

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.11.046

舒适护理联合美容护理对鼻窦炎围术期患者鼻腔症状及美容相关指标的影响

冯浪芝, 柏红梅

[四川护理职业学院附属医院(四川省第三人民医院), 四川 成都 610000]

[摘要]目的 探讨舒适护理联合美容护理对鼻窦炎围术期患者鼻腔症状及美容相关指标的影响。方法 选取2024年1月-2025年12月四川护理职业学院附属医院(四川省第三人民医院)耳鼻喉科收治并行鼻内镜手术的80例鼻窦炎围术期患者作为研究对象,按照随机数字表法将其分为A组和B组,各40例。A组实施常规护理,B组在A组基础上实施舒适护理联合美容护理,比较两组心理情绪、疼痛情况、鼻腔症状及美容相关指标、康复指标、护理满意度。结果 B组干预后SAS、SDS评分均低于A组($P<0.05$);B组术后6、24、48 h VAS评分均低于A组($P<0.05$);B组术后48 h鼻塞、鼻腔分泌物、头面部胀痛/鼻面部肿胀、嗅觉减退评分均低于A组($P<0.05$);B组首次下床活动时间、鼻腔通气改善时间、睡眠恢复时间及住院时间均短于A组($P<0.05$);B组护理满意度(97.50%)高于A组(82.50%)($P<0.05$)。结论 舒适护理联合美容护理能减轻鼻窦炎围术期患者的术后疼痛与鼻面部肿胀,促进鼻腔通气、改善睡眠及加速住院恢复,同时可缓解负性情绪,并提高护理满意度。

[关键词] 舒适护理;美容护理;鼻窦炎;围手术期;疼痛情况

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2026)11-0187-04

Effect of Comfort Nursing Combined with Aesthetic Nursing on Nasal Symptoms and Aesthetic-related Indicators in Perioperative Patients with Sinusitis

FENG Langzhi, BAI Hongmei

[Affiliated Hospital of Sichuan Nursing Vocational College (The Third People's Hospital of Sichuan Province), Chengdu 610000, Sichuan, China]

[Abstract]**Objective** To explore the effect of comfort nursing combined with aesthetic nursing on nasal symptoms and aesthetic-related indicators in perioperative patients with sinusitis. **Methods** A total of 80 perioperative patients with sinusitis who underwent endoscopic sinus surgery admitted to the Department of Otorhinolaryngology, Affiliated Hospital of Sichuan Nursing Vocational College (The Third People's Hospital of Sichuan Province) from January 2024 to December 2025 were selected as the research subjects, and they were divided into group A and group B by the random number table method, with 40 patients in each group. Group A received conventional nursing, and group B received comfort nursing combined with aesthetic nursing on the basis of group A. The psychological emotion, pain intensity, nasal symptoms, aesthetic-related indicators, rehabilitation indicators and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The scores of SAS and SDS in group B after intervention were lower than those in group A ($P<0.05$). The scores of VAS in group B at 6 h, 24 h and 48 h after operation were lower than those in group A ($P<0.05$). At 48 h after operation, the scores of nasal congestion, nasal discharge, cephalofacial distending pain/nasofacial swelling and hyposmia in group B were lower than those in group A ($P<0.05$). The time to first ambulation, time to nasal ventilation improvement, time to sleep recovery and hospitalization time of group B were shorter than those of group A ($P<0.05$).

第一作者: 冯浪芝(1997.5-),女,四川通江县人,本科,护师,主要从事耳鼻咽喉科临床护理相关工作

通讯作者: 柏红梅(1977.5-),女,四川达州人,本科,副主任护师,主要从事耳鼻咽喉科临床护理相关工作

The nursing satisfaction rate of group B (97.50%) was higher than that of group A (82.50%) ($P<0.05$). **Conclusion** Comfort nursing combined with aesthetic nursing can relieve postoperative pain and nasofacial swelling of perioperative patients with sinusitis, promote nasal ventilation, improve sleep quality and accelerate postoperative recovery. Meanwhile, it can alleviate negative emotions and improve nursing satisfaction.

[Key words] Comfort nursing; Aesthetic nursing; Sinusitis; Perioperative period; Pain intensity

鼻窦炎 (sinusitis) 常引起鼻塞、头痛、嗅觉减退等症状, 反复发作可影响睡眠及生活质量。鼻内镜手术虽能解除引流障碍, 但术后疼痛、鼻腔填塞、出血及鼻面部肿胀易加重患者的外观担忧与焦虑情绪, 不利于康复。常规围术期护理多聚焦于生命体征监测、用药指导和基础宣教, 对患者舒适度、鼻周皮肤保护及形象恢复的关注相对不足^[1, 2]。舒适护理联合美容护理整合了疼痛管理、体位指导、鼻腔护理、鼻面部清洁肿胀护理及心理支持, 兼顾功能恢复与美观需求, 有助于提升整体护理效果^[3]。基于此, 本研究旨在探究舒适护理联合美容护理对鼻窦炎围术期患者鼻腔症状及美容相关指标的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年1月–2025年12月四川护理职业学院附属医院 (四川省第三人民医院) 耳鼻喉科收治并行鼻内镜手术的80例鼻窦炎围术期患者作为研究对象, 按照随机数字表法将其分为A组和B组, 各40例。A组男22例, 女18例; 年龄18~68岁, 平均年龄 (42.63 ± 8.54) 岁; 病程1~7年, 平均病程 (3.26 ± 1.12) 年; 病变位置: 单侧病变18例, 双侧22例。B组男21例, 女19例; 年龄19~70岁, 平均年龄 (43.08 ± 8.31) 岁; 病程1~8年, 平均病程 (3.34 ± 1.09) 年; 病变位置: 单侧病变17例, 双侧23例。两组性别、年龄、病程及病变位置比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。所有患者均签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 经鼻内镜、鼻窦CT及临床表现确诊为鼻窦炎, 需行鼻内镜手术^[4]; 年龄18~70岁^[5]。排除标准: 合并严重心、肝、肾功能不全或凝血功能障碍者; 严重感染、精神或意识障碍、交流障碍者。

1.3 方法

1.3.1 A组 实施常规护理: 术前向患者说明手术流程、麻醉方式、禁食禁饮及配合要点, 协助完成相关检查与鼻腔准备, 术后密切监测体温、脉

搏、呼吸、血压及鼻腔渗血情况, 遵医嘱给药, 指导患者取半卧位休息, 进食清淡软食, 保持口腔清洁并规范进行鼻腔冲洗, 同时密切观察有无出血、感染等异常表现, 出院前, 向患者详细说明复诊安排、用药方法及鼻腔护理注意事项^[6]。

1.3.2 B组 在A组基础上实施舒适护理联合美容护理: 舒适护理: 术前评估患者对疼痛的认知、紧张恐惧情绪及睡眠状况, 以通俗语言解释手术及镇痛方案; 术后按时评估VAS评分, 指导患者采取头高 $15^{\circ} \sim 30^{\circ}$ 的半卧位, 配合深呼吸放松、音乐分散注意力, 并保持病室安静, 温度控制在 $22 \sim 26^{\circ}\text{C}$ 、湿度 $50\% \sim 60\%$, 必要时遵医嘱给予镇痛处理, 以减轻鼻腔填塞所致口干、睡眠障碍及疼痛; 美容护理包括: 评估鼻面部肿胀、鼻周皮肤受压情况及敷料刺激; 术后24~48 h在不压迫鼻部的前提下间断冷敷, $10 \sim 15$ min/次; 使用温水或生理盐水清洁鼻周分泌物, 保持敷料干燥平整, 并涂抹保护性润肤剂以维护皮肤屏障; 同时向患者说明术后肿胀和面部形态改变多为暂时现象, 指导其避免挤压鼻部、用力擤鼻及过早化妆, 帮助其建立合理的外观预期^[7]。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组心理情绪 于干预后, 采用SAS、SDS评估焦虑和抑郁情况情绪, 均换算为标准分, 分值0~100分, 分值越高表示负性情绪越严重。

1.4.2 评估两组疼痛情况 于术后6、24、48 h, 采用视觉模拟评分法 (VAS) 评估疼痛情况, 0分为无痛, 1~3分为轻痛, 4~6分为中痛, 7~10分为重痛, 分值越高疼痛越重。

1.4.3 评估两组鼻腔症状及美容相关指标 于术后48 h评估鼻塞、鼻腔分泌物、头面部胀痛/鼻面部肿胀及嗅觉减退情况。各项指标均采用0~3分评分法, 分值越高提示相应症状或肿胀程度越明显。

1.4.4 记录两组康复指标 记录两组患者的首次下床活动时间、鼻腔通气改善时间、睡眠恢复时间和住院时间。

1.4.5 调查两组护理满意度 出院前, 采用自制问

卷调查患者对护理态度、镇痛指导、健康教育、鼻腔护理及美容护理进行调查。问卷总分范围为100分。 ≥ 90 分为很满意, 70~89分为满意, < 70 分为不满意。满意度 = (很满意 + 满意) / 总例数 $\times 100\%$ ^[8]。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析, 计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示, 行 χ^2 检验; 计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理情绪比较 B组干预后SAS、SDS评分均低于A组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组疼痛情况比较 B组术后6、24、48 h VAS评分均低于A组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组鼻腔症状及美容相关指标比较 B组术后48 h鼻塞、鼻腔分泌物、头面部胀痛/鼻面部肿胀、嗅觉减退评分均低于A组 ($P < 0.05$), 见表3。

2.4 两组康复指标比较 B组首次下床活动时间、鼻腔通气改善时间、睡眠恢复时间及住院时间均短于A组 ($P < 0.05$), 见表4。

2.5 两组护理满意度比较 B组护理满意度高于A组 ($P < 0.05$), 见表5。

表1 两组心理情绪比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	SAS 评分	SDS 评分
A 组	40	45.62 $\pm$ 5.31	43.78 $\pm$ 4.96
B 组	40	38.47 $\pm$ 4.85	37.26 $\pm$ 4.42
<i>t</i>		6.292	6.203
<i>P</i>		0.001	0.001

表2 两组疼痛情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	术后 6 h	术后 24 h	术后 48 h
A 组	40	5.62 $\pm$ 1.08	4.37 $\pm$ 0.91	3.18 $\pm$ 0.76
B 组	40	4.31 $\pm$ 0.95	3.12 $\pm$ 0.84	2.14 $\pm$ 0.63
<i>t</i>		5.763	6.391	6.667
<i>P</i>		0.001	0.001	0.001

表3 两组鼻腔症状及美容相关指标比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	鼻塞	鼻腔分泌物	头面部胀痛 / 鼻面部肿胀	嗅觉减退
A 组	40	1.46 $\pm$ 0.42	1.38 $\pm$ 0.39	1.32 $\pm$ 0.36	1.27 $\pm$ 0.34
B 组	40	0.92 $\pm$ 0.31	0.86 $\pm$ 0.33	0.81 $\pm$ 0.29	0.89 $\pm$ 0.28
<i>t</i>		6.542	6.438	6.971	5.457
<i>P</i>		0.001	0.001	0.001	0.001

表4 两组康复指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	首次下床活动时间 (h)	鼻腔通气改善时间 (d)	睡眠恢复时间 (d)	住院时间 (d)
A 组	40	18.45 $\pm$ 3.62	4.26 $\pm$ 0.85	3.74 $\pm$ 0.71	6.28 $\pm$ 1.02
B 组	40	14.32 $\pm$ 3.18	3.15 $\pm$ 0.67	2.86 $\pm$ 0.59	5.17 $\pm$ 0.86
<i>t</i>		5.423	6.489	6.034	5.262
<i>P</i>		0.001	0.001	0.001	0.001

表5 两组护理满意度比较 [$n(\%)$]

组别	<i>n</i>	很满意	满意	不满意	满意度
A 组	40	20 (50.00)	13 (32.50)	7 (17.50)	33 (82.50)
B 组	40	25 (62.50)	14 (35.00)	1 (2.50)	39 (97.50)*

注: * 与 A 组比较, $\chi^2=5.000$, $P=0.025$ 。

3 讨论

鼻窦炎患者围术期不仅承受鼻塞、头痛、嗅觉减退等疾病本身带来的负担,还可因鼻内镜术后鼻腔填塞、黏膜损伤及鼻面部肿胀而出现疼痛、口干、睡眠障碍及外观方面的担忧。常规护理虽能完成基础监测、用药及健康宣教,但在疼痛动态评估、舒适体验、鼻周皮肤保护及形象相关焦虑干预方面仍显不足^[9]。将舒适护理与美容护理相结合,在镇痛、体位管理、环境调控、鼻腔冲洗、皮肤屏障维护及形象恢复指导等方面同步介入,更能契合患者对功能恢复与美观需求的双重期待^[10, 11]。

本研究结果显示, B组术后6、24、48 h VAS评分均低于A组 ($P < 0.05$)。分析其原因, 舒适护理通过规律评估疼痛、指导半卧位以减轻鼻面部充血、实施放松训练及遵医嘱镇痛等措施, 有效降低了疼痛刺激。B组术后48 h鼻塞、鼻腔分泌物、头面部胀痛/鼻面部肿胀、嗅觉减退评分均低于A组 ($P < 0.05$), 提示鼻腔冲洗、鼻周清洁、间断冷敷及皮肤保护等措施可减少分泌物潴留与局部肿胀, 进而缓解鼻腔症状。B组首次下床活动时间、鼻腔通气改善时间、睡眠恢复时间及住院时间均短于A组 ($P < 0.05$), 这可能与疼痛减轻、呼吸通畅及睡眠改善所共同提升的活动耐受性有关^[12, 13]。B组干预后SAS、SDS评分均低于A组 ($P < 0.05$), 这主要归因于术前解释、术后形象预期指导及美容护理的实施, 有效减轻了患者对疼痛、复发及容貌改变的担忧。B组护理满意度 (97.50%) 高于A组 (82.50%) ($P < 0.05$)。该护理模式在镇痛、功能恢复及外观需求方面的综合覆盖, 提升了患者护理满意度^[14, 15]。本研究为单中心研究, 样本量有限, 观察时间较短。未来研究应扩大样本规模、延长随访周期, 以更全面评估该干预措施对鼻窦炎患者外观恢复及远期生活质量的影响。

综上所述, 舒适护理联合美容护理能减轻鼻窦炎围术期患者的术后疼痛与鼻面部肿胀, 促进鼻腔通气、改善睡眠及加速住院恢复。同时可缓解负性情绪, 并提高护理满意度。

【参考文献】

[1] 聂纤, 罗君. 慢性鼻窦炎患者鼻内镜术后应用舒适护理对其心理状态与睡眠质量及疼痛感的影响[J]. 中国药物经

济学, 2025, 20(4): 125-128.

[2] 辛璐, 郭婧, 孙镜博, 等. 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[J]. 吉林医学, 2024, 45(4): 1006-1009.

[3] 张文韞, 蒋群莲, 封亚萍. 精油穴位按压对慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者鼻内窥镜术后疼痛及舒适度的影响[J]. 新中医, 2024, 56(3): 186-189.

[4] 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.

[5] 张萌, 李晓玲, 方越. 关键控制点理论下的细节护理对鼻中隔偏曲矫正患者术后恢复及满意度的影响[J]. 中国美容医学, 2023, 32(7): 181-184.

[6] 王雪莹. 慢性鼻-鼻窦炎手术患者应用行为训练干预联合舒适护理的效果评估[J]. 黑龙江医药科学, 2022, 45(1): 184-186.

[7] 邓卢燕. 术前行为训练及心理支持对慢性鼻-鼻窦炎患者功能性鼻内窥镜鼻窦手术后躯体功能及负性情绪的影响[J]. 中国基层医药, 2019, 26(4): 436-439.

[8] 李莉, 任晓波, 杨光, 等. 加速康复外科护理在慢性鼻窦炎患者围手术期中的应用研究[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(25): 3455-3459.

[9] 滕静, 陈志伟, 刘龙庆, 等. 早期多元化护理干预在鼻中隔偏曲位移修复术中的应用的效果分析[J]. 中国美容医学, 2021, 30(10): 164-166.

[10] 黄晓莲. 加速康复外科护理在慢性鼻窦炎患者鼻内镜手术围手术期的应用效果[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(18): 2374-2375.

[11] 吴雪丹. 加速康复外科护理在慢性鼻窦炎患者鼻内镜手术围手术期的应用效果[J]. 河南医学研究, 2020, 29(19): 3629-3631.

[12] 吴玮, 胡晓兰, 何泽艳. 递进式目标护理对鼻中隔偏曲矫正术患者术后恢复效果及心理状态的影响[J]. 中国美容医学, 2021, 30(12): 156-159.

[13] 冯娟娟, 程泽星, 肖路. NLRP3炎性小体水平联合ECP/MPO比值预测慢性鼻窦炎鼻内镜术后复发的临床价值[J]. 实用医学杂志, 2024, 40(22): 3196-3201.

[14] 张亚明, 李智勇, 王书敬, 等. 术前中性粒细胞与淋巴细胞比值和血小板与淋巴细胞比值与CRS术后复发的相关性分析[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2024, 38(2): 133-139.

[15] 谢治年, 赵元阳, 牟思齐, 等. 鼻窦炎口服液抑制慢性鼻窦炎远期复发的前瞻性研究[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2024, 32(3): 197-200, 208.

收稿日期: 2026-5-13 编辑: 张蕊