

# 基于正性暗示的预见性护理对神经性耳聋耳鸣患者应激水平的改善探讨

彭丽瑶

中国人民武装警察部队重庆市总队医院 重庆 400000

**摘要:**目的: 探讨神经性耳聋耳鸣患者对其采取基于正性暗示预见性护理的应激水平的改善价值。方法: 研究纳入了在2023年11月至2024年8月时间段内我院的神经性耳聋耳鸣患者, 共计有60例, 分组方式为随机数字表法, 各30例, 对比组实行常规护理, 干预组实行基于正性暗示预见性护理, 干预组与对比组的护理前后应激水平、心理状态评分实施组间对照。结果: (1) 神经性耳聋耳鸣患者护理前应激水平  $P > 0.05$ , 无差异。干预组神经性耳聋耳鸣患者护理后肾上腺素、去甲肾上腺素、皮质醇水平低于对比组患者,  $P < 0.05$ , 有差异。(2) 神经性耳聋耳鸣患者护理前心理状态评分  $P > 0.05$ , 无差异。干预组神经性耳聋耳鸣患者护理后焦虑心理、抑郁心理状态评分低于对比组患者,  $P < 0.05$ , 有差异。结论: 神经性耳聋耳鸣患者对其采取基于正性暗示预见性护理效果明显。

**关键词:** 神经性耳聋耳鸣; 正性暗示; 预见性护理; 应激水平

神经性耳聋是由于听觉神经或中枢神经系统损伤导致的听力障碍, 耳鸣则是耳朵内感知到的非外源性声响, 根据流行病学研究, 神经性耳聋的发病率在不同年龄段中存在显著差异, 老年人群中其发生率更高, 常见于50岁以上的人群<sup>[1]</sup>。耳鸣的发生率也相对较高, 全球约有15%的人口受到耳鸣的影响, 其中不少患者同时伴有不同程度的听力损失。本研究针对神经性耳聋耳鸣干预措施予以分析, 讨论基于正性暗示预见性护理的应用效果。

## 1 临床资料与方法

### 1.1 临床资料

研究纳入了在2023年11月至2024年8月时间段内我院的神经性耳聋耳鸣患者, 共计有60例, 分组方式为随机数字表法, 各30例。干预组男15例、女15例。神经性耳聋耳鸣年龄18-78 (48.61 ± 11.36) 岁。对比组男17例、女13例。神经性耳聋耳鸣年龄18-78 (48.65 ± 11.32) 岁。就干预组与对比组神经性耳聋耳鸣患者年龄、性别对照统计结果为  $p > 0.05$ , 可以对比。纳入标准: 确诊为神经性耳聋和/或耳鸣; 耳鸣持续超过三个月; 患者愿意参与并签署知情同意书。排除标准: 存在中耳炎、外耳道疾病或其他可能影响听力的急性耳病; 精神疾病(如重度抑郁症、精神分裂

症等)。

### 1.2 方法

对比组实行常规护理, 干预组实行基于正性暗示预见性护理, 具体措施: 其一, 初步评估: 了解患者的听力损失程度、耳鸣特征及其心理状态, 使用标准化工具评估患者的焦虑和抑郁水平<sup>[2]</sup>。其二, 制定护理计划: 根据评估结果, 设定护理目标, 包括减轻耳鸣影响、提高生活质量, 选择适合的正性暗示内容, 结合患者的需求。其三, 实施正性暗示: 在与患者交流时, 使用积极的语言, 通过示范深呼吸和放松技巧, 帮助患者感受正面情绪。向患者解释神经性耳聋和耳鸣的相关知识, 减少恐惧感, 教授应对耳鸣的技巧, 包括声音掩蔽和注意力转移方法。其四, 定期评估与反馈: 定期对患者的心理状态和耳鸣影响进行评估, 根据患者的反馈和进展情况, 及时调整护理策略和正性暗示内容<sup>[3]</sup>。鼓励患者的家人参与护理过程, 提供情感支持, 引导患者参与患者支持小组, 分享经历和应对策略。

### 1.3 观察指标

观察患者护理前后应激水平, 包括肾上腺素、去甲肾上腺素、皮质醇, 采用放射免疫法予以检测。评价患者护理前后心理状态评分, 包括焦虑心理、抑郁心理, 满分均为100

分, 分数高则说明患者的心理状态越差<sup>[4]</sup>。

#### 1.4 统计学分析

应用 SPSS 21.0 统计软件评估 60 例神经性耳聋耳鸣患者资料, 计量资料包含神经性耳聋耳鸣患者护理前后肾上腺素、去甲肾上腺素、皮质醇水平、焦虑心理、抑郁心理状态评分, *t* 检验计算后呈现为(均数 ± 标准差), 其结果  $P < 0.05$  则评估为差异存在。

表 1: 神经性耳聋耳鸣患者护理前后肾上腺素、去甲肾上腺素、皮质醇水平比较

组别	例数 (n)	肾上腺素 (ug/L)		去甲肾上腺素 (ng/L)		皮质醇 (ug/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
干预组	30	0.77 ± 0.19	0.38 ± 0.09	262.12 ± 65.53	188.43 ± 47.10	184.70 ± 26.17	154.35 ± 18.58
对比组	30	0.75 ± 0.16	0.52 ± 0.13	262.36 ± 65.61	246.27 ± 61.56	185.03 ± 26.22	166.29 ± 21.57
<i>t</i>		0.4410	4.8497	0.0141	4.0871	0.0487	2.2971
<i>P</i>		0.6608	0.0000	0.9887	0.0001	0.9612	0.0252

#### 2.2 神经性耳聋耳鸣患者护理前后焦虑心理、抑郁心理状态评分比较

神经性耳聋耳鸣患者护理前心理状态评分  $P$  值  $> 0.05$ , 无差异。干预组神经性耳聋耳鸣患者护理后焦虑心理、抑郁心理状态评分低于对比组患者,  $P < 0.05$ , 有差异。见表 2。

表 2: 神经性耳聋耳鸣患者护理前后焦虑心理、抑郁心理状态评分比较 [分]

组别	例数 (n)	焦虑心理		抑郁心理	
		护理前	护理后	护理前	护理后
干预组	30	59.75 ± 7.62	40.44 ± 5.89	65.65 ± 8.53	45.35 ± 6.82
对比组	30	59.22 ± 7.18	48.75 ± 6.86	65.26 ± 8.19	54.28 ± 7.43
<i>t</i>		0.2772	5.0340	0.1806	4.8496
<i>P</i>		0.7825	0.0000	0.8572	0.0000

### 3 讨论

耳聋和耳鸣不仅影响患者的生理健康, 还会引发一系列心理应激反应, 患者常常面临孤独、焦虑和抑郁等情绪问题, 严重影响其日常生活和社交能力, 研究显示, 耳鸣患者在应对耳鸣时常感到无助, 进而导致显著的心理压力<sup>[5]</sup>。因此, 针对这一群体的护理干预应不仅关注生理症状的缓解, 还需重视心理层面的支持与改善。本研究针对神经性耳聋耳鸣患者对其采取基于正性暗示预见性护理, 结果显示, 神经性耳聋耳鸣患者护理前应激水平无差异, 干预组神经性耳聋耳鸣患者护理后肾上腺素、去甲肾上腺素、皮质醇水平低于对比组患者, 神经性耳聋耳鸣患者护理前心理状态评分无差异, 干预组神经性耳聋耳鸣患者护理后焦虑心理、抑郁心理

## 2 结果

#### 2.1 神经性耳聋耳鸣患者护理前后肾上腺素、去甲肾上腺素、皮质醇水平比较

神经性耳聋耳鸣患者护理前应激水平  $P$  值  $> 0.05$ , 无差异。干预组神经性耳聋耳鸣患者护理后肾上腺素、去甲肾上腺素、皮质醇水平低于对比组患者,  $P < 0.05$ , 有差异。见表 1。

状态评分低于对比组患者。正性暗示是指通过积极的语言、态度和行为来影响个体的情绪和认知, 其理论基础源于心理学中的暗示理论, 认为个体在面对某种刺激时, 心理状态会受到他人言语和行为的影响, 正性暗示可以帮助患者重建信心, 增强积极情绪, 从而改善其心理状态。在医疗护理中, 正性暗示常用于缓解患者的焦虑、痛苦和应激反应, 通过使用积极的暗示, 护理人员可以引导患者形成更为积极的思维模式, 进而改善患者的整体治疗体验<sup>[6]</sup>。以上结果充分证实, 正性暗示能够促进患者的放松反应, 降低交感神经系统的活动, 从而减少肾上腺素和去甲肾上腺素的分泌, 正向情绪和认知重构有助于降低皮质醇水平, 改善生理应激反应, 这有助于缓解与耳鸣相关的生理紧张和焦虑。通过正性暗示和积极的情绪支持, 患者的焦虑和抑郁情绪可以显著减轻, 积极的自我暗示有助于增强自我效能感, 降低负面思维的影响, 从而改善情绪状态, 促进心理健康, 这种积极心理状态反过来又能增强患者的应对能力, 使其有效面对耳鸣带来的挑战<sup>[7]</sup>。在医疗护理领域, 正性暗示的应用逐渐受到重视, 有研究显示, 正性暗示可以有效减轻患者的焦虑和疼痛, 提高患者对治疗的依从性和满意度。相关研究表明, 接受正性暗示的患者在生理和心理调整方面表现出更好的结果, 证明了其在临床护理中的重要性。

综合以上结果, 基于正性暗示预见性护理于神经性耳聋耳鸣干预中具备临床推广应用的价值。

**参考文献:**

- [1] 魏粉妮, 候青青. 正性暗示下预见性护理对老年神经性耳聋耳鸣患者生活质量的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(11): 137-139.
- [2] 杨白冰. 蒙医针刺疗法运用于耳聋耳鸣患者中的护理体会 [J]. 中国民族医药杂志, 2023, 29(10): 78-80.
- [3] 罗晓青, 黄美容, 叶碧. 舒适施护在有声信息治疗仪配合药物治疗神经性耳聋耳鸣患者中的实践观察 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(3): 135-136.
- [4] 刘晓莹. 舒适护理在声频共振配合药物治疗神经性耳聋耳鸣患者中的应用效果 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(1): 60-61.
- [5] 缪叶婷, 汤锦菲, 蔡丽烨. 专案创优护理在突发性耳聋患者中的应用研究 [J]. 全科医学临床与教育, 2022, 20(6): 572-573.
- [6] 翟妙毅, 张安丽. 正性暗示下认知护理应用于老年神经性耳聋中的临床效果 [J]. 医学临床研究, 2023, 40(7): 1104-1106.
- [7] 李银娟. 图文式护理模式在感音神经性耳聋患者中的应用研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 7(12): 93-95, 43.