

## 医护一体化管理模式在化脓性中耳炎护理中的观察

李福兰

重庆市铜梁区人民医院 重庆

**【摘要】目的** 本研究旨在评估医护一体化管理模式在化脓性中耳炎护理中的效果。**方法** 选取 2022 年 2 月到 2024 年 2 月期间我院收治的化脓性中耳炎患者 62 例作为研究对象,按照随机数字表法将其分为对照组与实验组,每组患者 31 例,对照组患者采用常规护理模式,实验组患者采用医护一体化管理模式。对比两组患者症状改善情况、生活质量、心理状态以及疼痛程度。**结果** 护理后实验组症状改善程度、生活质量均优于对照组,SAS、SDS 评分以及 VAS 评分均低于对照组,组间数据对比有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 通过医护一体化管理模式的应用,化脓性中耳炎患者的护理效果显著提升,可以有效提升患者的治疗体验和生活质量。

**【关键词】** 医护一体化管理模式;化脓性中耳炎;护理效果;生活质量;心理状态

**【收稿日期】** 2024 年 9 月 12 日

**【出刊日期】** 2024 年 10 月 24 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240523

### Observation on the integrated management model of medical and nursing in the nursing of suppurative otitis media

Fulan Li

Chongqing Tongliang District People's Hospital, Chongqing

**【Abstract】Objective** This study aims to evaluate the effectiveness of the integrated medical and nursing management model in the nursing of suppurative otitis media. **Methods** 62 patients with suppurative otitis media admitted to our hospital from February 2022 to February 2024 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 31 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the experimental group received integrated medical and nursing management. Compare the improvement of symptoms, quality of life, psychological status, and degree of pain between two groups of patients. **Results** After nursing, the improvement of symptoms and quality of life in the experimental group were better than those in the control group, and the SAS, SDS, and VAS scores were lower than those in the control group. The inter group data comparison was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Through the application of the integrated medical and nursing management model, the nursing effect of patients with suppurative otitis media is significantly improved, which can effectively enhance their treatment experience and quality of life.

**【Keywords】** Integrated medical and nursing management model; Purulent otitis media; Nursing effectiveness; Quality of life; Psychological state

化脓性中耳炎是常见的耳部疾病之一,因其易复发、病程长、治疗难度大等特点,给患者生活带来诸多不便和困扰<sup>[1]</sup>。在当前医疗环境下,传统的医疗模式已难以满足患者对优质护理的需求,为此,医护一体化管理模式逐渐成为关注焦点<sup>[2]</sup>。医护一体化管理模式强调医务人员与护理人员之间的密切合作与协同,通过全方位、个性化的护理干预,达到提高患者治疗效果和生活质量的目的<sup>[3]</sup>。在化脓性中耳炎护理中,医护一体化管理模式更显重要。本研究拟观察医护一体化管理模

式在化脓性中耳炎护理中的实际应用效果,并探讨其对于提高患者治疗效果和生活质量的作用,具体如下:

#### 1 一般资料与研究方法

##### 1.1 一般资料

选取 2022 年 2 月到 2024 年 2 月期间我院收治的化脓性中耳炎患者 62 例作为研究对象,按照随机数字表法将其分为对照组与实验组,每组患者 31 例。对照组男 16 例,女 15 例,年龄 18~68 岁,平均年龄为 (36.91±3.29) 岁。实验组男 15 例,女 16 例,年龄

18~68岁，平均年龄为(36.78±3.14)岁。两组一般资料差异不影响研究结果，无统计学意义( $P>0.05$ )。

纳入标准为：(1)年龄在18岁以上；(2)确诊为化脓性中耳炎，符合临床诊断标准；(3)愿意参与本研究，并签署知情同意书。

排除标准为：(1)具有严重心血管疾病、肝肾功不全等影响护理干预效果的基础疾病；(2)合并其他严重感染性疾病或免疫系统疾病；(3)孕期或哺乳期妇女。

## 1.2 研究方法

### 1.2.1 对照组

常规护理：(1)耳部清洁：定期帮助患者清洁耳朵周围皮肤，保持耳部清洁干燥。避免用棉签或其他工具过度清洁耳道，以免引起更严重的感染。(2)休息和饮食：患者应当保持充分休息，避免过度劳累。饮食以清淡易消化为主，多喝水，有利于康复。(3)避免刺激：避免暴露在大声音乐或嘈杂环境中，避免使用耳塞或耳机。避免进入水中去游泳或潜水，防止感染加重。(4)定期复诊：患者需要恪守复诊时间，及时向医生报告任何不适症状，接受进一步检查和治疗。

### 1.2.2 实验组

医护一体化管理模式：(1)多学科团队协作：包括耳鼻喉科医生、护士、营养师等专业人员，通过密切合作，共同制定个性化的治疗方案，保障患者得到全面的医疗服务。(2)个性化护理计划：根据患者的病情和生活习惯，制定针对性的护理计划，包括药物治疗、

耳部清洁、营养指导等内容，并确保患者及家属理解并能够有效执行。(3)定期复诊和随访：设立定期复诊机制，定期对患者进行随访，及时发现并处理患者的不良反应和并发症，调整治疗方案，确保治疗效果。(4)健康教育和心理支持：向患者和家属提供关于化脓性中耳炎的健康教育，包括疾病知识、预防措施、饮食调理等方面的信息，同时给予心理上的支持和鼓励，帮助患者积极面对疾病。(5)远程健康监测：利用现代信息技术手段，建立患者的远程健康监测系统，定期监测患者的生命体征和病情变化，及时发现异常情况并进行干预。(6)家庭护理指导：对患者的家庭成员进行护理技能培训，教授正确的耳部清洁方法、药物使用技巧等，使他们能够有效地协助患者完成日常护理工作。

### 1.3 观察指标

本研究需对比两组患者症状改善情况、生活质量、心理状态以及疼痛程度。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件对数据进行统计学分析，计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，用t检验，计数资料采用 $\chi^2$ 检验，并以率(%)表示， $P<0.05$ 数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 实验组与对照组生活质量及症状改善程度对比

实验组症状评分均低于对照组，躯体功能、社会功能、物质生活状态以及运动功能等评分均高于对照组，有统计学意义( $P<0.05$ )，见表1。

表1 实验组与对照组生活质量及症状改善程度对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	生活质量评分				症状改善程度	
	躯体功能	物质生活状态	社会功能	总评分	耳流脓液	听力下降
实验组(31)	26.37±2.81	26.97±3.38	25.97±2.08	82.01±9.32	4.72±1.11	5.98±1.24
对照组(31)	24.82±2.82	25.21±2.93	24.71±2.33	76.33±9.12	8.96±2.13	7.31±1.14
<i>t</i>	2.168	2.191	2.246	2.425	9.829	4.396
<i>P</i>	0.034	0.032	0.028	0.018	0.001	0.001

### 2.2 实验组与对照组SAS评分、SDS评分以及VAS评分对比

实验组SAS评分为(32.97±3.38)分，对照组为(35.21±2.93)分，实验组低于对照组，有统计学意义( $t=2.788$ ,  $P=0.007<0.05$ )。实验组SDS评分为(25.97±2.08)分，对照组为(27.71±3.33)分，实验组低于对照组，有统计学意义( $t=2.468$ ,  $P=0.017<0.05$ )。实验组VAS评分为(3.55±1.18)分，对照组为(4.21

±1.19)分，实验组低于对照组，有统计学意义( $t=2.193$ ,  $P=0.032<0.05$ )。

## 3 讨论

化脓性中耳炎是一种中耳内发生化脓性感染的疾病。发病原因主要是由于细菌或病毒侵入中耳并在其中繁殖引起感染。一些常见的致病菌包括链球菌、肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等。化脓性中耳炎对患者有诸多危害。首先，它会导致耳朵剧烈的疼痛，影响患者的生

活质量<sup>[4]</sup>。其次,中耳感染可能引起耳膜穿孔,导致脓液从耳朵流出,增加感染扩散至周围组织的风险。此外,中耳炎若得不到及时治疗,还可能引发并发症,如迷路炎、面神经麻痹、化脓性乳突炎等<sup>[5]</sup>。对于化脓性中耳炎患者,护理管理具有重要的必要性。通过合理规范的药物、耳部清洁和伤口管理、健康教育和心理支持等措施,可以提高治疗效果,减轻疼痛,预防并发症的发生,并帮助患者更好地应对疾病,提高生活质量。

常规护理对化脓性中耳炎的局限在于无法直接消灭致病菌,仅能缓解症状和预防并发症,治疗效果有限。同时,耳朵部位敏感且易受损,操作难度大,容易引起二次感染。常规护理无法进行针对性治疗病因,若病情严重或反复发作,需要结合药物治疗及手术干预才能更有效地控制疾病发展。医护一体化管理模式是指医疗机构内医生和护士以及其他相关专业人员之间密切合作,共同为患者提供全方位、连续性的医疗服务和护理管理。在化脓性中耳炎患者的临床护理中,医护一体化管理模式发挥着重要作用与诸多优势。首先,医护一体化管理模式可以实现个性化护理与治疗<sup>[6]</sup>。医护人员可以根据患者的具体情况和需求,制定个性化的护理计划和治疗方案,包括合理规范的药物、耳部清洁和伤口管理、健康教育和心理支持等措施。个性化护理能够更好地满足患者的需求,提高治疗的满意度和依从性。其次,医护一体化管理模式还能够实现全程随访与管理。医护人员可以对患者的病情进行全程跟踪和管理,包括定期复诊、病情评估、治疗效果监测等,及时调整治疗方案和护理措施,确保治疗的连续性和有效性。随访与管理能够减少治疗中的遗漏和偏差,提高治疗的成功率和预后效果<sup>[7-8]</sup>。此外,医护一体化管理模式可以提升患者的医疗体验与满意度<sup>[9]</sup>。通过医生和护士的共同努力,可以为患者提供更为全面、及时和个性化的医疗服务和护理管理,增强患者对医疗机构的信任和满意度,提升医疗服务的品质和声誉。本次研究结果显示,医护一体化管理模式下化脓性中耳炎患者的症状改善程度、生活质量优于常规护理对照组,SAS、SDS评分及VAS评分均低于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。这一结果源于医护一体化管理模式能够实现多学科合作、个性化护理、情绪支持和健康教育,从而提供更综合、专业和连续的照顾,产生积极的治疗效果和生活质量提升。

综上所述,医护一体化管理模式在化脓性中耳炎

患者的临床护理中具有重要作用与诸多优势,有助于提高治疗效果和患者生活质量,值得在临床实践中进一步推广和应用。

### 参考文献

- [1] 孙小艳,王晓莹,赵淑玲. 化脓性中耳炎患者给予医护一体化管理模式的干预效果及其不良情绪的改善[J]. 吉林医学,2023,44(1):225-228.
- [2] 孙小艳,王晓莹,赵淑玲. 医护一体化管理对化脓性中耳炎患儿脓性分泌物消失时间及治疗效果的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2022,8(12):154-156.
- [3] 顾明丽. 医护一体化管理模式在小儿化脓性中耳炎治疗护理中的应用效果观察[J]. 健康忠告,2021,15(15):150.
- [4] 王晓静. 综合管理联合递进式干预模式在慢性化脓性中耳炎行乳突根治术患者围术期中的应用[J]. 山东医学高等专科学校学报,2023,45(6):437-439.
- [5] 席娜,任蓉. 细化护理干预对慢性化脓性中耳炎患者负性情绪和生活质量的影响[J]. 贵州医药,2023,47(2):330-331.
- [6] 薛娜,张翠婷. 慢性化脓性中耳炎规范的围手术期护理对手术成功率的影响[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2023,38(3):147-150.
- [7] 任艳艳,黄雯莹,林丽芳. 分析精细化护理结合舒适化护理干预对慢性化脓性中耳炎手术患者睡眠质量、术后疼痛及心理状态的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2023,10(6):1341-1343,1347.
- [8] 萧锦兰,李文妍,吴丽琼. 基于内心需求的综合护理对化脓性中耳炎患者护理体验的质性研究[J]. 中西医结合护理(中英文),2022,8(7):148-150.
- [9] 张瑞华,席娜. 临床护理路径应用在慢性化脓性中耳炎患者中的临床护理效果分析[J]. 贵州医药,2022,46(8):1338-1339.

**版权声明:** ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**