

柠檬棉片在慢性鼻窦炎患者全麻鼻内镜术后护理中的应用效果分析

李 英

永州市中心医院零陵院区眼耳鼻喉科 湖南 永州 425100

摘要：目的：探讨柠檬棉片在慢性鼻窦炎患者全麻鼻内镜术后护理中的应用效果研究。方法：选择2020年01月-2022年01月在永州市中心医院零陵院区眼耳鼻喉科收治的慢性鼻窦炎且进行了全麻鼻内镜术的150例患者，随机将此150例患者按照住院号后两位数的奇数和偶数进行分组，奇数组设为对照组，偶数组设为观察组，每组各75例。对照组进行常规护理，观察组加用柠檬棉片进行干预。比较两组患者在恶心发生率、呕吐发生率的差异。结果：通过干预观察组恶心发生率、呕吐发生率显著低于对照组（ $p < 0.05$ ）。结论：在慢性鼻窦炎患者全麻鼻内镜术后护理中应用柠檬棉片，能减轻患者术后恶心、呕吐发生率，提高患者术后舒适度同时也提高了患者的满意度。

关键词：慢性鼻窦炎；全麻鼻内镜术后；柠檬棉片；恶心呕吐

慢性鼻窦炎（又称CRS）是耳鼻喉科头颈外科领域经常遇见的一种疾病，其本质是鼻窦粘膜长期存在的炎症反应，常常伴随着诸如鼻塞、分泌物外流、脸部及头部压痛、嗅觉下降甚至消失等一系列症状^[1]。该病症持续时间超出12周以上，并具有较高发病概率，经常性的缓慢进展、难以痊愈，严重损害了病人的日常生活品质^[2]。眼下，对于长期受鼻窦炎困扰而药物无济于事的病人而言，采用经鼻内镜进行的鼻窦手术（ESS）成为了优先考虑的手术治疗方法，同时手术后的照顾也是确保治愈效果的重要环节。患者在接受了全身麻醉下的鼻内窥镜鼻窦腔手术之后，可能会遭遇疼楚、气促、口干燥舌、作呕恶心等副作用。手术后出现的恶心和呕吐现象（即术后恶心及呕吐，简称PONV），通常在手术完成后的24小时之内发生，属于较为常见的副作用，其患病比例大约在30%至50%之间。这种情况不仅减少了病人的舒适感，对睡眠质量也造成了负面影响，同时它还可能引发病人术后复杂情况的风险，导致需要更长的住院疗程，且会降低病人对治疗结果的整体满意度。因此，给予有效的护理干预方法显得极为重要。本次研究以全麻鼻内镜鼻窦手术术后常规护理为基础，加以干预应用柠檬棉片覆盖患者双唇，同时对整个术后期间患者的治疗成效进行实时监督和改进，在减轻术后恶心、呕吐的不良反应上取得了显著的效果，现对研究结果报道如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研讨以永州市中医医院零陵分院的耳鼻喉科，在2020年1月到2022年1月间接纳的150位经历全身麻醉下的鼻内镜治疗的慢性鼻窦炎病例为研究样本。这些病例在其住院期间完成了相关手术。研究通过将这150位患者根据其住院序号尾数的奇偶性来分为两个小

组，其中奇数尾数的患者被纳入对照组，而偶数尾数则被归入观察组，每组包含75人。所有参与的病患都被充分告知研究详情，并且自愿签订了参与研究的知情同意书。

1.2 纳入和排除标准

1.2.1 纳入标准

遵循《2018年版中国慢性鼻窦炎诊治指南》中慢性鼻窦炎（CRS）的确诊准则的患者；年满18周岁以上。

1.2.2 排除标准

（1）涉及到代谢障碍引起的脑病、头骨内部的器官性病变、极度严重的心脏与脑血管疾患，以及关键内脏器官功能的损伤；（2）包含各类传染病、严峻的身体疾患，以及癌症；（3）任何类型的精神类疾病或者是认知能力受损；（4）生来缺失嗅觉或因过敏反应而丧失嗅觉的案例；（5）过敏性真菌引起的鼻窦发炎；（6）最近一周内曾经全身性使用激素治疗；（7）对柠檬敏感或患有急性胃炎等可能诱发恶心和呕吐的其他病症。

1.3 基本资料

实验参照组由40位男士和35位女士构成，年龄跨度为21至55岁，平均年龄为38.8岁，标准差为11.2岁。考察队伍由41名男士和34名女士构成，年纪介乎22至57岁之间，平均年龄为38.7岁，标准差为11.5岁。对比两组患者的基本资料，在年龄、性别、吸烟史、受教育水平、基础疾病以及病程等方面均没有显著的统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

1.4 方法

1.4.1 对照组

依据慢性鼻窦炎的标准护理流程，准备手术前事项：医嘱下对患者进行鼻毛的整理，从而降低手术时的污染威胁并保持手术区域洁净；严格按照医生指示分发给学生滴鼻液和口腔漱洗液，并指引患者正确应用，

目的是为了净化鼻咽部,减少术后可能发生的感染;根据医嘱,手术前一至两日开始给予患者预防性的抗菌药物使用,以防止手术后的感染发生;进行鼻孔内的冲洗工作,每日一至两次,清除内部的分泌物;在手术前一日提醒病人严格执行绝食和禁水的规定,即手术前八小时内不食物摄入、四小时内不饮液,保障手术过程的顺利和安全。手术照料须知:患者手术后回到病房需躺卧无枕头,先不要进食,并且须告诉患者若有口腔出血应立即吐去,便于护理人员监控出血状况。当麻醉效果完全消退后,患者可调整为半躺姿态,有利于分泌物和血液排出。经过三小时后,可以指导患者渐渐恢复饮食,起初从易于消化的食物开端,缓缓恢复至常规饮食,同时按顺序进行抗菌和保护胃部的药物治疗。

实验组在参照组接受的标准照料之上,补充了使用柠檬棉片的干预措施,具体的执行步骤是这样的:

1.4.2 观察组

术前一日责任护士嘱咐患者自行备好1-2个新鲜柠檬果,手术日返回病房后,由当班责任护士将患者备好的新鲜柠檬果切片备用,厚度约0.6cm,然后选取科室统一备好的厚度约0.2cm的灭菌棉片,根据患者的唇形裁剪,再将灭菌棉片沾湿,湿润程度以不滴水为宜,并覆盖在患者的双唇,最后在棉片上覆盖一层柠檬片。同时为了避免柠檬棉片掉落,增加了口罩和弹力耳挂,方便对柠檬片和棉片固定,在口罩上方鼻部处按鼻型大小裁剪开口,将鼻子放置在口罩开口处,避免鼻孔呼吸产生的水汽覆盖在口罩内部。此种方法避免了柠檬片直接接触对皮肤的刺激,覆盖黏着的稳定性更高,不易脱落,同时也可减少棉片、柠檬片的水分流失,棉片保湿时间可达1~2小时更换一次。待患者术后6h可进食进饮时,剩余的柠檬片泡温水服用,能下气和胃,减轻胃肠道反应。

1.5 评价指标

1.5.1 呕吐情形:遵循世界卫生组织(WHO)的分级准则。呕吐程度标准:无呕吐为0级;I级表示呕吐轻微,每天发生1至2次,不干扰饮食和正常活动;II级为中等频率呕吐,日发生3至5次,对饮食和日常生活造成影响;III级至IV级属于严重呕吐,次数超过每天5次,可能伴有水分或电解质平衡失调等症状。

1.5.2 不适感受:这种不适是个人的感觉体验,通过视觉比较的分值系统进行量化,该系统使用一根横向刻度线,该直线被等分成10个部分,每个部分满分为10分。刻度尺左端标志为零分,表示无恶心感觉;右端则为满分一百,意味着恶心感达到极致。根据恶心感的强弱程度,病患将其体验标注于此线条之上。把反胃感根据其强度级划分,分别为等级零(0到10分)、一级(20至40分)、二级(50至70分)以及三级(80

到100分)。

1.6 数据统计处理

运用SPSS25.0的统计分析程序对数据进行处理,对于两组样本的等级数据,通过秩和检验方法来进行分析判定,如果检验结果中P值小于0.05,则认为结果之间的差异在统计上是显著的。

2 结果

2.1 观察组与对照组呕吐发生率比较

通过实施干预措施后,实验组出现呕吐的比例显著少于对比组,差异具有统计学意义(P值小于0.05)。详见表1。

表1:观察组与对照组呕吐发生率比较

组别	例数	呕吐分度			
		0度	I度	II度	III~IV度
观察组	75	61	7	4	3
对照组	75	43	15	11	6
Z	-3.13				
p	0.00				

2.2 观察组与对照组恶心发生率比较

采取干预措施后,研究所表现出的反胃现象的比例显著少于比较组(P值小于0.05)。详见表2。

表2:观察组与对照组恶心发生率比较

组别	例数	恶心程度			
		无	I度	II度	III度
观察组	75	54	11	8	2
对照组	75	29	20	15	11
Z	-4.20				
p	0.00				

3 讨论

慢性鼻窦炎常因病情反复发作,经久不愈严重影响患者的生活质量,患病率居高不下,且比其他常见慢性疾病在生理疼痛、身体舒适度、生活质量等方面更差^[3-4]。内镜下鼻腔手术特点为安全性较高、减少患者痛感、维护鼻窦功能等多重优势。通过内镜辅助,该手术能够高效移除残存的病变真菌,实现更为彻底的治愈效果,促进病患快速康复。因此,这种技术在耳鼻喉科的治疗实践中被广泛运用,成为了一项关键的临床治疗手段。大量研究显示,在全麻鼻内镜术后进行有效的护理干预能减少不良反应和并发症的发生,从而提高患者的生活质量^[5-6]。

柠檬果是一种独特的天然资源,拥有丰富的化学成分和潜在的药理作用。柠檬中所蕴含的各式元素,包

括烟酸、柠檬酸和苹果酸等，既为其提供了一种特有的酸香，也有助于缓解胸闷和消化不良的症状。特定的独特气息能产生积极的刺激效果，助于转移注意力，进而缓解头痛、恶心及呕吐等负面症状。柠檬外层所蕴含的黏性物质可释放一种特殊气息，此气息透过鼻孔吸收，能直接影响患者的副交感神经与交感神经系统，进入人体经络血流，并对中枢神经系统施加调控，从而起到缓解呕吐和增强体能的作用。据黎玉婵等人的科学研讨指出，通过雾化方式吸收柠檬精华能够激活副交感与交感神经系统，有效预防呕吐现象。此外，柠檬烯成分亦显示出减轻术后痛感和缓和紧张情绪的积极效用。

经此项研究所获结论指出，与对照组比较之下，观察组手术后患者出现恶心和呕吐的比例显著降低，其背后原因似乎主要与病患在手术前禁止进食和饮水、手术期间应用了激素和麻药，以及手术结束后轻微出血致使患者不慎咽入，加之口内血腥气较浓有关，这些因素共同作用，导致了绝大多数病患经历了呕吐及恶心的不适^[7-10]。使用柠檬棉片覆盖双唇后，可使患者口腔清新度增加，减轻术后恶心、呕吐的症状，从而提高患者术后的舒适度。经历全身麻醉的鼻腔内窥镜手术患者在术

后不能进食流质，鉴于两侧鼻道均被堵塞且患者仅能通过口部进行氧气吸收，这种状况很容易引起口部干燥。按照常规的全麻后看护流程，护理人员通常需用浸湿的棉棒润泽患者嘴唇，但是这种做法在缓解口渴上效果不甚理想，并且手续繁杂，涉及到频繁的看护工作。临床护理繁忙，护士也无法时刻为患者湿润口唇。使用柠檬棉片覆盖双唇，棉片保湿时间持久，可延长至1~2小时更换一次柠檬棉片，减轻了护理工作量。柠檬作为一种天然果类产物，具有取材方便、成本低廉和安全性高的优点，不会对患者身体产生副作用，并且柠檬中富含柠檬酸和其他活性成分，这些成分在缓解恶心方面具有一定的作用，因此柠檬在应对全麻鼻内镜术后患者恶心、呕吐等不良反应方面具有独特的使用价值。

归纳以上内容，对慢性鼻炎病人，在全身麻醉下进行鼻腔内窥镜手术的护理阶段使用柠檬香味的棉片能够有效缓解他们手术后经历的恶心和呕吐现象，从而提升他们的舒适感，有助于手术后的快速恢复。这一方法能显著提升病人生活品质及对护理服务的满意度，值得在临床上推广应用。

参考文献：

- [1]中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组，中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组. 中国慢性鼻窦炎诊断和治疗指南(2018)[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2019,54(2):81-100.
- [2]高兴,底瑞青,叶琳,金子琛. 慢性鼻窦炎患者鼻腔冲洗护理实践最佳证据总结 [J]. 护理学杂志,2023,38(11):27-32.
- [3]陈潇,张玉侠,周海英,俞静娴,张琦. 术后恶心呕吐非药物管理的最佳证据总结 [J]. 中华护理杂志, 2021,56(11):1721-1727.
- [4]陈吉,孙月,高亚等. 慢性鼻窦炎指南的评价与内容分析 [J]. 中国全科医学,2020,5(23):1583-1591.
- [5]罗辉霞. 慢性鼻窦炎患者80例应用鼻内镜鼻窦手术治疗的护理分析 [J]. 重庆医学,2017,46(A03):49-50.
- [6]蔡洁. 综合性护理干预措施对慢性鼻窦炎鼻内

窥镜手术患者生活质量的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(7):14-25.

[7]池阔川,叶汝超,刘雪珍. 柠檬防治乳腺癌化疗所致恶心呕吐的效果观察 [J]. 全科护理,2018,16(28):3545-3547.

[8]刘心梅,王学,吕芳. 柠檬结合穴位敷贴防治甲状腺全麻术后恶心呕吐临床观察 [J]. 光明中医, 2021,36(16):2813-2816.

[9]黎玉婵,黄国霞,谢三梅. 生姜柠檬不同吸入法预防术后恶心呕吐的临床研究 [J]. 中医外治杂志, 2022,31(5):50-51.

[10]Abdollahpour Abolfazl,Saffarieh Elham,Zoroufchi Babak Hosseinzadeh. A review on the recent application of ketamine in management of anesthesia, pain, and health care. [J]. Journal of family medicine and primary care,2020,9(3).

基金项目：永州市2020年指导性科技计划项目（项目编号：2020-YJKJ-030）

作者简介：李英（1983-），女，汉族，湖南永州人，本科学历，副主任护师，研究方向：眼耳鼻喉科临床护理。