DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.05.038
第25卷第5期 第三军医大学学报 Vol. 25, No. 5
2003年3月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Mar. 2003

文章编号:1000-5404(2003)05-0457-02

经验交流

内窥镜鼻窦手术术后换药护理

Postoperative care following endoscopic sinus surgery

黄茂华,钟 诚,袁雪琴,陈 媛,肖 利,夏熙彦 (第三军医大学附属西南医院耳鼻咽喉科,重庆 400038)

术后内窥镜下术腔清理(简称换药),对内窥镜鼻窦手术疗效具有极其重要影响[1],除手术中准确熟练的操作外,正确合理的护理策略及措施是术后换药能否得以顺利完成及产生效果的重要组成部分,对此,已有初步报道[2]。现回顾我科2000年1月至2002年8月1 000例患者术后换药中的护理经验。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2000年1月至2002年8月1 000例慢性鼻窦炎患者,其中男615例,女性385例,年龄9~80岁,根据病变部位和范围选择术式,根治性内窥镜手术305例,功能性内窥镜手术695例。

1.2 换药方法

换药全部过程常规持续半年,约需9次,术后第1个月每周1次,此后每月1次,常规换药:术后2~3 d,前鼻镜下抽出止血海绵后,每日生理盐水+庆大霉素+地塞米松冲洗鼻腔(生理盐水1 000 ml、庆大霉素24万U、地塞米松10 mg),出院前每日1%麻黄素棉片收缩鼻腔粘膜1次,清除凝血块、血痂、纤维粘连等,酌情给予辅舒良喷鼻。术后第2周以后开始在鼻窦内窥镜下换药,主要措施包括清除痂块,吸出分泌物、分离粘连、开放因增生而重新阻塞的窦口,去除增生的囊泡、小息肉、肉芽等。患者同时在院外坚持自行冲洗鼻腔、局部应用丙酸氟替卡松喷鼻剂喷鼻。其次数、时间间隔、每次换药主要措施由医师根据患者具体情况掌握。

2 护理

为了更好地做好内窥镜鼻窦手术术后换药处理,对患者进行及时、细致、客观、科学的健康宣教非常重要,必须反复向其说明术后换药的重要性,取得患者配合。在术后换药期间,于每次换药开始前、换药结束后,均予以适时再次指出坚持换药的重要性和必要性。

2.1 换药前护理准备

要求保证安全、平稳、顺利。

确认患者当前主要健康状况:部分患者有高血压、糖尿病、风湿病等,随着手术结束,当初得以控制的病情在换药时可能有所反复或发作,必须对此有所注意并与医师取得沟通。

患者的特殊状况:是否对某些特定的局麻药物过敏(尤对青少年患者或既往有过敏性疾病史或发作情况的患者)、是否有鼻腔粘膜糜烂、活动性出血、感染等;是否为HBV携带者或活动性感染患者,应通知医师,及时采取相应确保患者本人安全,并防止交叉感染的措施。

药品、器械准备:包括内窥镜手术器械、光源、局麻药品(丁卡因、利多卡因等)、棉片、凡士林油纱条、分隔橡皮片等。

急救药品、设备:如氧气、利多卡因、肾上腺素等。心电监护仪等监护设备。

2.2 换药过程中的护理

做到密切观察,紧密配合。每次换药过程中,在医师进行操作时,密切注意患者的全身及局部情况,注意有无异常的表现,经常询问患者是否不适,结合监护设备显示数据或状况,对患者情况做到心中有数,必要时报告医师。

对主要操作过程及各阶段所需器械、药品、棉片或纱条等较为熟悉,密切配合医师,主动递送物品,更好完成每次换药。

2.3 换药结束后护理

观察患者反应,对部分反应较大者,应嘱其短暂休息,并确定情况平稳后方可离院。每次换药医师均将指出下次换药时间,护士应再次强调下次换药的时间及必须来院,此外应介绍在院外的注意事项,如鼻腔冲洗、鼻腔局部用药、饮食、避免刺激等。

3 结果

与临床医师紧密配合,术后换药前的细致准备;换药过程中的严密监护、观察;换药完成后的随访护理医嘱是术后换药护理的关键环节和步骤。

3.1 坚持换药率

遵医嘱回院换药的患者852例,占85.2%;其余148人,占14.8%,由于种种原因未按医生约定的时间和次数进行换药,其中仅有1人(0.1%)1次药未换。

3.2 换药安全性评价

有12例患者原患有高血压,出院后未坚持控制,在换药时发现血压高;有4例青少年患者对丁卡因过敏或可疑过敏;有3例患者炎症重、术后换药次数较多、出血相对较多;有2例患者因紧张等因素,最初不能耐受换药。在我们完整的护理体系监控下,上述可能的危险因素均得以控制,999例来院换药的患者

作者简介:黄茂华(1964-),女,四川省绵阳市人,主管护师,主要从事护理管理及耳鼻咽喉疾病专科护理方面的研究。电话:(023)68754000-73143

收稿日期:2002-10-22;修回日期:2002-12-30

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

(100%)均安全顺利完成其各自换药。

3.3 疗效

本研究1 000例患者中,805例(占80.5%)术后症状完全改善,191例(占19.1%)症状部分改善,4例(占0.4%)无效。

4 讨论

内窥镜鼻窦手术具有其自身特殊性,术后较长时间、较多次数的内窥镜下术腔清理(换药)是其中之一,这种换药是保证疗效必不可少的重要环节[4]。由于换药具有时间长、次数多、部分病例痛苦较重等特点,患者往往容易因懈怠或恐惧等原因不能很好坚持,或在换药时配合不够理想,导致效果降低[5]。因此,必须与医师紧密配合,采取全面合理序贯的护理策略和措施,切实保证其最终疗效。

本回顾坚持按要求换药的患者852例(85.2%)大多是因为在实施全面护理监控体系的过程中,在每次换药时均予以提醒和宣教得以坚持,并取得良好的疗效可见这种宣教的重要性。其中有1例因鼻息肉病在院外反复手术达7次,患者及其家属产生心理上的恐惧和抵触,但本次在我科经内窥镜下行鼻息肉摘除术+全组鼻窦功能开放术,通过耐心细致的宣教,在术后换药的重要性上使之获得充分认识,术后换药17次,历时两年,最终治愈。

按照现代护理相关理论,在护理工作中包括生理、心理、社会和人文科学等各方面因素[6],内窥镜鼻窦手手术的术后护理亦然。为保证换药的顺利进行和坚持完成,全面系统合理的护理策略和措施及基于此构建的术后换药护理工作体系具有非常重要的地位和意义,包括对治疗疗效的巩固、对患者进行术后换药意义的阐述和说明、换药过程中的全面护理质量监控和安全性的把握,切实进行患者情况的了解及操作准备、换药中监护等环节,具有至关重要的意义,本研究结果证实了这种护理体系对内窥镜鼻窦手术后换药的价值及对手术疗效的影响。

关键词:内窥镜;术后换药;护理

中图法分类号:R473.76 文献标识码:B

参考文献:

[1] 李显光,吕秋萍,叶非常,等. 内窥镜鼻窦手术术后的处理与疗效[J]. 耳鼻咽喉-头颈外科,2000,7(5):270-272.

[2] 张 娟,刘爱斌. 鼻窦内窥镜手术后的护理[J]. 实用医技,2000,7(3):176.

[3] 许 庚,李 源,谢民强,等. 功能性内窥镜鼻窦手术后术腔粘膜转归阶段的划分及处理原则[J]. 中华耳鼻咽喉科杂志,1999,34(5):302-305.

[4] Kuhn F A, Citardi M J. Advances in postoperative care following functional endoscopic sinus surgery[J]. Otolaryngol Clin North Am, 1997, 30(3): 479-490.

[5] Bowman G S. Emotions and illness[J]. J Adv Nurs, 2001, 34(2): 256-263.

[6] Malinski V M. Nursing research and the human sciences[J]. Nurs Sci Q, 2002, 15(1): 14-20.

(编辑 张大春)

经验交流

文章编号:1000-5404(2003)05-0458-02

用正交试验评价和选择有效的杀灭病毒条件

Evaluation and selection optimization condition of viral inactivation using orthogonal experimental design

李 莉,熊鸿燕 (第三军医大学预防医学系流行病学教研室,重庆 400038)

正交试验具有设计简便、计算简便、节省实验单元、统计效率高等优点,在分析多因素对某指标的影响及优选配方的实验研究中有显著的优势,受到研究者的重视,并得到广泛应用。近年来,计算机软件技术的发展给正交试验的统计学分析提供了极大方便,进一步开拓了正交试验的应用空间[1-4]。但是,国内相关正交试验采用计算机软件进行分析的报道较少,常规使用人工统计方法较多,带来人力的不必要浪费。

本试验采用正交试验的设计原理,设计、研究并采用SAS软件包进行分析相关数据,为特异光化反应的影响因素及有效杀灭病毒的最佳条件的筛选提供了科学数据,保证了试验的迅速进行。

SAS软件包[5]是美国SAS研究所研制的,在国际上享有很高声誉,其功能强大,全面,包含现代常用统计学分析程序。在统计分析中其数据输入规范,运算快速,结果稳定,已得到国内外研究人员的好评。

1 材料与方法

1.1 特异光敏剂(TFO-P)的设计和合成

按照三螺旋结构寡核苷酸(TFO)的设计原理[6],以DHBV

基金项目:国家自然科学基金资助项目(39870693);全军"九五"科研基金资助项目(98M096)

作者简介:李 莉(1960-),女,河北省元氏市人,实验师,主要从事消毒方面的研究。电话:(023)68752286

收稿日期:2002-07-19;修回日期:2003-01-05

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net