

## 护理干预预防耳鼻喉术后疼痛的效果观察研究

王其玉

云南省中医医院 云南昆明

**【摘要】目的** 分析研究预防耳鼻喉术后疼痛的护理干预措施及效果。**方法** 在耳鼻喉科开展研究，选取研究对象 68 例耳鼻喉手术患者，将其分配为对照组、观察组，每组 34 例，分别对其实施常规护理、综合护理干预，对比两组的疼痛评分、生活质量评分及心理状态评分。**结果** 选择视觉模拟评分法（VAS）作为评估工具，结果显示在护理干预后观察组术后 VAS 评分均低于对照组（ $P < 0.05$ ）；在生活质量方面，通过生活质量综合判定问卷（CQOLI-74）评估后，确认观察组各项生活质量评分均高于对照组（ $P < 0.05$ ）；而且在心理状态方面，观察组的心理状态评分均低于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对耳鼻喉术患者实施有效的护理干预措施有助于减轻术后疼痛，并可缓解不良情绪、提高生活质量。

**【关键词】** 耳鼻喉术；术后疼痛；全面护理干预；生活质量；心理状态

**【收稿日期】** 2024 年 7 月 16 日

**【出刊日期】** 2024 年 8 月 26 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240321

### Effect of nursing intervention on prevention of postoperative pain in otorhinolaryngology

Qiyu Wang

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** To analyze and study the nursing intervention measures and effect of preventing postoperative pain of otolaryngology. **Methods** The study was carried out in the department of otolaryngology, and 68 patients with otolaryngology surgery were selected and divided into control group and observation group, with 34 patients in each group. Routine nursing and comprehensive nursing intervention were given to them respectively, and pain scores, quality of life scores and psychological status scores of the two groups were compared. **Results** Visual analogue scale (VAS) was selected as the evaluation tool, and the results showed that the VAS scores of the observation group were lower than those of the control group after nursing intervention ( $P < 0.05$ ). In terms of quality of life, after evaluation by CQOLI-74, it was confirmed that the scores of quality of life in the observation group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). In terms of psychological state, the psychological state scores of the observation group were lower than those of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The implementation of effective nursing interventions for patients with otolaryngology can help alleviate postoperative pain, relieve bad mood and improve quality of life.

**【Keywords】** Otorhinolaryngology; Postoperative pain; Comprehensive nursing intervention; Quality of life; Mental state

耳鼻喉疾病在临床上较为常见，一般需要通过手术方式进行治疗，该方法可达到良好疗效。但耳鼻喉部位比较特殊，手术难度高，加之手术主要采用压迫或填塞方式止血，因此在术后可能会有疼痛症状。目前，临床上对耳鼻喉术患者需加强护理干预，在预防术后疼痛的同时促进康复。就实际情况看，常规护理模式的效果相对一般，侧重于生理护理，而且护理方式比较笼统，无较高的针对性<sup>[1]</sup>。因此在当前临床护理期间，

应优化护理模式，实施更加有科学性的护理干预措施。对此以下研究中便围绕用于耳鼻喉术后疼痛的护理干预措施进行探讨。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取 68 例耳鼻喉手术患者作为研究对象，是耳鼻喉科在 2023 年 4 月至 2024 年 4 月期间收治，将采取“随机数字法”进行分组，最终分配为对照组、观

察组, 每组 34 例。

对两组患者的基本资料进行统计比较, 包括男女比例、年龄范围、平均年龄, 对照组分别为 17:17、20-77 岁、(51.07±5.66) 岁; 再如观察组, 以上指标分别为 18:16、21-74 岁、(51.79±5.79) 岁。两组患者在基本资料方面无较大差异 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

将在对照组实施常规护理, 包括用药指导、健康教育等。

观察组采用综合护理干预。

①环境干预: 疼痛是耳鼻喉术后常见症状, 可通过多种方式进行预防, 其中环境干预措施必不可少。应在患者病房内合理调整温度、湿度, 保持室内的采光及通风; 在夜间应关闭不必要的设备, 降低噪声, 而且夜间巡视应注意轻手轻脚, 减少对患者的打扰; 还可根据患者的个人喜好在病房内适当增减物品。

②心理护理: 手术必然会对患者心理上造成影响, 对于耳鼻喉手术患者, 术后疼痛情况比较常见, 而且疼痛的出现也会加剧不良情绪, 不良情绪同样会放大疼痛症状, 两者之间密切相关。因此, 在护理期间应重视加强心理疏导。在术后, 护士应积极主动地与患者交流, 介绍术后疼痛的原因、机制等, 同时还可向患者介绍疼痛与心理状态的关联; 可为患者实施注意力转移法, 如播放比较舒缓的音乐, 练习太极拳、医疗保健操等; 对于一些因疾病影响引起睡眠障碍的患者, 应在心理疏导的同时给予睡眠药物。

③切口护理: 手术切口是出现疼痛的主要部位, 为防范术后疼痛, 术后换药操作应严格落实无菌规范, 例如使用生理盐水清洗, 清洗后保持切口干燥, 并进行换药。此外, 还应指导患者注意口腔清洁, 防范感染<sup>[2]</sup>。

④疼痛护理: 在护理期间可重点评估患者疼痛程度, 根据疼痛程度分别采取不同的护理措施。例如对于疼痛感比较轻的患者, 可通过聊天、播放音乐或电影等方法转移注意力; 对于疼痛感比较严重的患者, 应适当使用镇痛药物, 如布洛芬、盐酸曲马朵、西乐葆等。其次, 可在疼痛护理期间实施穴位按摩, 如选择内关穴、

合谷穴进行按摩; 再如还可实施冰敷镇痛, 通过自制冰袋对疼痛部位进行冰敷, 有利于镇痛、减轻肿胀。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 疼痛程度评估

于术后 1d、3d、5d 评估疼痛情况, 选择 VAS 评分作为评估工具, 分值 0-10 分, 分值越低疼痛感越轻。

#### 1.3.2 生活质量评估

通过 CQOLI-74 评分评估生活质量, 包括“躯体功能”“心理功能”“社会功能”“物质生活状态”几个维度, 分值越高越优。

#### 1.3.3 心理状态

选择焦虑评估量表(SAS)、抑郁评估量表(SDS)作为评估工具, 分值越低负面情绪越轻。

### 1.4 统计学处理

本次研究进行期间, 需对实验过程产生的数据信息进行统计学处理。纳入 SPSS22.0 作为统计学处理工具; 研究过程中的数据信息具体分为计量资料、计数资料, 分别使用“( $\bar{x}\pm s$ )”“%”表示, 在统计学处理中, 对计量资料使用“t”检验, 计数资料使用“ $\chi^2$ ”检验; 若经统计学处理后确认存在统计学意义可表示为“ $P<0.05$ ”。

## 2 结果

### 2.1 术后疼痛情况

据 VAS 评估, 在术后 1d、3d、5d 时观察组的 VAS 评分均低于对照组 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 生活质量评估

经 CQOLI-74 评估, 在护理干预后观察组的生活质量评分均高于对照组 ( $P<0.05$ )。

### 2.3 心理状态

据评估, 在护理后观察组的 SAS、SDS 评分明显较低 ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

耳鼻喉疾病较多, 如中耳炎、鼻中隔偏曲、扁桃体炎等, 均需通过手术治疗。但耳鼻喉手术部位处于头颈部, 该部位神经敏感、血供丰富, 患者术后会有明显疼痛感。

表 1 VAS 评分对比 (分) ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	术后 1d	术后 3d	术后 5d
观察组	34	3.02±0.06	2.37±0.24	1.02±0.25
对照组	34	5.12±0.19	4.03±0.37	2.87±0.41
t 值		6.145	5.244	5.414
P 值		0.006	0.021	0.012

表2 生活质量评分对比(分) ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活状态
观察组	34	37.54±1.87	37.25±1.45	37.52±1.76	28.63±1.33
对照组	34	33.62±1.37	32.54±1.62	35.56±1.21	25.44±1.17
t 值		13.012	15.041	6.317	13.045
P 值		0.001	0.001	0.001	0.001

表3 SAS、SDS 评分对比(分) ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS	SDS
观察组	34	41.16±3.03	42.06±2.52
对照组	34	46.21±2.78	47.41±2.06
t 值		5.124	5.136
P 值		0.021	0.012

不仅如此,头颈部手术切口过大会影响美观性,很容易导致患者产生心理压力,也会因此增加精神压力并加剧疼痛症状。一般在耳鼻喉术后多采取常规护理方式进行干预,但整体侧重于生理方面,对精神和心理方面的关注度较低<sup>[3]</sup>。随着医学技术的进步以及现代护理学领域的发展,护理干预已成为临床工作中必不可少的一部分,能够在提高医疗质量的同时促进康复。本次研究期间,对观察组患者实施综合护理,相比常规护理模式,综合护理具有综合性、系统性,能够为患者提供相对比较全面的护理干预服务。综合护理干预的实施期间,非常关注患者的精神和心理状态,弥补了常规护理模式的不足。例如在护理期间采取了环境护理,对于患者,良好的环境十分重要,能够让患者在视觉、身体感受上提高舒适度,在夜间睡眠时也可为患者营造一个静谧舒适的环境;再如心理护理的实施具有较高针对性,因耳鼻喉手术部位的特殊性,几乎所有患者均会产生不良情绪,随着不良情绪的加剧,会导致疼痛感增加,术后恢复速度会随之受到不利影响<sup>[4]</sup>。

因此,护士注重积极主动地与患者交流,介绍术后疼痛的健康知识内容,并采取注意力转移法,以促进患者减轻不良情绪。如表1,在护理干预后观察组的SAS、SDS评分分别为(41.16±3.03)分、(42.06±2.52)分,对照组分别为(46.21±2.78)分、(47.41±2.06)分,观察组更低(P<0.05)。

为提高术后疼痛预防效果,在术后严格落实无菌规范,使切口护理更加规范化,而且注重评估患者术后疼痛程度,基于疼痛程度分别实施不同的护理干预措施,例如对于疼痛感相对较轻的患者使用注意力转移法,无需使用镇痛药物,而对于疼痛程度比较严重的患者,则注重合理使用镇痛药物,并配合实施穴位按摩、

冰敷镇痛等,均可达到减轻疼痛的效果。如表1可见,在术后1-5d,观察组VAS评分明显低于对照组(P<0.05),再如表2,观察组各项生活质量评分均较高(P<0.05)。

耳鼻喉术后患者的护理需求较高,容易出现明显疼痛症状,通过本次研究分析可见,将综合护理干预用于术后护理可有效减轻疼痛、缓解不良情绪,可在促进康复的同时提高生活质量,应用价值高,适宜继续在临床上推广应用。

### 参考文献

- [1] 张也. 医护一体化护理模式在扁桃体切除术患儿术后疼痛及并发症的影响作用分析 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20 (13): 56-59.
- [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 (02): 78-81.
- [3] 范欢欢,马少芹,李玉婧. 优质护理对鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内镜手术后的应用价值研究 [J]. 中外医疗, 2022, 41 (07): 140-144.
- [4] 曹伟红,钱银娟. 甲状腺癌手术患者实施术前心理干预护理的效果评价 [J]. 名医, 2022, (03): 108-110.
- [5] 关美霖. 综合护理干预对耳鼻喉手术术后疼痛程度的影响分析[J].现代消化及介入诊疗, 2022(52).

版权声明: ©2024 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