

## 视嗅觉护理干预对垂体瘤切除患者的嗅觉及睡眠质量的影响

张月萍, 王镁焱, 向瑜, 杨寒, 王婷

华中科技大学同济医学院附属同济医院神经外科 湖北武汉

**【摘要】目的** 探究在对垂体瘤切除患者治疗过程中开展视嗅觉护理干预对于患者嗅觉以及睡眠质量改善的作用。**方法** 在2022年3月至2023年4月本院收治患者中选择64例为对象, 数字表随机排序划分对照组(32例, 治疗期间开展常规护理)和观察组(32例, 治疗期间开展视嗅觉护理干预)。对比两组患者嗅觉功能以及睡眠质量改善情况等。**结果** 对比患者护理前后嗅觉功能、睡眠质量, 护理后观察组评分优于对照组,  $P < 0.05$ 。对比生活质量, 干预后观察组评分高于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 在对垂体瘤切除患者治疗过程中开展视嗅觉护理干预可以改善患者嗅觉功能, 提升患者睡眠质量, 有助于患者恢复。

**【关键词】** 视嗅觉护理干预; 垂体瘤切除患者; 嗅觉; 睡眠质量

**【收稿日期】** 2023年11月15日 **【出刊日期】** 2023年12月15日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000719

### The effect of visual and olfactory nursing intervention on olfactory and sleep quality in patients with pituitary adenoma resection

Yueping Zhang, Mgyan Wang, Yu Xiang, Han Yang, Ting Wang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

**【Abstract】Objective** To explore the effect of visual and olfactory nursing interventions on the improvement of olfactory and sleep quality in patients with pituitary adenoma resection. **Method** A total of 64 patients admitted to our hospital from March 2022 to April 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (32 cases, receiving routine care during treatment) and an observation group (32 cases, receiving visual and olfactory care intervention during treatment) based on a numerical table. Compare the olfactory function and sleep quality improvement between the two groups of patients. **The results** compared the olfactory function and sleep quality of patients before and after nursing, and the observation group scored better than the control group after nursing,  $P < 0.05$ . Compared with the quality of life, the score of the observation group after intervention was higher than that of the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** Carrying out visual and olfactory nursing interventions during the treatment of patients with pituitary adenoma resection can improve their olfactory function, improve their sleep quality, and help them recover.

**【Keywords】** Visual and olfactory nursing intervention; Patients with pituitary adenoma resection; Smell; sleep quality

垂体瘤为当前临床最常见良性颅内肿瘤, 在中老年群体中一直持有极高的发生率。诱发因素较为复杂, 结合临床近几年接诊情况可知, 在多方面因素作用下, 垂体瘤患者数量存在有明显增加的趋势<sup>[1-2]</sup>。病症早期患者多数无典型临床症状, 在瘤体持续发展下, 会促使患者垂体以及周边组织受到不同程度压迫, 并对患者激素分泌量造成影响, 出现分泌异常增加或者减少对情况, 对患者健康以及日常生活造成的负面影响较大<sup>[3-4]</sup>。结合临床实际可知, 因垂体瘤所处部位特殊性, 部分患者在术后容易出现嗅觉功能丧失或者睡

眠障碍等症状, 不利于患者进行恢复。将视嗅觉护理干预运用到该部分患者治疗过程中逐步在临床得到运用, 本次研究主要对该护理模式具体运用价值进行探究。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

在2022年3月至2023年4月本院收治患者中选择64例为对象, 数字表随机排序划分对照组(32例, 治疗期间开展常规护理)和观察组(32例, 治疗期间开展视嗅觉护理干预)。对比两组患者嗅觉功能以及睡

眠质量改善情况等。在患者组成方面, 对照组男性 17 例, 女性 15 例, 年龄在 45 至 67 岁间, 均值为 (58.34±1.02)。观察组中男性 16 例, 女性 16 例, 年龄在 43 至 68 岁间, 均值为 (57.22±1.45)。针对两组基本资料对比, 无差异  $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组在术后恢复过程中, 各方面护理操作都按照常规临床护理规定进行开展, 准确评估患者在术后恢复过程中各方面指标变化情况, 做好术口护理工作, 并耐心为患者讲解在术后恢复过程中需要注意的各方面问题等。在对观察组进行护理时, 则需要将视嗅觉护理干预进行运用, 干预措施如下: (1) 认知层面干预。在患者术后恢复过程中, 护理人员需积极和患者进行沟通, 评估患者对垂体瘤的认知情况, 并按照患者容易理解的方式, 耐心为患者讲解当前治疗方式特点以及后续治疗主要措施等。针对患者存在关于病症等方面疑问, 需耐心为其解答。(2) 视觉刺激。在手术牵拉等作用下容易导致患者神经功能出现不同程度损伤, 出现视功能障碍等。在患者恢复期间, 护理人员可按照视觉刺激的方式, 对患者视觉功能进行改善。可以在患者视线范围内悬挂一些颜色鲜艳的食物图片, 指导患者进行观看, 并想象食物的味道等。同时可以结合患者日常生活习惯以及饮食习惯等, 为患者展示部分水果或者其他食物图片等, 达到对患者进行刺激的目的。(3) 嗅觉刺激。结合患者饮食习惯等, 选择一些有味道的食物对患者进行嗅觉刺激, 例如苹果、凤梨等, 指导患者面对食物, 吸入并感知食物味道。同时可以结合患者爱好, 选择患者喜欢的香薰等对患者进行嗅觉刺激, 帮助患者嗅觉功能进行恢复, 例如桂花味、栀子味香薰等。每日至少进行 20 分钟嗅觉刺激, 随后开窗通风, 保障室内空气质量。(4) 合理选择嗅觉刺激仪进行治疗。在患者恢复期间, 可选择嗅觉刺激治疗仪对患者进行嗅觉刺激, 合理设置具备气味的溶液, 通过口罩将气味传递给患者, 达到对其嗅觉进行刺激的目的, 并合理调整气味类型。单次刺激时间控制在 10 分钟左右。

### 1.3 观察指标

(1) 嗅觉功能评估。按照嗅觉心理物理测量法对患者嗅觉功能进行评估, 评分区间在 0 至 48 分, 得分越高表明患者嗅觉功能恢复越好。(2) 睡眠质量评估。睡眠质量评估。借助匹兹堡睡眠质量指数量表 (PSQI) 对患者护理前后睡眠质量进行评估, 主要对睡眠时间、睡眠效率、睡眠质量三个维度评估, 单个维度评分 0~3

分, 得分越高则表明患者睡眠障碍越严重。(3) 生活质量评估。借助 SF-36 量表对患者恢复期间生活质量进行评估主要从精力维度、情绪角色、躯体角色、社会功能四个层面进行评估。

### 1.4 统计学方法

本次研究中与两组有关数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 百分数对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据按照均值±标准差表示,  $t$  检验,  $P<0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组嗅觉功能对比

对比患者护理前后嗅觉功能, 护理前无差异, 护理后观察组嗅觉功能高于对照组,  $P<0.05$ , 详见下表 1。

### 2.2 两组睡眠质量对比

对比患者护理前后睡眠质量, 护理前无差异, 护理后观察组评分低于对照组,  $P<0.05$ , 详见下表 2。

### 2.3 生活质量对比

在干预前, 观察组精力维度评分为 (74.36±2.05), 对照组为 (74.36±1.87), 对比  $t=1.252$ ,  $P=0.345>0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为 (75.64±2.14), 对照组为 (75.45±1.45), 对比  $t=1.425$ ,  $P=0.325>0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为 (74.78±2.34), 对照组为 (74.57±1.43), 对比  $t=1.628$ ,  $P=0.325>0.05$ 。观察组社会功能维度评分为 (74.74±1.74), 对照组为 (73.35±1.54), 对比  $t=1.105$ ,  $P=0.252>0.05$ 。在干预后, 观察组精力维度评分为 (92.45±1.43), 对照组为 (83.78±1.45), 对比  $t=12.251$ ,  $P=0.001<0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为 (93.45±1.35), 对照组为 (80.45±1.71), 对比  $t=13.052$ ,  $P=0.001<0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为 (92.74±1.48), 对照组为 (81.05±1.48), 对比  $t=11.052$ ,  $P=0.001<0.05$ 。观察组社会功能维度评分为 (90.45±1.54), 对照组为 (82.47±1.34), 对比  $t=11.055$ ,  $P=0.001<0.05$ 。

## 3 讨论

按照垂体瘤切除术对垂体瘤患者进行治疗为当前临床治疗该症最主要措施, 可以促使垂体压迫症状迅速得到改善, 并对正常瘤体组织进行残留, 可促使患者各方面受损功能迅速得到恢复<sup>[5-6]</sup>。因病灶部位较为特殊, 在术中各方面治疗操作的作用下, 容易对患者嗅粘膜或者鼻黏膜等造成损伤, 促使患者在术后出现嗅觉功能障碍等情况<sup>[7-8]</sup>。此外, 在术后恢复早期, 患者鼻腔舒适度较低, 容易存在有呼吸疼痛或者阻塞, 鼻气流异常等方面症状, 临床表现为呼吸急促、头痛

等, 会直接影响到术后日常睡眠<sup>[9-10]</sup>。在嗅觉障碍以及睡眠障碍等影响下, 会直接影响到患者恢复速度, 并降低患者术后生活质量。

在对该部分患者进行护理过程中开展视嗅觉护理干预, 从视觉刺激以及嗅觉刺激等不同层面对患者开展护理支持, 可以帮助患者受损嗅觉功能尽快得到恢复。同时, 配合视觉刺激, 指导患者观看部分颜色鲜艳的食物或者其他物体图片, 并指导患者想象其味道,

通过可以达到帮助患者嗅觉功能恢复的目的。在本次研究中, 观察组在术后恢复过程中则接受视嗅觉护理干预, 对比可以发现在该护理模式下, 可以改善患者嗅觉功能并提升患者睡眠质量, 有助于患者恢复。

总之, 在对垂体瘤切除患者护理过程中可以将视嗅觉护理干预进行运用, 帮助患者进行恢复, 提升患者康复期间睡眠质量。

表 1 两组嗅觉功能对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	干预前	干预后 3 天	干预后 5 天	干预后 7 天
观察组	32	18.85±2.15	34.36±2.75	37.15±1.86	41.36±1.64
对照组	32	19.05±1.98	26.05±1.86	29.51±1.94	32.54±1.75
t	-	1.462	10.052	9.481	11.425
P	-	0.628	0.001	0.001	0.001

表 2 两组睡眠质量对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	睡眠时间		睡眠效率		睡眠质量	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	32	2.23±0.11	0.52±0.13	2.12±0.12	0.55±0.11	2.18±0.13	0.74±0.12
对照组	32	2.19±0.14	1.56±0.12	2.15±0.08	1.46±0.08	2.15±0.18	1.42±0.08
t	-	1.358	8.652	1.468	9.352	1.485	8.085
P	-	0.185	0.001	0.514	0.001	0.567	0.001

## 参考文献

- [1] 王静, 邹洁, 燕娜娜等. 鼻腔冲洗在神经内镜下经鼻蝶垂体瘤切除手术患者中的应用[J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34 (07): 886-889.
- [2] 靳峥. 基于快速康复外科理念的手术护理在经鼻蝶入路垂体瘤切除术中的应用效果[J]. 名医, 2023 (10): 120-122.
- [3] 黄小山, 罗洪海, 秦梓良等. 经鼻蝶神经内镜垂体瘤切除术治疗垂体瘤患者的效果[J]. 中外医学研究, 2023, 21 (14): 135-138.
- [4] 范义国, 陈星, 李伟等. 旋律音调联合认知行为干预对神经内镜下垂体瘤切除术患者的影响[J]. 中外医学研究, 2023, 21 (14): 101-106.
- [5] 李永丽, 周素敏. 视嗅觉护理干预对垂体瘤切除患者的嗅觉及睡眠质量的影响[J]. 安徽医学, 2023, 22 (02): 75-77.
- [6] 张翼, 仁增, 吴科学等. 西藏地区内镜下垂体瘤切除术后

并发症分析[J]. 西藏科技, 2023, 45 (04): 51-54.

- [7] 汤冉冉, 任尚军, 李鑫. 闪光视觉诱发电位在垂体瘤手术中的应用[J]. 现代电生理学杂志, 2023, 30 (01): 10-14.
- [8] 王少文, 代键, 谢畅等. 显微镜与内镜下经鼻-蝶窦垂体瘤切除术对患者嗅觉功能和健康生存质量的影响[J]. 新疆医科大学学报, 2023, 46 (01): 104-107.
- [9] 郑涛, 黄元志, 贺世明. 经鼻蝶神经内镜垂体瘤切除术治疗垂体瘤的疗效及对患者应激反应、视觉功能的影响[J]. 海南医学, 2022, 33 (11): 1414-1417.
- [10] 刘晓楠, 方丹东, 杭欢欢. 早期嗅觉训练对经鼻蝶垂体瘤切除患者术后嗅觉功能、鼻腔功能及睡眠质量的影响[J]. 医学理论与实践, 2022, 35 (10): 1777-1779.

版权声明: ©2023 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。  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS