

中医护理在突发性耳聋中的应用效果评价

彭盛媛

云南省中医医院耳鼻喉科 云南昆明

【摘要】目的 探讨在突发性耳聋中应用中医护理的效用价值。**方法** 此次实验共选取 136 例患者进行对比实验，经诊断均符合突发性耳聋病症表现，采取摇号方式根据护理模式的差别进行分组，沿用常规护理的对照组与实施中医护理的观察组各 68 例患者，对两组实际应用效果进行深入比较。**结果** 据研究表明，观察组临床疗效明显高于对照组 ($P < 0.05$)；与此同时护理前两组患者心理状态、睡眠治疗评分基本无差异 ($P > 0.05$)，但护理干预后观察组 SAS、SDS、PSQI 评分均优于对照组及护理前 ($P < 0.05$)；相比对照组，观察组对护理工作满意率较高 ($P < 0.05$)。**结论** 对于突发性耳聋患者而言，给予中医护理不仅能够有效减轻患者负性情绪，更可切实提升其睡眠质量水平，治疗效果较优，相比常规组，患者对护理工作满意度较高。

【关键词】 中医护理；突发性耳聋；应用效果

【收稿日期】 2023 年 8 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ircm.20230032

Evaluation of the effect of TCM nursing in sudden deafness

Shengyuan Peng

Department of Otolaryngology, Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To explore the effect value of TCM nursing in sudden deafness. **Methods** A total of 136 patients were selected for comparative experiment, and the diagnosis was in line with the symptoms of sudden deafness. They were grouped according to the difference of nursing mode by lottery method, and 68 patients were respectively in the control group using conventional nursing and the observation group implementing traditional Chinese medicine nursing. The actual application effect of the two groups was deeply compared. **Results** According to the study, the clinical effect of observation group was significantly higher than that of control group ($P < 0.05$). At the same time, there was no difference in psychological state and sleep treatment scores between the two groups before nursing ($P > 0.05$), but the scores of SAS, SDS and PSQI in the observation group after nursing intervention were better than those in the control group and before nursing ($P < 0.05$). Compared with the control group, the satisfaction rate of nursing work in observation group was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients with sudden deafness, Chinese medicine nursing can not only effectively reduce the negative emotions of patients, but also effectively improve their sleep quality, and the treatment effect is better, compared with the conventional group, patients have higher satisfaction with nursing work.

【Keywords】 TCM nursing; Sudden deafness; Application effect

引言

随着工作和生活节奏的加快，加班、熬夜导致的严重睡眠不足已经成为普遍现象，较大的身心压力使得突发性耳聋呈现发病率逐年上升、发病人群年轻化的趋势，其病因目前尚未完全明确，精神压

力、生活方式、情绪波动均可能引发。对此还需积极展开治疗，若延误会直接影响到听力的恢复，严重者会终生听力下降，而在此期间还需配合相应的护理，以此来提高治疗效果。本文主要探讨了不同护理模式在突发性耳聋中的应用差异表现，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入对象均为在院内接受治疗的突发性耳聋患者，时间在2021年6月~2022年5月区间，因本次实验采取对比方式，对此还需构建对照与观察组两个组别，同时为保证研究的有效性，应保证每组患者的人数处于均等状态，并随机选出。对照组与观察组男女人数、平均年龄分别为37、31例（40.57±4.26）岁与35、33例（41.18±3.93）岁。将其临床数据进行统计学分析呈现出（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组患者在治疗时予以常规护理模式，主要是配合医生完成各项治疗操作，并在饮食、用药等方面给予科学合理的指导，并注意对患者展开情绪安抚，做好环境干预工作，定期清洁消毒、开窗通风，保持空气畅通性，为患者创设良好的治疗环境。

观察组实施中医护理手段，以此来提高护理的针对性与全面性，切实满足患者身心发展需求，注意可从以下几方面展开：

①情志护理，在疾病作用下患者的日常生活会受到较大影响，这也导致其情绪会呈现出不平稳状态，对此护理人员还需与患者沟通交流，为其讲解与突发性耳聋相关的知识，包括发病机制、治疗方式、各症状表现、常见不良事件、相关注意及配合事项等方面，以此来提高患者的认知，使其能够了解本病的大致情况和治疗方法，并说明本病具有不治自愈的可能性，尽可能减轻病人的思想顾虑，消除其焦虑情绪。同时还需告知其不良情绪对本病康复的危害，以免患者过度忧郁发怒而对治疗效果造成影响。其次还可为其分享成功案例来增强患者治疗信心，使得患者能够积极配合医护人员各项操作。最后指导患者进行自我调节，并为患者播放轻音乐来使其身心处于较为平稳状态，正确面对疾病^[1]。

②饮食护理，在饮食方面还需根据不同证型制定个性化饮食结构方案，通常可分为痰火郁结、风邪外犯、血瘀耳窍、肝火上炎、气血亏虚等症状，对于痰火郁结患者可多食用莲藕、雪梨、百合、薏苡仁等食材，以此来达到清热化痰的效果；而风邪外犯患者予以葛根、薄荷熬粥来起到疏风散邪的目的；桃仁、红糖、黑木耳、山楂对于血瘀耳窍症患者适用性较优，其有活血化瘀作用；冬瓜、绿豆、荷花、芹

菜均有着清肝泄热的作用，适用于肝火上炎患者；而气血亏虚患者给予红枣、桂圆、枸杞，其有补血、健脾益气的效果^[2]。

③耳穴贴压，中医认为肾主耳，耳为肾之窍，若肾气不足亏损时会导致患者耳窍病变，在此可使用耳穴埋籽的方式进行疗护，其作用机制是通过刺激耳部的相关反射区，起到调节脏腑功能、疏通经络调和气血、促进机体的阴阳平衡的目的，可选取穴神门、交感、肾、心、内耳等穴位，将王不留行籽均贴敷至以上各穴位，并配合压、按、揉等手法，注意询问患者感受，在其有酸麻、胀痛感时即可，两耳交替。三天更换一次，需注意防水，确保其处于较为固定状态。

④放松护理，调整患者体位，建议仰卧位，而后告知患者轻闭双眼，指导其进行呼吸调节来使得身心得以放松，单次时间为15分钟，每日三次^[3]。

⑤推拿按摩，利用中指按摩患者两侧耳屏部位，单次按压十下，在此需做好力度控制工作，避免给患者造成不适感，每日2次；按压患者耳轮处，需从上到下逐步按摩，单次15分钟，同样为2次/d；将手掌心放在患者外耳道口，使得患者外耳道处于完全闭合状态，并对脑后枕部进行叩击，单次叩击24下，双手叩击48下，单日一次，为保证效果，需持续展开护理，不少于14d^[4]。

1.3 观察指标

①结合患者症状表现对两组治疗效果进行评价，评判标准为显效、有效、无效，患者症状消失，听力恢复正常水平为显效；各症状有所改善，听力水平得以提升30dBHL以上为有效；临床症状无明显变化且有加重趋势，受损听力提高<15dBHL为无效，计算总有效率。

②为了解患者心理状态，可在护理前后应用SAS、SDS量表对其展开评估，中线分值分别为50、53分，得分越低说明患者焦虑、抑郁等负性情绪越轻，反之则为重。

③采用PSQI量表评价患者睡眠质量水平，其中包括7个维度，各维度分值为0~3分，包括睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、催眠药物、日间功能障碍等方面，满分为21分，评分越高表示患者睡眠质量较差。

④采取发放问卷的方式获取患者满意度，主要

是护理过程等方面，患者的满意度可通过分值差异所实现，在患者评分后应当进行整合，计算总满意率时用以下公式(≥ 80 分人数之和) \div 小组总人数。

1.4 统计学处理

利用计算机中的 SPSS23.0 软件对各项数据进行统计、分析比较，数据检验时使用标准差 ($\bar{x} \pm s$)、% (百分比) 完成，若后期结果中相关数据比较后若 $P < 0.05$ ，则证明数据相比差异较大有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

通过患者临床表现来看，观察组总有效率为 92.65% 明显高于对照组的 80.88%，组间经对比有显

著差异 ($P < 0.05$)。如表格 1 所示。

2.2 两组患者心理状态及睡眠质量评分对比

在将两组患者心理状态及睡眠质量评分进行整合分析后可见，护理前两组患者各项评分经对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。但在采取不同护理对策后均有所改善，相比对照组，观察组 SAS、SDS 评分明显较低，与此同时观察组 PSQI 评分显著低于对照组及护理前，数据之间有一定差异表现 ($P < 0.05$)。具体数值见表 2。

2.3 整体来看，观察组患者对护理工作满意度

评分较高且多集中在八十分以上，不满意例数为 0 远少于对照组的 5 例，总满意率分别为 94.12%、82.35%，将其对比后可见差异 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 1 两组临床疗效比较 (n/%)，($\bar{x} \pm s$)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	68	34	21	13	55 (80.88)
观察组	68	49	14	5	63 (92.65)
χ^2		8.017	11.062	9.006	12.719
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者心理状态及睡眠质量评分对比 (n/%)，($\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS (分)		SDS (分)		PSQI (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	68	61.83 \pm 4.35	49.08 \pm 3.22	64.97 \pm 5.24	51.31 \pm 4.26	15.13 \pm 3.78	10.38 \pm 2.17
观察组	68	62.99 \pm 3.75	40.11 \pm 2.76	65.03 \pm 4.71	42.05 \pm 3.74	14.94 \pm 2.61	6.89 \pm 3.27
t		0.176	9.346	0.225	11.755	0.418	13.571
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 两组患者的护理满意度对比 (n/%)，($\bar{x} \pm s$)

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤ 59	总满意率 (%)
对照组	68	39	17	7	5	56 (82.35)
观察组	68	50	14	4	0	64 (94.12)
χ^2		10.013	3.719	6.014	13.839	15.762
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

突发性耳聋是指突然发生的、原因不明的感音神经性听力损失，患者还会发生耳鸣、眩晕等症状，并且情绪会发生变化，睡眠质量下降，而一旦延误了治疗时机，就会造成不可逆转的损伤。在中医中其属于耳胀范畴，并认为突聋是风邪犯耳证，治法需要疏风、宣肺、散邪通窍为主，同时配合相应的护

理服务，采取情志护理来改善患者负性情绪，并为患者制定科学合理的饮食结构方案，以清肝泻火、开郁通窍、清火化痰、补益心脾、养精充耳为主，并通过耳穴压豆的方式刺激穴位疏通经络，从而改善患者病症^[5]。

综上所述，对突发性耳聋患者予以中医护理可有效减轻患者负性情绪、改善患者睡眠质量，提高

其护理满意度。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 姜泽,贾凡,刘妮.正性暗示联合预见性护理在高龄突发性耳聋患者中的效果及对负面情绪、生活质量的影响[J].海南医学,2023,34(03):414-417.
- [2] 蒋惠,杨晓倩,苏珊珊.耳部铜砭刮痧联合耳穴压丸治疗突发性耳聋气滞血瘀证的疗效观察[J].中医药导报,2022,28(12):140-142+160.
- [3] 陶海霞,朱喜艳.中医护理技术对突发性耳聋患者临床护理效果及对听力恢复的影响[J].新疆中医药,2022,40(04):

82-84.

- [4] 谢薄,郑燕,魏金荣.开天门联合中医护理改善气血亏虚型突发性耳聋患者睡眠质量的效果观察[J].中西医结合护理(中英文),2019,5(03):66-69.
- [5] 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):4.

版权声明: ©2023 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