

分泌性中耳炎围术期听力护理方式及效果研究

周玉珍

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 分析分泌性中耳炎围术期听力护理方式及效果。**方法** 从本院抽取 80 例资料完整的分泌性中耳炎患者作为主要分析对象, 选取时间为 2023 年 6 月-2024 年 6 月, 将患者依据“双盲法”平均分为 2 组。一组应用常规护理方法, 视为参照组 (n=40); 另一组采用整体护理方法, 视为研究组 (n=40); 评估患者护理前后的情绪状态 (SAS 评分、SDS 评分)、护理有效率, 记录评估结果进行比较。**结果** 护理前两组患者的 SAS 评分及 SDS 评分比较, 数据无较大差异无统计学意义 ($P>0.05$); 护理后两组相关评分均改善, 其中研究组改善情况明显优于参照组, 数据差异显著有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 在分泌性中耳炎围术期听力护理中采用整体护理方法, 能够有效地改善患者的情绪状态, 对护理效果的提高有着良好作用, 值得借鉴。

【关键词】 分泌性中耳炎; 围术期听力护理; 效果

【收稿日期】 2024 年 7 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 8 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240388

Study on perioperative hearing nursing mode and effect of secretory otitis media

Yuzhen Zhou

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the perioperative hearing nursing methods and effects of secretory otitis media. **Methods** 80 patients with secretory otitis media with complete data were selected from our hospital as the main analysis object, and the selection time was from June 2023 to June 2024, and the patients were divided into 2 groups according to the "double blind method". One group was treated with conventional nursing methods and was considered as the reference group (n=40). The other group adopted the holistic nursing approach and was regarded as the study group (n=40). The emotional state (SAS score, SDS score) and nursing efficiency of patients before and after nursing were evaluated, and the evaluation results were recorded for comparison. **Results** There was no significant difference in SAS score and SDS score between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After nursing, the relevant scores of the two groups were improved, and the improvement of the study group was significantly better than that of the reference group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Adopting holistic nursing method in perioperative hearing care of secretory otitis media can effectively improve the emotional state of patients, and has a good effect on the improvement of nursing effect, which is worth learning.

【Keywords】 Secretory otitis media; Perioperative hearing care; Effect

引言

当前手术方式是临床治疗分泌性中耳炎的主要方法, 通过该方法进行患者的治疗能够将中耳炎病灶有效清除, 同时还能够增强中耳传声变压力, 使患者的听力得到良好的保留。但受到相关因素的影响, 术后患者的听力重建效果不等, 所以为了提高听力重建效果, 临床中应注重围术期的护理工作^[1]。基于此, 本研究选择部分患者采用不同护理方法分组对比试验, 统计相关结果后做出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 6 月-2024 年 6 月期间本院选取资料完整且愿意配合研究的 80 例分泌性中耳炎围术期患者, 随机分为研究组、参照组两个小组, 参照组男性患者 22 例, 女性患者 18 例, 年龄最低值 6 岁, 最高值 31 岁, 平均 (9.55±1.25) 岁; 研究组男性患者 23 例, 女性患者 17 例, 患者中年龄最低的 7 岁, 最高的 30 岁, 平均年龄 (9.48±1.36) 岁。以上资料作为研究的基础资

料进行对比, 差异不具有明显性无统计学意义 ($P > 0.05$), 数据可比价值较高。

1.2 方法

确定患者后, 均对其进行手术治疗, 手术方式为鼓膜置换术。参照组患者围术期所使用的护理方法主要是常规护理, 护理人员根据手术情况做好相关准备, 同时做好手术前后的听力准备, 整理注意事项告知患者, 常规进行健康教育。

研究组患者围术期除了应用常规护理外, 还使用整体护理, 依据以下方法开展护理工作:

(1) 手术前护理: 受到疾病的影响, 患者的听力呈现出下降趋势, 这种情况下, 患者的心理压力增加, 极易导致异常情绪的发生, 例如焦虑感和抑郁感。所以护理人员应对患者的情绪状态加强重视, 落实心理护理工作。在护理期间护理人员积极主动地与患者交流, 建立良好的沟通关系, 获得患者信任后, 护理人员整理疾病相关知识, 在交流期间进行知识内容的讲解, 让患者对疾病有一定的认识, 同时给予患者一定的鼓励, 帮助其建立治疗的信心, 使其能够积极配合各项工作。另外护理人员还要在术前整理手术流程和需要注意的事项, 告知患者和家属, 及时清理患者耳道分泌物, 以免引起急性鼻窦炎的发生^[2]。

(2) 手术中护理: 在患者接受手术的过程中, 护理人员应通过有效的干预尽量减少手术时间。由于手术操作期间需要将面神经隐窝磨开并实施突轮廓化, 此类操作需要较长时间, 这种情况下就会给内耳带来较大的刺激和损伤, 同时患者的听力也会受到明显的影响。所以在手术操作的过程中, 护理人员应积极主动地进行配合, 准确地传递手术器械, 保证短时间内完成手术, 避免患者的内耳和听力受到严重损伤。另外, 手术过程中尽量减少电钻的噪声, 如果电钻操作时间较长或作用强度较高, 就会直接影响患者术后听力重建。在手术操作过程中, 护理人员还应给予患者一定的安抚, 将相关操作向患者做出解释, 让患者做好充足的心理准备。此外, 护理人员应对患者的咽鼓管进行详细的观察, 主要是该部位能够对中耳气压水平进行有效地维持, 这也是促进患者术后听力恢复的重要基础。

(3) 手术后护理: 对患者进行手术治疗后, 由于需要置管操作, 所以护理人员应对其进行全面的护理, 密切观察通气管的具体位置, 了解其通畅情况。手术后护理人员应给予患者正确的听力锻炼指导, 避免过早开展锻炼, 应术后 7d 进行适当的训练, 结合患者的听力恢复情况进行训练方案的调整, 保证患者的听力能

够快速恢复。

1.3 观察指标

1.3.1 情绪状态分析

对患者的心理状态进行护理前后的评估, 采用 SDS 评价抑郁状态, SAS 评价焦虑状态, SDS 评分量表分界值为 53 分, SAS 为 50 分, 分数越高说明患者的心理状态越差。

另外对患者的生活质量进行评价, 采用 SF-36 评分量表, 其中包含 5 个项目, 每个项目 100 分, 分数越高说明生活质量越好。

1.3.2 护理效果分析

对患者进行护理后分析护理工作实施的效果, 依据患者的听力恢复情况及电测听气导听阈结果完成评估, 分为 4 个阶段, 分别为治愈 (听力恢复完全且测试结果高于 20dB)、显效 (听力恢复正常且测试结果高于 20dB)、有效 (听力好转且测试结果处于 10dB-20dB 之间)、无效 (听力无好转或下降, 测试结果低于 5dB)。

总有效率 = (治愈 + 显效 + 有效) / 40 例 × 100%。

1.4 统计学处理

研究过程中的主要数据包括: 计量资料、计数资料, 分别使用 ($\bar{x} \pm s$) 和 n (%) 表示, 数据的统计、分析和处理均使用计算机软件 SPSS23.0 完成, 不同的资料内容所使用的检验方法不同, 即计数资料采用“ χ^2 ”检验, 计量资料采用“ t ”检验, 检验结果的差异性采用 ($P < 0.05$) 表示, 说明存在统计学意义。

2 结果

2.1 比较 2 组心理状态

护理前两组患者的相关评分比较无较大差异, 不具有统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后两组均得到改善, 比护理前具有优势, 其中优势最高的为研究组且高于参照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 比较不同方法护理后两组护理效果

研究组整体护理后的护理效果与参照组相比较, 数据有显著差异和统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

分泌性中耳炎属于临床中较为常见的中耳非化脓性疾病, 该病发生后患者的听力会呈现出下降趋势, 且鼓室有积液表现, 该病常发生于青少年儿童 (成长期) 群体中。一旦发生该病临床中应及时采取有效措施进行治疗, 若治疗延误, 不仅会影响患者的听力, 还会导致患者的语言发育受到直接的影响^[3]。当前临床中常采用手术方法对此类患者进行治疗。

表1 不同方法护理前后比较2组心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	54.79±8.58	31.19±7.26*	53.81±8.67	35.17±6.39*
参照组	40	53.96±8.76	42.77±8.42*	53.96±8.36	46.27±7.13*
t		0.187	9.236	0.366	9.521
P 值		0.895	0.000	0.669	0.001

注: 与护理前相比, *P<0.05

表2 不同方法护理后比较两组护理效果 (n/%)

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
研究组	40	24	9	5	2	38 (95.0%)
参照组	40	19	8	5	8	32 (80.0%)
χ^2						14.235
P 值						0.002

而手术治疗后患者需要进行听力重建, 此过程中会受到较多因素的影响, 所以为了保证术后听力重建的顺利性和效果, 在对患者进行手术治疗期间, 应注重护理措施的合理应用, 为患者的听力恢复保驾护航。整体护理是当前临床中应用较为广泛的护理方式, 其包含患者入院到出院的全过程, 通过术前有效的护理促进手术的顺利开展, 术中全面的配合和护理可缩短手术时间, 减少患者的风险因素, 术后全面护理对患者术后听力重建有良好作用。与此同时对患者进行心理干预, 可缓解患者的不良情绪, 增加治疗和护理中的配合度, 从而使整体效果得到提高^[4], 实现护理质量的提升。

此次研究中对研究组采用整体护理措施, 并评估患者的情绪状态, 结果发现, 对患者进行护理后, 无论是 SAS 评分, 还是 SDS 评分, 均比参照组优势明显, 存在显著差异和统计学意义 (P<0.05)。另外护理后患者的临床效果得到显著提高, 研究组比参照组效果优势明显, 数据差异显著有统计学意义 (P<0.05)。由此可见, 采用全面的护理方法, 能够有效地提高临床护理效果。

综上所述, 针对分泌性中耳炎患者手术过程, 采用整体护理方法, 能够有效地促进患者不良情绪的改善, 还能够提高护理整体效果, 在临床中有较高的应用和推广价值。

参考文献

- [1] 程玲. 整体护理对分泌性中耳炎围手术期听力效果的影响 [J]. 现代养生, 2022, 22 (14): 1199-1201.
- [2] 寇明秀. 整体护理在分泌性中耳炎围术期听力护理中的应用评价 [J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32 (04): 497-498.
- [3] 王敏. 现代护理在分泌性中耳炎围术期听力护理中的应用效果分析 [J]. 当代医学, 2019, 25 (08): 176-177.
- [4] 张菊. 现代护理在分泌性中耳炎围术期听力护理中的应用效果评价 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8 (11): 183-185.
- [5] 刘翠云, 朴银子, 李姣. 现代护理用于分泌性中耳炎围术期听力护理效果评价 [J]. 中国药业, 2023, 32(S01): 320-322.

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