

慢性鼻窦炎围手术期加速康复外科护理专家共识

刘舒婕

河北省唐山市玉田县医院, 河北 唐山 064100

摘要: 目的 探究慢性鼻窦炎围手术期加速康复, 外科护理专家的共识, 以推动外科护理更加规范, 提高患者满意度, 加快患者出院率。方法 选取我院 5 名五官科主管护师, 将其编制为共识工作小组。通过文献与实践经验编制初稿, 再选取十名医护专家进行三次函询, 最终对条目实施证据认证以及推荐等级评价。结果 共识主要包括术前指导、术前护理、术后混以及出医院护理四个方面。结论 函询三轮过后达到的共识内容涵盖慢性鼻窦炎围手术期加速康复外科护理各方面, 具有权威性, 可提供参考。

关键词: 慢性鼻窦炎; 围手术期护理; 专家共识

中图分类号: R473.76

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院五官科五名成员, 并将其编制为共识工作小组, 这些成员中具体涉及两名主任护师, 一名副主任护师以及两名主管护师。在共识工作小组中, 要对慢性鼻窦炎围手术以及加速康复外科护理知识进行文献的查阅, 并结合临床实践对相关护理进行编写。在此期间, 要对患者及其家属以及有临床经验的医护工作者实施访谈。最终需对访谈的结果进行汇总整理, 统计与分析。其次, 我们选择了我院十名医护专家人员进行函询, 在这十名医护专家人员中, 本科学历四名, 研究生学历及以上人员有六名。这些专家从事耳鼻喉领域工作的平均年限大约为 20 年。

1.2 方法

共识工作小组人员需要结合国内外有关文献以及对本院专业医护人员的访谈内容编制《专家共识》函询问卷条目。查阅相关文献可以在国内外的数据库进行, 例如, 中国知网、中国生物医学文献数据库、万方数据知识平台等; 另外, 还可以在国际指南网以及权威学会网站对相关资源进行检索。中文检索条目可以输入为: 慢性鼻窦炎、加速康复; 英文检索条目可以输入为: chronic rhinosinusitis/Chronic nasal-sinusitis, enhanced recovery after surgery, perioperative care。时间可以设置为 2012 年到 2022 年。在问卷调查中要涉及两个内容, 首先是函询说明书, 在说明书中, 具体介绍了本次研究的意义以及目的。其次是函询正文内容, 具体涉及专家对各个条目

的重要程度、判断来源以及对问题熟知度实施评价。

条目判断采用 1 到 5 分制进行, 1 程度为极其不重要, 2 程度为不重要, 3 程度一般, 4 程度为重要, 5 程度极为重要。同时, 需要在备注栏中注明专家意见。判断来源主要分为国内外相关文献资料查询、临床实践经验、理论依据以及专家的主观印象。对问题的熟知度具体分为特别不熟悉、不熟悉、一般、熟悉以及特别熟悉这五个维度。

我们利用微信实施问卷调查, 并规定相关人员五天内完成问卷调查中所涉及的各项条目。共识工作小组人员须对问卷实施回收, 并对收集到的专家意见进行汇总整理。之后, 还需要将收集到的数据信息以匿名方式再次反馈给专家工作组人员, 使专家工作组人员结合意见对内容实施进一步的分析与判断, 使其提出更进一步的建议, 如此反复三轮, 使意见保持统一, 最终编制共识初稿。需要将初稿发送给各位专家, 使专家对共识条目实施证据质量以及推荐等级评价。证据等级分为四级, 包括极低、低、中以及高这四级。极低级这一程度证据说明临床实际行为与预测结果一定不同; 低这一程度证据说明临床实际行为与预期结果可能存在不同; 中这一程度证据说明临床实际行为与预期结果之间有可能性; 高这一程度证据说明临床实际行为与预期结果相符。推荐等级我们设置为强和弱这两个程度, 强主要是针对高级证据中提出的建议, 专家认为采取这些护理手段有利于加强患者的快速恢复; 而推荐等级显示弱则是指低级别证据对应的建议, 专家表示, 采取这些护理手段则可能不利于患者恢复。

1.3 数据处理

采用统计学软件 SPSS22.0 对数据实施分析，计量资料用（平均数±方差）表示，技术资料用频数和百分比表示。利用卡方检验，t 检验实施统计分析，P<0.05 为差异，有统计学意义。

2 结果

2.1 专家配合程度

问卷回收率可以用来显示专家的配合程度，在本次研究中，我们对 10 名耳鼻喉科医护专家实施了三轮函询。每次对这十名专家发放一份问卷，最终全部回收，回收率为 100%，说明专家的配合度较高。详情见表 1。

表 1 10 名耳鼻喉科医护专家配合程度

轮次	问卷发放数	问卷回收数	问卷回收率（%）	问卷建议提出率（%）
第一轮	10	10	100	75
第二轮	10	10	100	32
第三轮	10	10	100	11

2.2 专家权威程度

共识工作小组中的人员要记录专家的判断依据以及对问题的熟知度。专家人员的权威程度主要用权威系数进行表示。判断依据与问题熟知度可作为判定专家权威程度的两方面因素。判断依据主要包括专家的主观感受、临床实践经验、国内外文献资料以及理论依据。并将这些影响因素划分为大中小这三种量化值。专家对问题的熟悉度也被划分为特别不熟悉、不熟悉、一般熟悉以及特别熟悉这五个维度。

表 2 专家权威程度

轮次	判断系数	熟知程度	权威系数
第一轮	0.815	0.774	0.795
第二轮	0.844	0.813	0.829
第三轮	0.894	0.856	0.875

2.3 函询条目评价结果

共识工作小组人员需要对每一次函询的结果实施针对性分析，并结合临床实践与查阅的客观证据为标准，对每一个条目实施更深入的探讨，对不完善的地方实时补充修改，为下一次的调查问卷提供意见，形成新的调查问卷，反复三次，最终保证意见一致。共

表 3 慢性鼻窦炎围手术期加速康复外科护理专家评价结果

I 类条目	II 类条 目	III 类条目	重要性(分)	选择率	满分率
1. 术前护理 指导	(1) 健 康教育	①术前叮嘱患者 2 到 4 周之内不能吸烟喝酒	4.55±0.41	80.00	50.00
			2.83±0.55	80.00	20.00
			4.58±0.26	80.00	60.00
		②要询问并评估患者是否具有糖尿病、高血压等一些基础疾病	4.63±0.21	80.00	60.00
		③指导患者适当的做一些呼吸功能，锻炼或有氧运动	4.33±0.72	80.00	60.00
	④应停止使用可能会导致手术过程中出血的药物	4.79±0.24	90.00	70.00	
	(2) 个 体化治 疗指导	①结合医嘱，正确指导患者使用糖皮质激素类药物	4.64±0.16	80.00	60.00
			4.58±0.41	90.00	70.00
			②结合医嘱，正确指导患者使用鼻部药剂	4.21±0.62	80.00
		③谨遵医嘱科学指导患者对鼻腔实施冲洗	4.49±0.32	90.00	60.00
	(3) 营 养筛查	对患者的实施营养风险评估，并为其制定个体化的营养方案	2.11±1.44	20.00	10.00
			2.01±1.67	20.00	10.00
	(4) 利 用数字 技术促 进患者 积极主 动治疗	护理人员需要在公众号及官网定期发布健康信息、用药指导内 容、护理知识等	4.11±0.28	80.00	50.00
			4.01±0.49	80.00	50.00
	(5) 期 望管理	对患者实施期望管理，以患者为中心，形成互助小组，使患者 互相经激励	2.35±1.42	30.00	40.00
			2.35±1.42	30.00	40.00
2. 术前护理	(1) 健 康教育	使患者了解术后可能发生的问题以及相应解决措施	4.83±0.41	100.00	70.00
			4.87±0.22	100.00	70.00
			4.61±0.21	100.00	70.00
		采取多手段在手术前期进行健康教育	4.47±0.18	100.00	70.00
		指导患者术前以及术后的饮食及活动	4.53±0.14	100.00	70.00
(2) 术 前禁饮 禁食时 间	指导患者手术前一天晚上 12 点之后不可以饮用固体食物	4.45±0.14	100.00	60.00	
		4.61±0.06	100.00	70.00	
	指导患者手术前两小时可以口服清饮料	4.12±0.67	90.00	50.00	
(3) 适 当训练	指导患者进行吞咽时	4.57±0.31	100.00	70.00	
		4.71±0.34	100.00	60.00	
		指导患者实施捏鼻张口呼吸	4.35±0.31	100.00	60.00
		指导患者进行堵鼻试验	4.29±0.25	80.00	50.00

续表3 慢性鼻窦炎围手术期加速康复外科护理专家评价结果

3. 术后护理	(1) 体温管理	控制围手术期液体输入量	4.85±0.38	100.00	80.00
			1.93±1.44	30.00	10.00
			1.45±1.67	50.00	10.00
	(2) 饮食管理	患者手术清醒之后,需要对麻醉苏醒实施评分	4.63±0.32	90.00	60.00
			4.73±0.71	90.00	70.00
		术后四小时之后,可以指导患者饮用常温流质或半流质食物	4.68±0.48	80.00	70.00
		术后一天,可指导患者正常饮食	4.13±0.34	100.00	50.00
		医护人员需要观察患者在进食期间是否出现恶心、呕吐等现象	4.77±0.40	100.00	60.00
	(3) 下床活动	手术之后需要对患者下床活动能力实施评估	4.05±0.37	80.00	60.00
			4.48±0.58	100.00	60.00
		护理人员需要协助患者进行下床活动	4.63±0.47	90.00	60.00
		手术当天,指导患者在病房内实施活动,并鼓励患者在家属协助下如厕	4.15±0.41	80.00	50.00
		帮助患者实施下床活动,需要观察是否出现鼻出血、头晕等各种症状	4.38±0.42	100.00	70.00
	(4) 疼痛管理	术后一天要以室内活动为主,结合患者实际,病症适当增加活动量	4.23±0.41	90.00	70.00
		对患者实施动态疼痛评估	4.31±0.33	100.00	40.00
			4.92±0.07	100.00	70.00
		对可以吸收的鼻腔填塞物,手术后30分钟需对患者实施疼痛评分	4.21±0.69	90.00	50.00
	(5) 鼻腔填塞物教育管理	对于不可吸收的鼻腔填塞物,需谨遵医嘱口服药物	4.44±0.14	90.00	60.00
		观察患者是否出现头晕、哮喘、生命体征不平稳等现象	4.57±0.58	100.00	60.00
			4.54±0.33	100.00	70.00
		护理人员需向患者详细讲解拔除填塞物的过程以及相关注意事项	4.22±0.21	90.00	50.00
4. 出院护理	(1) 健康教育	护理人员需指导患者及其家属下次复诊计划、用药方法、饮食等内容	4.66±0.16	100.00	70.00
			4.64±0.23	100.00	70.00
			4.66±0.16	100.00	70.00
	(2) 对患者实施随访	患者出院之后,护理人员需要在24小时到72小时之内对患者实施电话随访	4.49±0.22	90.00	60.00
			4.37±0.14	100.00	60.00
		随访内容具体包括患者术后出现的症状、药物指导、患者自我病情观察症状、运动指导	4.58±0.68	100.00	60.00
		随访周期可以设置在术后两周、术后四周、术后三个月以及术后六个月	4.24±0.33	90.00	50.00

识工作小组人员需要对四分以下、满分率在50%以下以及选择率在80%以下的条目实施删减。

3 讨论

专家认为,在术前对患者进行指导有利于减轻患者的负面情绪,同时也要叮嘱患者不宜饮酒、不吸烟。吸烟会延迟手术之后鼻腔粘膜皮化时间,不利于恢复,

同时,不饮酒可在一定程度上减少不良反应率发生,改善血小板的功能,缩短出血时间,有利于患者

的恢复。因此,患者在手术前两周到四周之内,要开始戒烟戒酒,同时也要增加一些有氧运动。采用正确的鼻腔冲洗,可减少不良反应率发生,医护人员可以指导患者采用正确的鼻腔冲洗方式。另外,患者在手术前以及手术后,要科学饮食,掌握合适的进食时间,在手术麻醉针,应保证有足够的时间使胃排空,因正确控制禁食时间。患者在手术过后,医护人员可适当指导患者做一些适应性训练,以减轻不适,患者在手术过后,会出现鼻痛、头痛的现象,因为需要用口呼

吸,所以也会出现口干、吞咽困难等各种问题,因此,加强适应性训练,可使患者提前感受鼻腔受到堵塞的状态,并逐渐习惯,从而缓解术后的不适症状。患者在出院后,护理人员还需要对其进行随访,并进入患者的治疗效果、居家状态、自我病情观察等内容,保证后期的延续性护理能够有效的实施下去。

参考文献

[1]李庭,周雁,孙旭,等.缩短创伤骨科择期手术患者围手术期禁食水时间的前瞻性队列研究[J].中华创伤骨科杂志,2018,20(4):312-317.

[2]肖蔚,唐勇,谭莹,等.肠道手术后患者早期下床活动的集束化护理[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(36):66-69.

[3]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,2003,9(12):19-22.

[4]李陈娇,王斌全.基于快速康复理念的慢性鼻窦炎围术期病人健康教育路径的制订[J].护理研

究,2020,34(21):3827-3833.

[5]王成硕,程雷,刘争,等.耳鼻咽喉头颈外科围术期气道管理专家共识[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2019,26(9):463-471.

[6]李玉杰,韩伟,于敏,等.慢性鼻窦炎伴鼻息肉术前干预在术后加速康复中的应用价值[J].实用医学杂志,2020,36(5):602-607.

[7]杨钦泰,孙悦奇,吴庆武,等.2020年欧洲鼻窦炎和鼻息肉意见书解读[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2020,55(3):304-308.

[8]黄笛.加速康复外科中国专家共识暨路径管理指南(2018)[J].中华麻醉学杂志,2018,38(1):8-13.

[9]邓通,汪洋,黄笛,等.临床实践指南制订方法——GRADE方法理论篇[J].中国循证心血管医学杂志,2018,10(12):1441-1445.

[10]韩德民,周兵.鼻内镜外科学[M].北京:人民卫生出版社,2019.