

中医护理技术结合高压氧在暴聋中的系统护理效果

巩珊珊

莱阳市中医医院 山东莱阳

【摘要】 目的 探讨中医护理技术结合高压氧在暴聋中的系统护理效果。方法 将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例暴聋患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规高压氧治疗联合系统护理干预，实验组除了接受常规高压氧治疗联合系统护理干预，还给予了中医护理技术。比较效果。结果 实验组情绪、总有效率和护理满意度比对照组好($P < 0.05$)。结论 暴聋患者除了接受常规高压氧治疗联合系统护理干预，联合中医护理技术效果确切。

【关键词】 中医护理技术；高压氧；暴聋；系统护理效果

Systematic nursing effect of traditional Chinese medicine nursing technology combined with hyperbaric oxygen in violent deafness

Shanshan Gong

Laiyang Traditional Chinese Medicine Hospital, Laiyang, Shandong

【Abstract】 Objective: To explore the systematic nursing effect of traditional Chinese medicine nursing technology combined with hyperbaric oxygen in the treatment of violent deafness. **Methods:** 80 patients with severe deafness in our hospital from January 2021 to January 2022 were divided into two groups by double-blind random method. The control group was given conventional hyperbaric oxygen therapy combined with systematic nursing intervention, while the experimental group was given conventional hyperbaric oxygen therapy combined with systematic nursing intervention, as well as traditional Chinese medicine nursing techniques. Compare effects. **Results:** The emotional, total effective rate and nursing satisfaction of the experimental group were better than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** In addition to conventional hyperbaric oxygen therapy combined with systematic nursing intervention, combined with traditional Chinese medicine nursing techniques, the patients with violent deafness are effective.

【Keywords】 Traditional Chinese medicine nursing technology; hyperbaric oxygen; violent deafness; system nursing effect

突发性耳聋是一种突然发生的耳聋。多为单侧性，是一种常见多发病，四季都有发生，但在春季和秋季较常见，多数患者在 3 天之内出现严重的听觉减退，具体原因尚不清楚，临床上常与病毒感染、迷路水肿、血管病变、迷路窗膜断裂等因素相关。该病以一侧听力下降为主，常于几个小时或几个小时内达严重或完全失聪，有些病人会出现耳鸣、晕眩等症状，使病人在工作和生活中受到很大的伤害。近年来，高压氧疗法在突聋中得到了广泛的应用，但在治疗过程中，适当的护理是保证其疗效的重要因素^[1-2]。中医称之为“暴聋”，是因为外感风寒，内邪入侵，五脏六腑不全所致。中医作为中华文明的一种，有着悠久的历史，有着丰富的中医治病经验，有着较为完备的理论体系。

中医护理技术是在中医理论的基础上，通过对中医的理论进行分析和应用，采取有效的护理措施，以保持身体各部位的结构功能，实现功能的协调。本研究探析了中医护理技术结合高压氧在暴聋中的系统护理效果，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例暴聋患者，双盲随机法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 21-54 岁，平均 (32.21 ± 2.27) 岁，男 29：女 11。对照组年龄 21-58 岁，平均 (32.78 ± 2.91) 岁，男 26：女 14。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。本研究经伦理批准。

1.2 方法

对照组给予常规高压氧治疗联合系统护理干预, 第一, 心理护理。反复发作、久治不愈的患者, 常表现为焦虑、疑病症, 对治疗失去信心, 表现为焦虑、急躁、易怒等, 尤其是双耳聋。应该采用暗示+转移的方法来安抚病人, 告诉病人这是当前最好的治疗方法, 关键在于坚持, 帮助病人建立战胜疾病的信心。因为病人的听力降低, 所以在和患者交谈时, 一侧的人应该在患者的健侧耳旁说话, 而双侧均耳聋的患者在说话的时候声音要提高。引导病人沟通, 尤其是同种病症的病人, 在需要的时候, 可以安排幽默、健谈的人与病人同住一室, 以调节病人的心理状态。第二, 高压氧的基本护理。(1) 进入舱室之前的教育: ①护理人员要主动向病人进行亲切、稳重、诚恳、同情的言语和态度, 并耐心地向病人解释有关疾病的知识、治疗方法和效果, 介绍高压氧的治疗机理及注意事项, 介绍了患者的病情、稳定患者的情绪, 使患者在最好的心态下进行治疗。②介绍高压氧气的安全规定: 穿上纯棉质的衣服, 禁止火柴, 打火机, 香烟, 手机, 手表等易燃易爆的东西带入。③询问病人是否有感冒、鼻塞的症状, 鼻塞病人在进入舱室之前, 先用 1% 的麻黄素进行鼻腔注射, 将鼻腔内的分泌物全部排出。④对舱内环境、通讯设备、操作方式等进行详尽的说明, 严禁擅自移动舱内的阀门、开关、按钮等设施, 以免出现意外情况。(2) 高压氧期间应注病人进行的反应, 在压力作用下, 引导病人进行吞咽、捏鼻、鼓气、注意观察、经常询问病人的感受, 反复耐心地向病人解释打开咽鼓管的动作和方法; 如果出现不适, 可以减缓或暂停压力, 直到病人的症状消失后, 才能继续进行血压的上升。当舱压上升到治疗压力时, 应告知病人佩戴口罩, 并引导病人正确吸入氧气; 在吸氧的时候要避免说话、吃东西, 同时要注意患者是否出现了头昏、出汗、恶心、面肌或口角紧张抽搐、刺激性咳嗽、胸骨后疼痛等氧中毒的表现。在进行减压时, 因

气体的膨胀和吸收热量, 导致舱内温度降低, 因此要做好保暖工作, 避免出现风寒, 影响治疗。(3) 出舱后的护理。出舱后要注意保暖, 注意皮肤瘙痒、关节疼痛等早期减压症状。加强营养, 注意休息, 减少高压氧治疗后的疲劳。

实验组除了接受常规高压氧治疗联合系统护理干预, 还给予了中医护理技术。(1) 饮食方面: 平时要注意多吃红糖、山楂、韭菜、黑木耳、桃仁等活血化瘀的食物。(2) 情志的护理: 引导病人调节情志, 使其心情愉快, 降低其情绪的起伏, 避免过分的焦虑和愤怒。同时, 还可以通过分散病人的注意力, 使病人的情绪得到调节, 从而使病人对中医的护理技术更加的顺从。

(3) 按摩护理。护士用手指按压病人的耳屏, 把耳屏往上拉, 堵住外耳, 反复十多次, 这样可以按摩耳膜。护士用手从上往下按摩病人的耳轮, 一天三次, 每次 15 分钟。(3) 耳穴贴压护理。将王不留行子埋入耳穴中, 适当地按、压、捏、揉, 使病人产生酸、热、胀、麻、痛等刺激。穴位有肾、耳、神门等, 如果有耳鸣的表现, 可以加心穴; 如果病人有明显的耳胀感觉, 可以增加交感穴; 如果病人情绪不好, 可以加肝穴。一次按一只耳, 两天一次, 两耳交换。(4) 针刺护理。选择听宫穴、翳风穴、听会穴、耳门穴, 并与中腕穴、气海穴、上曲穴、关元穴相结合, 以泻法为主, 每日 1 次, 每次留针 30 分钟, 治疗七天。

1.3 观察指标

比较两组护理前后汉密尔顿抑郁量表得分、汉密尔顿焦虑量表得分、暴聋护理总有效率和护理满意度。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 汉密尔顿抑郁量表得分、汉密尔顿焦虑量表得分

实验组显著低于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后汉密尔顿抑郁量表得分、汉密尔顿焦虑量表得分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n)	汉密尔顿抑郁量表得分		汉密尔顿焦虑量表得分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(40)	20.84±3.19	16.12±2.56	19.33±4.22	11.56±1.74
实验组(40)	20.37±3.24	9.55±1.23	19.45±4.15	6.61±0.93
t	0.164	20.213	0.191	15.321
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 暴聋护理总有效率和护理满意度

实验组的暴聋护理总有效率和护理满意度比对照

组高(P<0.05)。实验组的暴聋护理总有效率是 100.00% 和护理满意度是 94.31±3.21 分, 而对照组的暴聋护理总有效率是 80.00%和护理满意度是 80.41±2.25 分。

3 讨论

虽然目前临床医学上对于暴聋病因还没有统一的认识, 但是对于突发性耳聋的疗效已有初步的认识。通过使用高压氧治疗, 可以提高人体的血氧分压, 提高血压的饱和度, 使病人的听力得到改善。同时, 高压氧是治疗突发性耳聋的重要方法, 配合积极护理, 可使其获得足够的血氧, 从而为听力恢复提供有利的先决条件 [5]。

中医认为内耳、听神经以及听觉中枢的感音神经是引起突发性耳聋的重要原因。耳窍是保持人的听力的关键, 它需要五脏六腑的滋养。经脉是保证人体血液循环的重要渠道, 它与五脏六腑, 五官九窍, 四肢百骸都有很大的关系, 而耳窍的听力是否正常, 也要看经脉的畅通。另外, 从中医的观点来看, “暴聋”是因为病人的身体被邪风入侵, 导致了肝火旺盛、痰火郁结、气滞血瘀, 导致了耳聋。所以, 要把中医的护理技术应用到病人身上, 临床可以采用穴位贴压、穴位针刺、按摩推拿等方式, 对病人的感音、听觉中枢进行刺激, 以上中医护理技术通过对病人的耳穴进行治疗, 可以帮助病人打通耳部的经脉, 促进内耳的微循环改善, 从而改善听力。另外中医讲七情, 是指身体的心理状况受到外界各种因素的影响, 从而影响到人们的情绪, 经常会导致气血不和, 经络堵塞, 五脏失调。它的出现, 主要是因为气和情绪。情绪的变化会影响到人体的五脏六腑, 因此, 要保持良好的心态, 才能让自己的身体得到充分的痊愈。通过中医情志疏导, 可维持气血平和, 调和情绪, 防止病情加重。

综上, 暴聋患者除了接受常规高压氧治疗联合系统护理干预, 联合中医护理技术效果确切, 可有效减轻患者的不良情绪, 并提高治疗效果和患者的满意度, 值得推广。

参考文献

- [1] 刘雪维, 张燕妮. 针对性护理对突发性耳聋患者治疗效果及心理状态的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(03):152-154.
- [2] 刘洁, 肖欢. 聚焦解决模式护理对突发性耳聋伴耳鸣患者负性情绪和生活质量的影响[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2021, 36(06):169-171.
- [3] 尹德芬, 程中荣, 李凤荣. 预见性护理对高压氧治疗老年突发性耳聋患者不良反应及焦虑抑郁情绪的影响分析[J]. 心理月刊, 2021, 16(11):181-182.
- [4] 陈俊丽, 张颖. 责任制整体干预结合预见性干预对策对行 HBO 的突发性耳聋患者疗效影响研究[J]. 现代医药卫生, 2021, 37(09):1550-1554.
- [5] 王瑞, 马静. 中医护理技术在突发性耳聋中的应用[J]. 新疆中医药, 2022, 40(01):51-53.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 12 月 8 日

引用本文: 巩珊珊, 中医护理技术结合高压氧在暴聋中的系统护理效果[J]. 当代护理, 2022, 3(10) :43-45. DOI: 10.12208/j.cn.20220449

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、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。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS