鼻腔肿瘤术后应用膨胀海绵填塞术腔的护理干预分析

陈 玮, 张晓琳, 王艳丽

(江苏省苏北人民医院 耳鼻咽喉头颈外科, 江苏 扬州, 225001)

摘 要: **目的** 探讨鼻腔肿瘤患者鼻内镜术后应用膨胀海绵填塞术腔的效果并分析相关护理干预措施。**方法** 将 50 例手术患者随机均分为实验组和对照组, 实验组术后以膨胀海绵填塞鼻腔, 对照组术后以凡士林纱条填塞鼻腔, 2 组均密切观察病情变化并加强心理护理、生活护理、口腔护理、饮食指导等, 观察 2 组患者术后鼻部胀痛、鼻腔出血量、睡眠时间、进食及住院天数改善等情况。**结果** 实验组患者术后疼痛、出血、睡眠及食欲情况均显著好于对照组(均 $P < 0.05$)。**结论** 鼻腔肿瘤患者在鼻内镜术后应用膨胀海绵填塞术腔治疗的同时辅以积极科学的优质护理, 能更有效地缓解患者术后疼痛, 减少出血, 延长睡眠时间, 促进患者食欲, 减轻患者术后痛苦。

关键词: 鼻腔肿瘤术后; 鼻腔填塞; 膨胀海绵; 护理

中图分类号: R 473.76 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-2353(2013)06-012-03 **DOI:** 10.7619/jcmp.201306005

Analysis of nursing intervention in nasal carcinoma patients underwent padding of postoperative nasal cavity with expansive sponge

CHEN Wei, ZHANG Xiaolin, WANG Yanli

(Department of Otolaryngology - head and Neck Surgery, Subei People's Hospital, Yangzhou, Jiangsu, 225001)

ABSTRACT: Objective To explore the effect of padding of postoperative nasal cavity with expansive sponge on the patients with nasal cavity carcinoma and analyze the related nursing intervention measures. **Methods** 50 patients were randomly divided into experimental group and control group. The experimental group was treated with expansive sponge for padding of postoperative nasal cavity, while the control group was treated with petrolatum gauze for padding of nasal cavity. Both groups were conducted with the enhanced mental nursing, living nursing, oral cavity nursing and dietary guidance. The indexes such as swelling and pain in the nose, amount of bleeding in the nasal cavity, hours of sleep, appetite and length of hospital stay were observed and compared between two groups. **Results** The conditions of postoperative pain, amount of bleeding, hours of sleep and appetite in the experimental group were significantly better than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Apart from the positive, scientific and high - grade nursing, application of expansive sponge in the padding of postoperative nasal cavity in the patients with endoscopic nasal carcinoma surgery can effectively relieve postoperative sufferings of patients, reduce the amount of bleeding, prolong the hours of sleep and promote patients' appetites.

KEY WORDS: after the surgery of nasal cavity carcinoma; padding of nasal cavity; expansive sponge; nursing

功能性鼻内窥镜(FESS)是耳鼻喉科常用手术方式,其开展将鼻腔肿瘤的治疗技术大为改进,突破了传统根治手术对鼻腔的破坏性,是鼻科学的一个飞跃,而术后处理对 FESS 的整体疗效有

着重要意义^[1]。由于鼻部血管丰富,鼻腔及鼻窦经鼻内镜手术后一般采用鼻腔填塞止血,常用鼻腔填塞材料有凡士林纱条、碘仿纱条、吸收性明胶海绵、医用膨胀海绵等^[2]。鼻腔感觉神经分布甚

收稿日期: 2012-09-02

通信作者: 张晓琳, E-mail: zxl18600@sina.com

广,尤其鼻腔肿瘤患者术后的术腔较大,填塞物较多,由此引发的组织肿胀使鼻腔内压力增加,且填塞物与鼻腔、鼻窦黏膜粘连而造成一系列不适症状如头面部胀痛、食欲下降、鼻腔黏膜反应重等,抽取时患者因紧张、焦虑更致其疼痛不堪,甚至发生虚脱、晕厥等并发症,严重影响了肿瘤患者的身心健康。但临床护理上除遵医嘱给予患者止痛药物、冷敷、心理护理外,并无其他有效应对措施缓解患者痛苦。本科自2010年6月引进膨胀海绵材料填塞术腔,并对患者施以鼻腔肿瘤术后相匹配的护理方案,取得较好的临床效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2010年1月—2012年7月在本科住院的鼻腔肿瘤患者50例,其中鼻腔乳头状瘤29例,恶性黑色素瘤9例,骨纤维异常增殖5例,上颌窦筛窦鳞状细胞癌4例,纤维血管瘤3例。纳入标准:临床确诊鼻腔肿瘤且有手术指征。排除标准:①既往有高血压、心脏病、糖尿病及手术禁忌证;②年龄低于16岁,不能准确描述主观感受者;③术前有明显头痛、吞咽困难等症状,影响术后观察者。患者入院后将其随机分为对照组和实验组,实验组25例应用膨胀海绵,对照组25例应用凡士林纱布。2组患者在性别、年龄、学历及术前术后用药方面差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组术后按常规给予凡士林纱条填塞鼻腔,实验组则应用膨胀海绵填塞鼻腔。2组患者均由专科护士给予鼻部术后优质护理,并进行统

一的健康教育。询问并评估2组患者的疼痛、鼻腔渗出血、饮食及睡眠状况。

1.3 评价标准

① 术后鼻部胀痛采用主诉疼痛的程度分级法(VRS法)进行评价,0级:无疼痛;1级(轻度):有疼痛但可以忍受,生活及睡眠无干扰;2级(中度):疼痛明显,不能忍受,要求服用镇痛药物,睡眠受干扰;3级(重度):疼痛剧烈,不能忍受,需用镇痛药物,睡眠受严重干扰可伴自主神经紊乱或被动体位。② 鼻腔填塞物抽除后鼻出血情况,“-”表示无明显活动性渗血;“+”表示少量出血,出血量 $<5\text{ mL}$,经干棉球压迫后止血;“2+”表示出血较多,出血量 $>5\text{ mL}$,需辅助应用麻黄碱或肾上腺素棉片短暂压迫止血。③ 48 h睡眠及饮食情况,“-”表示可安静入睡、正常进食;“+”表示痛苦尚可耐受,可间断入睡,食欲欠佳;“2+”表示难以耐受,不思饮食,不能入睡,需辅以镇静药物^[3]。

1.4 统计分析

数据采用SPSS 13.0统计软件进行分析,等级资料比较选用卡方检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

结果详见表1。经积极科学的优质护理后,实验组患者术后鼻部胀痛、鼻腔出血量、睡眠时间、饮食状况、住院天数情况均显著好于对照组,2组差异具有统计学意义($P<0.05$)。结果表明鼻内镜术后应用膨胀海绵填塞鼻腔治疗并辅以积极科学的优质护理,能更有效地缓解患者术后疼痛,减少出血,延长睡眠时间和促进患者食欲,缩短住院天数。

表1 2组患者术后对比结果(例)

组别	头痛			鼻胀不适			填塞期间出血			抽出后出血			睡眠饮食		
	1级	2级	3级	1级	2级	3级	-	2+	3+	-	2+	3+	-	2+	3+
实验组	40	9	1	39	9	2	3	37	10	39	11	0	20	26	4
对照组	5	21	24	0	10	40	5	26	19	9	15	26	3	14	33

3 护理

3.1 病情观察

遵医嘱监测患者生命体征,注意观察面色、精神状况,伤口有无出血、肿胀,填塞物有无松动、移位,发现异常及时汇报并配合处理。了解疼痛对

患者饮食、睡眠的影响,并给予对症处理。

3.2 术后体位

全麻6 h后待患者生命体征平稳,协助患者取半坐卧位或床头抬高休息,此体位有利于减轻头面部肿胀,利于口鼻腔分泌物流出,指导患者如口腔内有分泌物流下应及时吐出,以便观察渗

血情况。

3.3 生活护理及口腔护理

术后患者鼻腔有渗血,床单元、病员服有血迹污染时,应予以及时更换并定时开窗通风,以保证患者的舒适,并鼓励患者适当下床活动。鼻腔填塞的患者多需张口呼吸,由于没有鼻腔的湿化功能,张口呼吸会使患者口腔干燥及口唇干裂,嘱其多次少量饮水,保持病房空气清新和湿度 60%~70%,可以减少口、咽部的干燥不适感,如有口唇干裂,可涂润唇膏、液状石蜡油或将黄瓜片含在两唇间,既减缓口唇干裂又减轻口腔异味。因口鼻相通,鼻腔分泌物会通过鼻腔进入口腔,每次进食前后应漱口,必要时用漱口液漱口,既减轻口腔异味增进食欲,又降低了感染概率。

3.4 疼痛护理

鼻腔填塞期间,患者头面部胀痛比较明显,轻者可给予前额、鼻部冷敷,以降低疼痛感;影响睡眠时,可遵医嘱给予止痛药以保证患者充足的睡眠。

3.5 心理护理

患者填塞鼻腔后,鼻腔内的压力增大,静脉回流不畅,同时刺激颅神经,导致患者头痛。此时护理人员应耐心听取患者的主诉,并适当转移患者的注意力,如听音乐、看书、聊天等。告知患者填塞后疼痛是每个人都会有的,48~72 h 抽除填塞物后会改善,令患者放松,使其消除焦虑及紧张等不良情绪,提高患者对疼痛的耐受力。此外,尽可能集中各项操作,动作轻柔,让患者感受到护士的爱心、耐心及责任心,以减轻患者住院期间的焦虑。

3.6 饮食指导

鼓励患者进食高蛋白、高维生素、富含纤维素、清淡、易消化的半流质饮食,以减轻患者吞咽时由于咽腔负压对中耳造成的不适感;忌辛辣、刺激性食物,忌烟酒;避免过烫、过硬的食物,防止出血;可给予蜂蜜水、香蕉、木瓜等食物,保持大便通畅。

4 讨论

鼻腔填塞是耳鼻咽喉科最基本的操作技术,主要用于鼻出血、鼻腔手术后。随着医学与材料科学的进步,填塞材料的选择也越来越多。高分子膨胀止血材料由聚乙烯醇和醛反应生成的乙缩

醇构成,吸水性高,可以吸收比自身重 20 倍的液体,吸收液体后体积迅速膨胀,对术腔各个腔隙可达到有效均衡填充的效果,能较好地适应鼻腔术后复杂的解剖结构,且压迫创面达到良好止血效果。该材料可根据术腔情况修剪成合适的大小、形状,若需要亦可加入抗生素预防感染,进行较长时间的填塞。膨胀海绵是新一代耳鼻咽喉科应用的高膨胀可吸收止血棉产品^[4]。凡士林纱条是耳鼻咽喉科长期应用的鼻腔填塞材料,其优点是止血效果确切、价格低廉、制作容易,缺点是患者填塞后头痛、鼻痛等症状显著,取出时易发生二次出血^[5]。

鼻内镜技术已广泛应用于鼻窦、前颅底外科中,且其手术范围不断扩大^[6],但手术后鼻腔填塞物的压迫会使患者产生明显的不适感^[7],鼻腔肿瘤手术范围大,术后由于鼻腔加压填塞往往更易导致患者头昏头痛、眼睛及眶周、鼻周肿胀疼痛和睡眠饮食差,进而致焦虑、烦躁等复杂情绪变化。害怕、紧张、疼痛等可引起交感神经紧张,使患者对外界的各种刺激敏感度增加,自身的痛阈下降,对疼痛刺激更敏感^[8]。为了缓解患者的不良情绪,本科在鼻腔肿瘤鼻内镜手术术后及抽取填塞物前依据患者心理需求为患者提供针对性强、积极科学的优质护理,使患者身心放松,增强其自信心和耐受力,并能够积极配合治疗。

通过对照分析,鼻腔肿瘤鼻内镜手术后应用膨胀海绵填塞鼻腔能有效缓解患者术后鼻面部疼痛、减少术腔渗出血,可消除患者的焦虑情绪,同时有利于提高患者的睡眠质量和延长睡眠时间,促进患者食欲,进而增强患者对不适症状的耐受性,提高患者术后康复质量。

参考文献

- [1] 许庚,李源.内窥镜鼻[M].广州:暨南大学出版社,1994:140.
- [2] 李莉,梁晶.呼吸训练对鼻腔填塞患者舒适度影响的调查[J].中华现代护理杂志,2010,16(7):838.
- [3] 张群,罗四维,李谨,等. Rhino 凝胶与凡士林纱.在鼻腔填塞中的疗效对比[J].贵阳医学院学报,2010,35(6):641.
- [4] 李大建,张恩东,刘艳,等. Merocel 膨胀海绵在鼻腔粘连的应用[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2006,20(1):92.
- [5] 谢民强,许庚,李源,等.四种鼻腔填塞材料的疗效比较[J].中国内镜杂志,2003,(12):19.
- [6] 贾欢,陈祁,曹荣萍,等.表面配准与解剖标志配准在鼻内镜导航手术中的应用比较[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2010,24(2):49.
- [7] 尹承江.鼻腔填塞物的选择及疗效比较[J].实用医技杂志,2006,13(8):1238.
- [8] 邹燕平,陈丽鸥,刘玉环.鼻内镜术后患者心理需求调查分析及健康教育[J].齐鲁护理杂志,2011,17(5):49.