

优质护理在慢性化脓性中耳炎护理当中的应用

徐 凜

庆阳市人民医院 甘肃庆阳

【摘要】目的 针对当前优质护理用于慢性化脓性中耳炎患者的效果开展深入分析,为慢性化脓性中耳炎患者的病情干预效果的提升指明改进方向。方法 选择我院2021年1月到2021年12月慢性化脓性中耳炎患者为研究对象,根据治疗的时间排序,随机数字法将60例研究对象分两组。研究组(n=30例)给予优质护理;参照组(n=30例)给予常规护理。结果 参照组的不良反应高于研究组,参照组的护理满意度低于研究组,参照组的住院时间高于研究组,参照组的住院费用高于研究组,参照组的生活质量低于研究组,参照组的临床治疗效果低于研究组,上述组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 优质护理在当前慢性化脓性中耳炎患者的疾病护理过程中有着积极意义,其在使用过程中可以充分改善患者疾病干预治疗效果,进一步提高当前患者护理水平,保证患者疾病症状的良好控制。

【关键词】优质护理; 不良反应; 护理满意度; 住院时间; 住院费用; 生活质量; 临床治疗效果; 常规护理; 慢性化脓性中耳炎

Application of high-quality nursing in nursing of chronic suppurative otitis media

Li Xu

Qingyang People's Hospital Qingyang, Gansu

【Abstract】 Objective To conduct an in-depth analysis of the effect of current high-quality nursing on patients with chronic suppurative otitis media, and to point out the improvement direction for the improvement of the intervention effect of patients with chronic suppurative otitis media. **Methods** Patients with chronic suppurative otitis media in our hospital from January 2021 to December 2021 were selected as the research subjects. According to the time of treatment, 60 subjects were divided into two groups by random number method. The research group (n=30 cases) was given high-quality care; the reference group (n=30 cases) was given routine care. **Results** The adverse reactions of the reference group were higher than those of the study group, the nursing satisfaction of the reference group was lower than that of the study group, the length of hospital stay in the reference group was higher than that of the study group, the hospitalization expenses of the reference group were higher than those of the study group, and the quality of life of the reference group was lower than that of the study group. The clinical treatment effect of the reference group was lower than that of the study group, and the difference between the above groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** High-quality nursing has a positive significance in the current nursing process of patients with chronic suppurative otitis media. During its use, it can fully improve the effect of disease intervention and treatment, further improve the current patient nursing level, and ensure the good control of patients' disease symptoms.

【Keywords】 Quality nursing; Adverse reactions; Nursing satisfaction; Hospitalization time; Hospitalization cost; Quality of life; Clinical treatment effect; Routine nursing; Chronic suppurative otitis media

慢性化脓性中耳炎患者病变严重,病程通常超过两个月时间,患者两只耳朵有着不同程度的流水以及流脓情况,甚至伴随着听力下降,影响到日常生活情况^[1]。常规治疗对于慢性化脓性中耳炎患者有着积极的意义,但是发现在部分患者治疗过程中存在由于护理

措施不当导致患者治疗效果出现异常的情况,为了更好地避免当前不当护理措施干预影响治疗效果,研究人员提出了优质护理工作。优质护理针对慢性化脓性中耳炎患者,改善保证患者在治疗过程中尽可能实现当前满足当前护理需求,为患者提供针对性的高质量护

理工作^[2]。现列举 60 例慢性化脓性中耳炎患者进行分组讨论。具体报告如下：

1 资料及方法

1.1 一般资料

结合纳排标准，选择我院 2021 年 1 月到 2021 年 12 月诊断并且治疗的 60 例慢性化脓性中耳炎患者为研究对象，根据入院治疗的时间先后进行编号，随机数字法将 60 例研究对象分两组。参照组患者：年龄为 28-64 岁，平均年龄（40.23±5.65）岁；男性 15 例，女性 15 例。研究组患者：年龄为 29-67 岁，平均年龄（40.36±5.11）岁；男性 16 例，女性 14 例。两组一般资料，经统计学处理，结果显示组间无统计学意义（ $P>0.05$ ）。纳入标准：（1）均签署知情同意书；（2）慢性化脓性中耳炎患者均满足诊断标准要求。排除标准：（1）慢性化脓性中耳炎患者合并严重的恶性肿瘤疾病；（2）慢性化脓性中耳炎患者由于各种内外界原因导致不得不退出此次研究。

1.2 方法

（1）常规护理

参照组行常规护理。患者在治疗前开展全面且详细的听力检查，主治医师结合患者诊断结果开展治疗措施的设计，重点关注患者的纯音听力、咽鼓管通畅、声音抗阻以及颞骨情况等。通常情况下患者会选择手术治疗措施，分析患者病情还可以为后续手术治疗观察病变程度以及手术范围。在手术治疗过程中，护理人员尽可能密切配合主刀医生，密切观察患者生命体征。手术治疗后医护人员为开展健康宣讲，叮嘱其护理注意事项，引导患者听从医护人员。

（2）优质护理

研究组行优质护理。

①手术治疗护理：慢性化脓性中耳炎患者在一定程度上病情较为严重，很多患者伴随着听力减退、耳痛流脓以及耳鸣头晕等情况，其在一定程度上会影响患者正常生活且加大治疗难度。在手术治疗前，医护人员需与患者以及患者家属进行充分交流，为患者讲授相关手术要求以及手术原理，消除患者对于手术疾病的恐惧与不安。在手术开展过程中，密切关注手术治疗过程中患者身体参数变化。

②术后体位护理：慢性化脓性中耳炎患者手术后需在医护人员的叮嘱下的落实好体位护理。手术后 3 d 时间内患者需要避免头部剧烈晃动，尽可能防止植入的听小骨移位；患者在 5 d 内不能强烈活动，尽量避免咳嗽或是打喷嚏

③在日常饮食上尽可能需要保证饮食清淡，有效减少辛辣以及刺激的食物，尽可能食用优质蛋白质，保证患者每日营养满足其自身身体需求，减少营养不良的可能性出现。结合患者的口味，保证饮食满足患者口欲的前提下，增加蔬菜、水果以及膳食纤维等物质的占比。

④疼痛护理：患者手术后可能出现一系列的疼痛以及红肿，患者往往会由于疼痛导致其护理满意度下降，不利于手术后的身体康复。医护人员需对患者进行疼痛评价，结合其疼痛评分量表，进一步掌控患者疼痛情况，在与患者主治医师同意后，给予患者适当剂量的止疼药物。与此同时，医护人员可以在护理过程中为患者进行疼痛部位的轻柔按摩，放松其局部肌肉，缓解疼痛感。

1.3 指标判定

（1）不良反应；（2）护理满意度；（3）住院时间；（4）住院费用；（5）生活质量；（6）临床治疗效果。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 为此次研究统计数据软件，使用 χ^2 检验 n （%）代表的计数资料，使用 t 检验（ $\bar{x} \pm s$ ）代表的计量资料。当计算得到 $P<0.05$ ，表明此次统计学数据组间差异具有统计学意义，具有研究意义。

2 结果

2.1 对比两组慢性化脓性中耳炎患者的不良反应情况

分析得到，研究组患者不良反应低于参照组，组间差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。具体情况为：对比两组慢性化脓性中耳炎患者的比较，研究组继发性胆脂瘤有 0（0.00%）例，吸收性骨炎有 0（0.00%）例，乙状窦血栓性静脉炎有 0（0.00%）例，耳后骨膜下脓肿有 2（6.67%）例，共总慢性化脓性中耳炎患者的不良反应发生率为 2（6.67%）例；参照组继发性胆脂瘤有 1（3.33%）例，吸收性骨炎有 2（6.67%）例，乙状窦血栓性静脉炎有 1（3.33%）例，耳后骨膜下脓肿有 4（13.33%）例，共总慢性化脓性中耳炎患者的不良反应发生率为 8（26.67%）例，经过统计学分析得到结果为： $(\chi^2=1.017, P=0.313; \chi^2=2.069, P=0.150; \chi^2=1.017, P=0.313; \chi^2=0.741, P=0.389; \chi^2=4.320, P=0.038)$ ，组间差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

2.2 对比两组慢性化脓性中耳炎患者的护理满意度情况

分析得到，研究组患者护理满意度高于参照组，

组间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。具体情况为: 参照组非常满意有 9 (30.00%) 例, 满意 6 (20.00%) 例, 一般 4 (14.00%) 例, 不满意 11 (36.67%) 例, 共总护理满意度 36 (72.00%) 例; 研究组非常满意有 15 (50.00%) 例, 满意 8 (26.67%) 例, 一般 3 (10.00%) 例, 不满意 4 (13.33%) 例, 共总护理满意度 26 (86.67%) 例, 经过统计学分析得到结果为: ($\chi^2=2.500, P=0.114; \chi^2=0.372, P=0.617; \chi^2=0.379, P=0.538; \chi^2=4.356, P=0.037; \chi^2=4.356, P=0.037$), 组间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 对比两组慢性化脓性中耳炎患者的住院时间

分析得到, 研究组患者住院时间低于参照组 ($P<0.05$)。具体情况为: 研究组住院时间为 (5.22 \pm 1.26) (天), 参照组住院时间为 (7.20 \pm 1.18) (天), 组间的统计学结果为 ($t=3.625, P=0.000$), 组间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.4 对比两组慢性化脓性中耳炎患者的住院费用情况

分析得到, 研究组患者住院费用低于参照组, 组间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。具体情况为: 研究组住院费用为 (1252.32 \pm 111.26) (元), 参照组住院费用为 (3895 \pm 465.36) (元), 组间的统计学结果为 ($t=26.654, P=0.000$), 组间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.5 对比两组慢性化脓性中耳炎患者的生活质量情况

分析得到, 研究组患者生活质量高于参照组, 组间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。具体情况为: 参照组社会功能评分为 (66.26 \pm 13.25)、躯体功能评分为 (78.15 \pm 15.26)、情感健康评分为 (59.97 \pm 18.25)、心理健康评分为 (59.91 \pm 13.00); 研究组社会功能评分为 (78.56 \pm 15.22)、躯体功能评分为 (89.22 \pm 13.05)、情感健康评分为 (77.22 \pm 15.51)、心理健康评分为 (91.11 \pm 17.66)。其统计学意义依次为 ($t=3.339, P=0.002$)、($t=3.020, P=0.004$)、($t=3.945, P=0.000$)、($t=3.945, P=0.000$)。研究组患者生活质量优于参照组患者, 组间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.6 对比两组慢性化脓性中耳炎患者的临床治疗效果情况

分析得到, 研究组患者临床治疗效果情况高于参照组, 组间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。具体情况为: 参照组治疗显效有 9 (30.00%) 例, 治疗有效为 10 (33.33%) 例, 治疗无效为 11 (36.67%) 例, 共

总有效治疗率为 19 (63.33%) 例; 研究组治疗显效有 20 (66.67%) 例, 治疗有效为 6 (20.00%) 例, 治疗无效为 4 (13.33%) 例, 共的有效治疗率为 26 (86.67%) 例, 经过统计学分析得到结果为: ($\chi^2=8.076, P=0.004; \chi^2=1.364, P=0.243; \chi^2=4.356, P=0.037; \chi^2=4.356, P=0.037$), 组间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

慢性化脓性中耳炎是细菌感染引发的中耳黏膜的突着急性化脓性炎症。常继发于感冒。临床上以耳痛、耳内流脓、鼓膜充血、穿孔为特点。慢性化脓性中耳炎的医治原则关键就是掌握细菌细菌感染, 消除病灶, 医治病根, 然后让耳朵维持通畅, 提升听力。在治疗慢性化脓性中耳炎时, 能够经过手术治疗的方法选择治疗^[3]。但是医护人员一定要注重患者手术以后的一系列护理工作, 肯定要注重维持耳朵的干净, 不要用手常抠挠耳朵。饮食注意忌辛辣刺激性食物, 饮食注意忌辛辣刺激性食物等相关护理细节, 尽可能在常规护理的基础上提高护理质量, 改善并且调整护理细节, 最大限度满足患者的护理需求, 实现慢性化脓性中耳炎患者的病情控制, 保证其能够在患者早日康复。曹小卿^[4]在研究中证明了优质的综合护理模式在实施过程中, 不仅能够围绕手术特点与患者情况提供服务, 而且护理内容兼顾了患者身心状况, 可使护理更具科学性与全面性的特点。田甜^[5]探讨综合护理模式在慢性化脓性中耳炎患者围手术期应用的临床效果, 发现优质综合护理模式在慢性化脓性中耳炎患者围手术期应用可显著提高临床疗效, 减少术后并发症, 有助于患者早日康复, 值得临床积极推广。

对比两组慢性化脓性中耳炎患者治疗情况, 研究组患者的不良反应明显低于参照组, 研究组患者的护理满意度高于参照组, 研究组患者的住院时间明显低于参照组, 研究组患者的住院费用明显低于参照组, 研究组患者的生活质量高于参照组, 研究组患者的临床治疗效果明显高于参照组, 上述组间差异经过计算后均有统计学意义。

综上所述, 优质护理属于当前推广使用的护理措施, 其能够明显改善患者治疗过程中出现的不良反应, 进一步改善护理满意度, 有效保证患者临床治疗效果, 控制患者住院时间以及住院费用。不仅如此, 患者在治疗过程中生活质量也具有明显改善效果。

参考文献

[1] 陈少锋, 邓杏辉. 基于 PMT 的健康教育结合护理专案行

- 动在慢性化脓性中耳炎治疗中的应用[J].右江医学,2022,50(02):141-144.
- [2] 王娜,刘海美.延续性护理在慢性化脓性中耳炎术后的应用进展[J].中国城乡企业卫生,2022,37(02):50-53.DOI:10.16286/j.1003-5052.2022.02.017.
- [3] 谢丽霞,陈广秀,付佳,夏真洁.综合性护理模式在慢性化脓性中耳炎鼓室成形术中的应用疗效[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(06):199-202.DOI:10.19617/j.issn1001-1307.2021.06.199.
- [4] 曹小卿,史治新,简玉叶.综合性护理模式在慢性化脓性中耳炎鼓室成形术中的临床应用效果分析[J].山西医药杂志,2021,50(13):2127-2129.
- [5] 田甜,何雪,李章婷.综合护理模式在慢性化脓性中耳炎患者围手术期应用的效果评价[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(03):218-220.DOI:10.19617/j.issn1001

-1307.2021.03.218.

收稿日期: 2022年6月26日

出刊日期: 2022年8月5日

引用本文: 徐溧, 优质护理在慢性化脓性中耳炎护理当中的应用[J]. 当代护理, 2022, 3(6) :71-74
DOI: 10.12208/j.cn.20220240

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