻窦炎; 心理状态

【收稿日期】 2025 年 8 月 10 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250457

The impact of comfort care on the psychological state, sleep quality and pain degree of patients with chronic sinusitis after endoscopic surgery

Qiuju Zhu, Lingling Ai, Xinyi Wang, Miaomiao Hu, Rong Wang, Lingling Zhang, Tingna Liang, Fengmei Jin, Xiaomin Zhang*

Naval Medical Research Center, Shanghai

【Abstract】Objective To analyze the improvement effects of comfort care on various aspects of patients with chronic sinusitis after endoscopic surgery. **Methods** Sixty patients undergoing endoscopic surgery for chronic sinusitis (from July 2023 to July 2024) were randomly selected as the research subjects and divided into a control group and an observation group. The control group received routine care, while the observation group received comfort care. The postoperative psychological status, sleep quality, and pain degree of the two groups were then compared. **Results** The SAS, SDS, sleep quality scores, and VAS scores of the observation group were all lower than those of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** For patients with chronic sinusitis who have undergone endoscopic surgery, comfort care has led to varying degrees of improvement in their psychological state, sleep quality, and pain perception.

【Keywords】 Comfort care; Chronic sinusitis; Psychological state

在耳鼻喉科当中, 慢性鼻窦炎具有发病率高的特点, 会使患者出现鼻塞以及头痛等临床症状反应, 对其正常生活产生了一定的影响^[1]。因此需要尽早为其开展鼻内镜手术来进行改善, 该方法下对患者身体的损伤程度较小, 但由于受各种因素的影响, 会使患者产生不同程度的负面情绪, 不利于手术的顺利进行, 需在此基础上加入舒适护理, 该护理方式可为患者进行全方位的护理, 进而缓解其焦虑以及抑郁等负面情绪, 降低疼痛反应, 提高总体的睡眠质量。因此本文将进一步探讨舒适护理对慢性鼻窦炎患者内镜术后的改善情况, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 60 例我院接受内镜手术的慢性鼻窦炎患者, 时间选取范围在 2023 年 7 月至 2024 年 7 月之间, 分组方式采用随机法, 对照组例数为 30, 年龄选取范围在 23 至 61 岁之间, 平均 (47.42 ± 4.90) 岁, 男女例数分别为 16 和 14; 观察组例数为 30, 年龄选取范围在 24 至 62 岁之间, 平均 (47.73 ± 4.41) 岁, 男女例数分别为 17 和 13。随后对比两组患者的一般资料, $P > 0.05$, 组间无差异性。

纳入标准: 基本资料无误者; 接受手术治疗者; 依从性较强。

排除标准: 精神类疾病者; 沟通障碍者; 中途退出者。

1.2 方法

*通讯作者: 张小敏

对照组采用常规护理：护理人员在患者手术开始之前需协助其检查身体的各项指标，同时为其讲解慢性鼻窦炎的相关知识。

观察组实施舒适护理，具体内容如下：（1）心理护理：因大部分患有该病的患者初次接受手术医治，心情方面难免会出现焦虑以及抑郁等情绪。因此护理人员需做到耐心与患者进行交流，并且在交流期间为其讲解在我院医治后疾病恢复情况良好的案例，同时对于患者提出的问题做到耐心解答，这除了可以缓解患者焦虑以及抑郁的心情外，还可改善护患之间的关系。

（2）术前：护理人员需要根据患者的实际情况为其进行相应的检查工作，并且需告知患者在饮食期间不可食用油腻过大的食物。同时还需为其讲解手术前需要注意的事项，降低并发症发生率。（3）术中：在马上进入手术室的过程中，大部分患者极易出现焦虑以及紧张等心理，这在一定程度上增加了手术应激反应的发生率。因此护理人员需积极与其进行交流，同时查看生理指征，以便确保手术能够顺利地进行。当患者已经进入手术室后，护理人员需帮助其穿戴好衣服，并搀扶进入手术台。如若患者较为紧张护理人员需及时进行心理疏导工作，同时还可紧握患者手部来提高其治疗信心。（4）术后护理：在手术结束后，护理人员需立即将患者送至病房内，随后时刻查看其身体状况有无异常反应。针对进行全身麻醉的患者而言，在手术结束后需开展吸氧监护工作，同时调整头部位置，让其偏向一侧，防止分泌物进入呼吸道中出现呛咳反应。对于开展局部麻醉的患者，则需让其保持半卧位的姿势。同时

观察血氧指标改变状况，如若发现低于 90%，要在第一时间为患者开展吸氧工作。随后告知患者在手术结束后的 6 小时左右可适当地食用流质食物，并且食物需以高蛋白、容易消化为主，在食用期间食物的温度需适中。另外，术后患者会出现不同程度的疼痛反应，可选择冰敷的方式进行缓解，如若效果较差，可将患者具体情况告知医生，并根据医生所开药方给予患者止痛药物等。

1.3 观察指标

运用焦虑以及抑郁自评量表（SAS 和 SDS）来分析两组患者的心理状况，睡眠质量用匹兹堡睡眠质量指数（PSQI）进行分析，包括入睡时间、睡眠质量、睡眠效率、睡眠障碍，疼痛程度运用视觉模拟量（VAS）表进行探讨。

1.4 统计学方法

计量资料用均数±标准差表示，计数资料用百分比表示，检验分别用 t 和 χ^2 ，数据分析用 SPSS22.0 软件， $P<0.05$ ，组间有差异性。

2 结果

2.1 探讨两组患者的术后心理状况评分

观察组比对照组评分低， $P<0.05$ ，数据见表 1。

2.2 对比两组患者睡眠质量评分

观察组的评分均比对照组低， $P<0.05$ ，数据见表 2。

2.3 探讨两组患者的疼痛程度评分

观察组比对照组的疼痛程度评分低， $P<0.05$ ，数据见表 3。

表 1 比较两组患者术后心理状况（分）

分组	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	52.21±4.22	35.90±2.31	51.81±5.05	41.41±5.71
对照组	30	52.24±4.24	46.44±3.81	51.74±5.03	48.16±5.59
t		0.027	12.956	0.053	4.626
P		0.978	0.000	0.957	0.000

表 2 分析两组患者睡眠质量评分（分）

分组	例数	入睡时间	睡眠质量	睡眠效率	睡眠障碍
观察组	30	0.86±0.01	0.61±0.03	0.47±0.05	0.65±0.04
对照组	30	1.39±0.05	1.11±0.09	0.81±0.06	0.80±0.06
t		56.931	28.867	23.843	11.393
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 比较两组患者的疼痛程度评分（分）

分组	例数	术后 6h	术后 12h	术后 24h
观察组	30	5.49±1.04	3.53±1.38	2.45±0.28
对照组	30	6.62±1.35	5.51±1.32	3.55±1.28
t		3.631	5.678	4.598
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

慢性鼻窦炎的产生原因与感染以及遗传有一定的关系^[2]。在面对这一疾病时，临床多采用鼻内镜手术的方式进行改善，该手术方式下可从多个视角来查看患者患病部位的具体情况，但因为该手术也具有一定的创伤性，会使患者出现疼痛反应，进而使其出现焦虑以及抑郁等负面情绪，如若该情绪长时间未得到缓解还会进一步影响睡眠质量^[3]。因此及时进行护理干预是非常有必要的，其中舒适护理现已被广泛应用在慢性鼻窦炎患者当中，其主要原因为该护理通过为患者进行心理疏导来让其改变对疾病的看法，同时在手术前和手术后进行相应的干预，保障手术的顺利进行，改善睡眠质量，缓解疼痛感^[4]。

本文研究结果显示，观察组的 SAS（35.90±2.31）分和 SDS（41.41±5.71）分均比对照组评分低，P<0.05，这说明采用舒适化护理下护理人员通过为患者开展心理护理的方式来改变其对待手术治疗的看法，焦虑和抑郁心情得以缓解，进而提高了配合度，提高手术效率^[5]。在睡眠质量评分中，观察组入睡时间（0.86±0.01）分、睡眠质量（0.61±0.03）分、睡眠效率（0.47±0.05）分、睡眠障碍（0.65±0.04）分低于对照组，P<0.05，这说明舒适护理可在术前、术中、术后为患者进行综合护理，以提高其舒适度为主，进而让睡眠质量更高^[6]。观察组的疼痛程度评分均低于对照组，P<0.05，这说明舒适护理可在手术结束后根据患者的疼痛情况来进行干预，注意力转移法常应用在疼痛感较弱的患者当中，疼痛感强者通过给予镇痛药物的方式进行缓解，进而使疼痛感减弱。

综上所述，舒适护理可有效缓解慢性鼻窦炎患者内镜术后患者的心理状况，降低疼痛感，提高睡眠质量，值得应用。

参考文献

[1] 姚淑琼.健康教育在慢性鼻窦炎手术患者护理中对其情绪和行为的改善价值研究[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2024,39(03):147-150.

[2] 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.

[3] 陈苗苗.以康复为目的的综合护理应用于慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜术患者的效果[J].中国社区医师,2023,39(31): 105-107.

[4] 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.

[5] 严英英,薛莲.基于马斯洛需求层次理论的舒适护理在鼻窦炎患者鼻内镜手术中的应用[J].中外医学研究,2023,21(32): 114-119.

[6] 季培沛,阎妍,裴艳琪.强化心理护理联合舒适化护理在鼻内镜慢性鼻窦炎术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(12):151-153.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS