

中医护理技术干预对突发性耳聋患者听力恢复的影响效果分析

王兴婷

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 探讨在突发性耳聋患者治疗中辅以中医护理技术，对促进其听力恢复的干预效果。**方法** 试验对象选择于 2020.07 至 2022.02 期间，在本院接受治疗干预的突发性耳聋患者 78 例，采取随机数字表法均分作两组，在治疗中分别提供传统护理与中医护理技术，统计施护后两组施护疗效及满意度差异性。**结果** 经对比组间施护效果，观察组施护总疗效高于对照组， $P < 0.05$ ；经对比组间满意度，观察组服务态度、健康教育与技术水平各项满意度评分高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 通过以中医护理技术实施干预，可有效改善患者听力，提升临床治疗效果的同时，还能增加患者满意度，有利于促进其听力尽快恢复正常，适宜借鉴应用。

【关键词】 突发性耳聋；听力恢复；中医护理技术；施护效果；满意度

Effect analysis of traditional Chinese medicine nursing technology intervention on hearing recovery of patients with sudden deafness

Xingting Wang

Yunnan Provincial Hospital of traditional Chinese medicine Kunming

【Abstract】Objective: To explore the intervention effect of traditional Chinese medicine nursing technology in the treatment of patients with sudden deafness. **Methods:** 78 patients with sudden deafness who received treatment intervention in our hospital from July 2020 to February 2022 were randomly divided into two groups. Traditional nursing and traditional Chinese medicine nursing techniques were provided respectively in the treatment. The differences in nursing efficacy and satisfaction between the two groups were statistically analyzed. **Results:** after comparing the nursing effect between the two groups, the total curative effect of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$); After comparing the satisfaction between the two groups, the satisfaction scores of service attitude, health education and technical level in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** through the intervention of traditional Chinese medicine nursing technology, it can effectively improve patients' hearing, improve the clinical treatment effect, and increase patients' satisfaction, which is conducive to promoting their hearing to return to normal as soon as possible. It is suitable for reference and application.

【Keywords】 sudden deafness; Hearing recovery; TCM nursing technology; Nursing effect; Satisfaction

突发性耳聋属于临床耳鼻喉科常见急症类型，也被称作突发性感染神经性耳聋，指的是突发、原因不明非波动性感音神经听力受损，临床表现主要为耳聋，伴有眩晕、耳鸣等症状，通常会导导致患者听力出现中重度下降^[1,2]。由于听力降低后易造成患者出现沟通障碍，加重其心理负担，一旦未及时予以有效救治，易演变为永久性耳聋，严重影响到患

者日常生活与工作^[3,4]。为有效提高临床治疗效果，本研究目的主要是为了探讨以中医护理技术对患者施治的价值，现分析如下：

1 资料与方法

1.1 病例资料

本组入选对象是 78 例存在突发性耳聋疾病的患者，组间以随机数字表法实施分组，回顾性分析

组内对象基础资料, 对照组: 年龄在 20 岁至 75 岁, 均龄值为 48.24 ± 8.46 岁, 男性 22 例, 女性 17 例, 患病时间在 4h~68h, 平均患病时间为 30.27 ± 5.84 h, 左耳和右耳患者各 23 例及 16 例; 观察组: 年龄最高在 78 岁, 最小在 22 岁, 均龄值在 49.01 ± 8.85 岁, 男性与女性患者各占比例 20 例及 19 例, 患病时间最长在 64h, 最短为 4h, 患病时间平均为 30.75 ± 6.02 h, 其中左耳 25 例, 右耳 14 例。综合分析 2 组资料数据 ($P > 0.05$), 可对比。本组对象纳入要求: (1) 疾病发生于 72h 内突发听力降低, 且合并存在恶心呕吐、耳堵塞感、耳鸣感及眩晕感等; (2) 经临床实验室检查为突发性耳聋; (3) 经听力检查显示为无原因性感音神经性听力损伤; (4) 中医诊断主症为耳聋、耳鸣, 兼症存在大便时腰膝酸软、尿频等症状; (5) 临床资料无缺失。排除: (1) 存在心理疾病; (2) 存在严重心脑血管疾病; (3) 中途退出试验; (4) 沟通及交流能力异常。

1.2 方法

对照组提供常规护理, 遵医嘱落实各项护理操作, 在患者入院后, 掌握其基本信息, 主要包括学历、职业、家庭状况、性格特点及社会背景等; 协助患者完善各类检查, 并评估其心理状态与病情等; 确保病房环境处于清洁状态, 定期开窗通风, 合理调整病房温湿度, 为患者营造一个安静、舒适病房环境; 指导患者合理用药, 并将用药后可能产生不适告知患者, 促使其心理上有所准备; 若患者存在眩晕症状, 可通过增加床挡来保护患者的安全, 并告知患者在活动时, 至少身旁有一人陪伴; 饮食上指导患者主要食用低脂、低盐类、清淡类食物, 不可食用刺激性食物, 戒烟、禁酒, 多食含大量纤维类食物; 在日常生活中, 叮嘱患者注意休息, 不可过度劳累, 每日确保睡眠充足等。观察组则提供中医护理技术, 内容为: (1) 情志护理: 由于情志将直接对病情发展与疾病转归造成影响, 故而在治疗期间应以情志相克理论作为基础, 以情志相胜法、移情疗法等帮助患者疏导情志, 促使其心情处于舒畅状态; (2) 膳食护理: 按照以食为治作为原理, 指导患者在饮食上需合理饮食, 避免积滞成痰; 尽量少食肥甘食物, 多食用萝卜、川贝母、雪梨等清热化痰物; 对于肾阴亏虚患者, 不可食用炙烤、辛辣之物, 多食用黑木耳、核桃等补肾益精类食物;

对于气血亏虚患者, 需多食用补益气血类食物, 如红枣、枸杞子; 对于脾气虚弱患者, 应食用易于消化、清淡类食物; (3) 耳灸治疗: 用点燃的艾柱安装在耳灸仪里, 对准双耳及百会穴。每日 1 次, 每次 20min, 可单耳或双耳灸, 10 次为 1 疗程; (4) 耳穴贴压法: 选取内耳穴、肾穴及神门穴等穴位, 对于存在耳胀痛者, 再选取交感穴; 对于肝火上炎、情绪烦躁者, 再选取肝穴; 对于存在耳鸣者, 再选取心穴; 对局部穴位皮肤进行消毒处理后, 于患者耳穴处张贴上王不留行籽, 实施按压捏揉等操作, 直至患者出现热感、酸麻感、胀痛感; 在完成耳穴贴压之后, 每日按压穴位, 分别在耳廓的正面与背面以手指清按穴位 5 下至 10 下, 3-4 次/日, 以患者耳廓存在疼痛酸胀感、充血发热为宜。

1.3 指标观察及判定标准

(1) 施护效果, 对比指标: ①无效: 受损频率平均听力改善不足 15dB; ②有效: 受损频率平均听力提高 15dB~30dB; ③显效: 受损频率平均听力提高 30dB 以上; ④治愈: 受损的频率听阈恢复正常或达健耳水平或达患病前水平; 总疗效为有效率、显效率与治愈率之和; (2) 满意度, 对比指标: 服务态度、健康教育与技术水平, 每项总分为 100 分, 得分与满意度呈正比。

1.4 数据处理

本研究数据使用 SPSS22.0 软件进行分析, 所得计数资料与计量资料以百分数%与 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 以卡方 χ^2 与 t 值进行检验, 若检验显示 $P < 0.05$, 表示存在统计学意义。

2 结果

2.1 施护疗效

表 1 可知, 经对比 2 组施护总疗效, 观察组高于对照组, 组间差异显著, $P < 0.05$ 。

表 1 对比施护后组间总疗效 (n, %)

组别	例数	无效	有效	显效	治愈	总有效
对照组	39	9	15	12	3	30 (76.92)
观察组	39	2	17	15	5	37 (94.87)
χ^2 值	-	-	-	-	-	5.186
P 值	-	-	-	-	-	0.023

2.2 满意度

表 2 可知, 经对比 2 组施护满意度, 观察组各

项指标评分高于对照组, 组间差异显著, $P < 0.05$ 。

表 2 对比施护后组间满意度 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	服务态度	健康教育	技术水平
对照组	39	67.80±5.24	66.70±6.01	66.75±5.04
观察组	39	75.74±5.08	74.14±5.76	75.18±6.23
t 值	-	6.794	5.581	6.570
P 值	-	0.000	0.000	0.000

3 讨论

突发性耳聋以短期内听力迅速降低作为主要特征, 现阶段中临床并未完全明确该疾病的发生机制, 大多认为与多因素有关, 包括病毒感染、免疫机制等^[5]。在患病后, 受病情、听力下降、担忧治疗效果等因素影响, 促使患者易产生一些不良心理, 主要表现为恐慌、不安、抑郁及焦虑等情绪, 不良心理易诱发机体植物神经调节功能出现异常, 进而造成神经营养不足、内耳缺血等现象发生, 直接影响到患者康复与预后质量^[6]。中医将突发性耳聋归于“暴聋”范畴内, 认为主要是由于情志不遂、肝气郁结、日久化火所致, 或者是由于风热邪毒对口鼻造成侵犯, 所致耳窍闭塞、气机阻滞, 由于耳部通过经络的传导会与机体脏腑等部位相连, 故而以中医护理技术实施干预, 可有效调理病机, 实现治疗目的; 耳穴灸法适用寒症、虚症及痹痛症, 通过温热刺激耳穴疏通经络, 从而达到治病的目的; 通过实施耳部按摩, 可对四周神经进行刺激, 减轻病症的同时, 还能促进患者耳膜功能恢复; 通过实施膳食护理、情志护理, 可确保患者营养均衡、情志舒畅, 有利于增强患者体质, 利于病情尽快恢复。本研究中, 经比较传统护理与中医护理技术在突发性耳聋患者治疗中的干预效果差异性, 发现观察组施护总疗效达 94.87%, 高于对照组 76.92%, 观察组服务态度评分为 75.74±5.08 分、健康教育评分为 74.14±5.76 分、技术水平评分为 75.18±6.23 分, 高于对照组服务态度、健康教育与技术水平各项满意度评分 67.80±5.24 分、66.70±6.01 分、66.75±5.04 分, 证实以中医护理技术实施干预, 具备有效性及可靠性,

既能够改善患者听力, 同时还能增加其满意度, 临床应用意义较高。

综上所述, 将中医护理技术应用于突发性耳聋患者治疗中, 可得到确切干预效果, 建议推广。

参考文献

- [1] 陈美桐,戴俭宇. 突发性耳聋伴耳鸣眩晕采用针灸联合中医汤药治疗的价值[J]. 中国冶金工业医学杂志,2022, 39(02):146-147.
- [2] 谈晓红,崔屹,朱小贞,秦秀芳. 中医护理方案辅助治疗突发性耳聋的临床观察[J]. 中医药导报,2019, 25(10): 115-117.
- [3] 卢婉敏,谭月霞,谢文涛. 中医护理在突发性耳聋中的应用效果评价[J]. 国际护理学杂志,2021,40(17):3225-3228.
- [4] 阚相雯,厉成青,黄欣. 中医护理糖尿病突发性耳聋患者的效果评价[J]. 糖尿病新世界,2019,22(12):6-7+12.
- [5] 张志鹏,林飞,宋卫东等. 中医汤药联合针灸治疗突发性耳聋伴耳鸣眩晕的疗效观察[J]. 皖南医学院学报,2021,40(04):344-347.
- [6] 杨龙,刘元献,刘霞,胡镇等. 突发性耳聋的影响因素及中医体质特征分析[J]. 中国医药科学,2020,10(20):6-9+19.

收稿日期: 2022 年 4 月 13 日

出刊日期: 2022 年 5 月 19 日

引用本文: 王兴婷, 中医护理技术干预对突发性耳聋患者听力恢复的影响效果分析[J]. 国际中医药研究, 2022, 2(1):26-28

DOI: 10.12208/j.ircm.20220007

检索信息: 中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS