

预见性护理对特发性突聋患者心理状况及听力水平的影响

王 硕

徐州医科大学附属医院 江苏徐州

【摘要】目的 分析在特发性突聋患者中开展预见性护理的临床效果以及对其心理状态及听力水平的影响。**方法** 随机筛选 2022 年 7 月至 2024 年 7 月期间我院收治的特发性突聋患者 200 例, 根据随机数字表法将患者分成观察组与对照组各有 100 例, 给予对照组常规护理服务, 关于观察组患者预见性护理服务, 将两种护理模式取得的效果进行对比。**结果** 两组最终结果比较后发现, 观察组患者的遵医行为同对照组比较得到显著提升, 且患者焦虑情绪与对照组相比得到显著改善, 听力障碍和耳鸣等症状改善时间均短于对照组, 最终患者的听力功能和生活质量同对照组比较得到显著提高, ($P < 0.05$)。**结论** 将预见性护理应用于特发性突聋患者管理中, 可有效提高临床护理服务质量和患者的遵医行为, 改善患者存在的不良心理状态, 从而能够减轻临床护理难度, 促进患者的疾病治愈效率, 使患者的听力功能能得到尽早恢复, 提高患者生活质量。

【关键词】 特发性突聋; 预见性护理; 心理状态; 听力水平; 效果分析

【收稿日期】 2024 年 8 月 16 日

【出刊日期】 2024 年 9 月 29 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240361

The influence of predictive nursing on psychological status and hearing level of patients with idiopathic sudden deafness

Shuo Wang

Affiliated Hospital of Xuzhou Medical University, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the clinical effect of predictive care in patients with idiopathic sudden deafness and their influence on their mental state and hearing level. **Methods** randomly selected 200 cases of idiopathic sudden deafness admitted to our hospital from July 2022 to July 2024. The patients were divided into 100 cases of the patients in the observation group and the control group, and the routine nursing services of the observation group, the results of the two nursing modes were compared. **Results** the two groups of final results, the observation group of compliance behavior compared with the control group was significantly improved, and patients anxiety significantly improved compared with the control group, hearing impairment and tinnitus symptoms improvement time are shorter than the control group, the hearing function and quality of life of patients is significantly improved compared with the control group, ($P < 0.05$). **Conclusion** predictable nursing application in the management of idiopathic sudden deafness patients, can effectively improve the clinical nursing service quality and patients' compliance behavior, improve the bad psychological state, to reduce the difficulty of clinical nursing care, promote the efficiency of disease cure, make the patient's hearing function can be recovered as soon as possible, improve the quality of life.

【Keywords】 Idiopathic sudden deafness; Predictive nursing; Psychological state; Hearing level; Effect analysis

特发性突聋指 72 小时内突然发生的、原因不明的感音神经性听力损失, 至少在相邻的两个频率听力下降不少于 20dBHL, 可伴有耳鸣、耳闷胀感、眩晕或头晕等症状。目前, 特发性突聋的病因和发病机制尚未完全明确, 可能与内耳微循环障碍、病毒感染、自身免疫性疾病、精神心理因素等有关。特发性突聋患者常因听

力突然下降而产生焦虑、恐惧等心理问题。临床护理需关注患者心理状况, 提供心理支持和安慰。同时, 护理人员应指导患者正确用药、注意休息, 避免噪音刺激。此外, 还需密切观察患者病情变化, 及时发现并处理可能出现的并发症。通过针对性的护理措施, 提高患者的治疗依从性和康复效果^[1-2]。为进一步促进患者的疾病

治愈效率,我院对其患者开展了预见性护理干预,并在下文中详细叙述了最终取得的干预效果:

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2022年7月至2024年7月间在我院接受诊治的特发性突聋患者中,择取200例展开分组探究。分组运用随机数字表法,组别设定为观察组与对照组,每组均包含100例患者。对照组中,男性有55例,女性有45例,年龄最小者20岁,最大者75岁,平均年龄为(47.50±2.30)岁;观察组中,男性患者56例,女性患者44例,年龄处于20岁至76岁之间,平均年龄为(48.00±2.40)岁。经统计学分析,两组患者的一般资料对比显示($P>0.05$),具备可比性。

1.2 护理方法

对照组患者采取临床常规护理,护理内容包括:密切观察患者病情变化,监测生命体征;提供安静舒适的病房环境,保证患者充足的休息;指导患者合理饮食,避免刺激性食物;协助患者进行各项检查,及时送检标本;向患者及家属介绍疾病相关知识,提高患者对疾病的认知水平。观察组患者给予预见性护理干预:

1) 入院评估:患者入院后,护理人员会对其进行全面的评估,包括病史、症状、听力检查结果等。这有助于了解患者的病情和需求,为后续的护理提供依据。评估过程中,护理人员会使用专业的评估工具和方法,如听力测试、问卷调查等,以确保评估结果的准确性和可靠性。

2) 制定护理计划:根据患者的评估结果,护理人员会与医生、康复师等共同制定个性化的护理计划。该计划将包括护理目标、护理措施、护理时间等内容。护理计划将根据患者的具体情况进行调整和优化,以确保其有效性和安全性。

3) 开展护理措施:在护理计划的指导下,护理人员会开展一系列的护理措施,如心理护理、饮食护理、用药护理等。这些措施将有助于促进患者的康复和恢复。心理护理:护理人员会关注患者的心理状态,为其提供心理支持和安慰。这有助于减轻患者的焦虑和恐惧情绪,提高其治疗信心和依从性。饮食护理:护理人员会根据患者的病情和身体状况,为其提供合理的饮食建议。这有助于增强患者的体质和免疫力,促进其康复和恢复。用药护理:护理人员会严格按照医嘱为患者进行用药护理,包括药物的剂量、用法、时间等。这有助于确保药物的疗效和安全性,避免药物不良反应的发生。

4) 加强健康教育:护理人员会加强对患者及其家属的健康教育,包括疾病的病因、症状、治疗方法、护理措施等。这有助于提高患者及其家属的健康意识和自我管理能力和促进患者的康复和恢复。健康教育将采用多种形式和方法,如口头讲解、书面材料、示范操作等,以确保患者及其家属能够理解和掌握相关知识和技能。

5) 定期评估护理效果:在护理过程中,护理人员会定期对患者的护理效果进行评估,包括听力恢复情况、心理状态、生活质量等。这有助于及时发现问题并采取相应的措施进行调整和优化。护理效果评估将使用专业的评估工具和方法,如听力测试、问卷调查等,以确保评估结果的准确性和可靠性。

6) 提供出院指导:患者出院前,护理人员会为其提供详细的出院指导,包括出院后的注意事项、康复训练方法、复诊时间等。这有助于确保患者能够正确地进行自我护理和康复训练,促进其康复和恢复。出院指导将采用书面和口头相结合的方式,以确保患者及其家属能够理解和掌握相关内容。

1.3 观察标准

1) 评分指标:内容包括患者的遵医行为以及自我管理能力和评价使用自制调查问卷评分表,单项分值为10分,得分越高表示指标越好。

2) 焦虑程度:使用汉密顿量表(HAMA)开展评价,总分值100分,得分越低表示焦虑越轻。

3) 详细记录对比两组患者的(听力障碍、耳鸣症状)改善时间。

4) 听力功能:评价采用测定纯音听阈方法,在隔音室内为患者播放纯音乐和骨导听阈测试,得分越高表示听力水平越差。

5) 生活质量:用SF-36量表进行评价,最高分值100分,得分越高表示生活质量改善越好。

1.4 统计学方法

通过SPSS25.0软件处理所有数据,计量指标用($\bar{x} \pm s$)来描述,并且实施t检验;两组结果有统计学意义则运用 $P<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组指标对比详情

护理前两组指标对比显示无显著差异($P>0.05$);但与对照组护理后结果比较显示,观察组的护理服务质量、患者遵医行为和自护能力均已得到显著提升,患者的听力和耳鸣改善所用时间均缩短,最终听力功能得到显著提高, ($P<0.05$), 如表1。

表1 组间护理结果对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	患者遵医行为/分		焦虑情绪/分		听力改善时间/d	耳鸣改善时间/d	听力功能/分	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施后	实施后	实施后	实施后
观察组	100	5.6±0.5	9.3±0.4	17.6±1.6	8.5±1.3	4.2±0.4	3.5±0.3	60.3±5.5	25.5±2.5
对照组	100	5.5±0.4	8.8±0.2	17.7±1.8	12.7±1.8	5.3±0.5	4.6±0.5	60.2±5.2	35.6±3.9
t 值		1.5617	11.1803	0.4152	18.9158	17.1791	15.2478	0.1321	21.8025
P 值		0.1199	0.0000	0.6784	0.0000	0.0000	0.0000	0.8950	0.0000

2.2 两组患者康复指标对比

护理前, 观察组与对照组患者的生活质量评分结果分别为(61.2±5.6)分、(61.1±5.5)分; 两组结果差异较小($t=0.1274$, $P=0.8988$); 护理后, 观察组患者的生活质量评分达到(90.5±7.5)分, 以明显高于对照组生活质量的(85.8±6.3)分, 组间结果对比差异显著($t=4.7984$, $P=0.0000$)。

3 讨论

特发性突聋的发病原因尚不明确, 可能与内耳供血障碍、病毒感染、自身免疫性疾病等有关。其危害性主要体现在听力突然下降, 影响患者的日常生活和工作, 还可能导致患者出现焦虑、抑郁等心理问题。此外, 特发性突聋如果不及时治疗, 可能会导致永久性听力损失^[3-4]。特发性突聋患者通常会经历听力突然下降的情况, 这可能导致他们感到焦虑、恐惧和无助。因此, 他们需要心理支持和安慰, 以帮助他们应对这种突发情况。此外, 患者还需要了解疾病的相关知识, 包括病因、症状、治疗方法和预后等, 以便更好地配合治疗和护理^[5-6]。临床常规护理存在个性化不足、心理关注欠缺、措施不全面、沟通不充分等问题, 影响患者治疗依从性。为进一步提高临床护理服务质量, 我院对其患者实施了预见性护理干预, 且最终取得的护理效果较好。预见性护理是一种前瞻性的护理理念, 强调在患者出现问题之前, 通过对患者的评估和分析, 预测可能出现的问题, 并采取相应的护理措施, 以预防或减少问题的发生。在特发性突聋患者的护理中, 预见性护理可以帮助护士更好地了解患者的心理状况和听力水平, 预测可能出现的心理问题和听力下降, 并采取相应的护理措施, 以提高患者的治疗效果和生活质量^[7-8]。

综上所述, 预见性护理通过提前评估患者情况, 制定个性化护理计划, 可有效减轻特发性突聋患者的心理压力。同时, 该护理模式能针对性地提供听力康复指导, 有助于提高患者的听力水平。此外, 预见性护理还

可提高护理效率和质量。

参考文献

- [1] 冯淑惠,李凌霄,李俭.耳穴埋豆联合心理干预在特发性突聋患者护理中的应用[J].临床医学工程,2024,31(6): 719-720.
- [2] 孙祖琴.预见性告知护理对特发性耳聋伴耳鸣患者心理状态与依从性的影响[J].健康女性,2021, 18(19):216.
- [3] 王瑞云,邱丽君,方向佳,等.延续护理对难治性突发性耳聋患者院外康复影响[J].山西医药杂志,2020,49(4): 484-487.
- [4] 贾涵淼,李素娟,李凌霄.家庭式护理干预对突发性耳聋的影响[J].江苏卫生保健,2024,26(1):66-68.
- [5] 纪小云,陈阿如,冯金铭.强化式护理干预在突发性耳聋患者中的应用及对生活质量的影响[J].中外医疗,2024, 43(5): 151-154.
- [6] 钱嘉,杨姗.优质护理在突发性耳聋患者治疗中的应用效果及其对心理状态的影响[J].中国当代医药,2024,31(4): 184-187.
- [7] 张芸.共情护理对突发性耳聋伴耳鸣患者情绪状态及应对方式的影响[J].当代护士,2024,31(4):128-131.
- [8] 叶蓓,朱琳,任艳明,等.预见性告知护理联合情志干预对突发性耳聋伴耳鸣患者心理状态、睡眠质量的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(12):2152-2156.

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