

# 延续性护理对慢性化脓性中耳炎术后患者的临床效果分析

黄桂芬

广西河池市人民医院耳鼻喉科 广西河池 547000

**摘要:**目的 研究慢性化脓性中耳炎患者在手术后接受延续性护理干预的临床价值。方法 选择在我院接受手术的 80 例慢性化脓性中耳炎患者,根据护理模式的差异将其分成对照组和观察组,接受常规护理的 40 例患者为对照组,常规护理基础上接受延续性护理的 40 例患者为观察组。结果 观察组患者术后住院时间短于对照组;术后并发症少于对照组;满意度高于对照组;术后不同时间点疼痛程度评分的改善幅度大于对照组。组间数据比较  $P < 0.05$ 。结论 慢性化脓性中耳炎患者在手术后接受延续性护理干预,能够减少术后并发症,迅速减轻疼痛,缩短住院时间,使护理服务满意度提高。

**关键词:**慢性化脓性中耳炎;延续性护理;疼痛;生活质量;满意度

慢性化脓性中耳炎属于临床上较为常见的一种耳鼻喉科疾病,耳痛、外耳道流脓、耳鸣及听力下降等是发病后的主要症状表现,会对患者的生活质量造成严重影响<sup>[1]</sup>。本研究慢性化脓性中耳炎患者在手术后接受延续性护理干预的临床价值。汇报如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择 2019 年 10 月-2020 年 10 月在我院接受手术的 80 例慢性化脓性中耳炎患者,根据护理模式的差异将其分成对照组和观察组,接受常规护理的 40 例患者为对照组,常规护理基础上接受延续性护理的 40 例患者为观察组。对照组中男性 25 例,女性 15 例;中耳炎病史 1-9 年,平均  $2.5 \pm 0.8$  年;本次发病时间 1-13 天,平均  $5.6 \pm 0.9$  天;观察组中男性 27 例,女性 13 例;中耳炎病史 1-8 年,平均  $2.3 \pm 0.5$  年;本次发病时间 1-16 天,平均  $5.3 \pm 0.7$  天。数据组间无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 可以进行比较分析。

### 1.2 方法

对照组:接受常规护理;观察组:常规护理基础上接受延续性护理,① 出院指导:根据病情制定出院计划,说明药物使用方法、剂量、不良反应、注意事项。② 建立回访制度,完善个人信息,记录患者的年龄、性别、随访时间、受教育水平、手术方式等;定期进行电话回访,首先至少进行 2 次随访,出院第 2、3 个月每月至少进行 1 次随访;随访的时候要着重解答患者在自我护理期间遇到的问题,了解饮食、用药、自我护理行为、切口情况,指出相关问题并给予技术支持。③ 对患者听力进行评估,提醒其在规定时间复诊,对体力进行专业检测,观察恢复效果。④ 通过多种形式宣教疾病相关知识,积极进行功能锻炼,增强免疫力;嘱咐患者日常生活中勿用力打喷嚏、咳嗽、采耳;定期发送健康知识,减少剧烈运动、在乘坐飞机、挖耳、耳浴的时候,要尽可能避免对耳部造成撞击,或耳道进水,指导规范滴耳。⑤ 观察耳内分泌物,如果流出血液、淡红色分泌物,或伴随出现耳聋、耳鸣、晕眩、面瘫等症状,需要及时就医。⑥ 告知复诊时间,督促按时复诊,如有不适感,提前就医。

### 1.3 观察指标

(1) 术后不同时间点疼痛程度评分;(2) 术后并发症情况;(3) 对护理服务满意度;(4) 术后住院时间。

### 1.4 评价标准

满意度:采用我院自拟问卷,在出院当天调查满意度,采取不记名打分形式,满分为 100 分, <60 分不满意, <80 分且  $\geq 60$  分基本满意,  $\geq 80$  分满意<sup>[2]</sup>。

疼痛:以 VAS 法评价,10 分为最高,分数高则疼痛严重<sup>[3]</sup>。

### 1.5 数据处理方法

以 SPSS18.0 软件处理数据,  $P < 0.05$  为有统计学意义,计数和计量资料进行  $\chi^2$  和  $t$  检验,以  $[n(\%)]$  和  $(\bar{x} \pm s)$  表示。

## 2 结果

### 2.1 住院总时间

两组分别为  $(8.62 \pm 1.50)$  d 和  $(5.96 \pm 1.15)$  d, 观察

组较短,组间比较  $P < 0.05$ 。

### 2.2 并发症情况

两组并发症分别出现 1 例和 7 例,发生率 2.5% 和 17.5%,观察组较少,组间比较  $P < 0.05$ 。

### 2.3 护理满意度

观察组较对照组高,组间数据比较  $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 护理满意度  $[n(\%)]$

组别	例数(n)	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	40	11(27.5)	19(47.5)	10(25.0)	30(75.0)
观察组	40	26(65.0)	11(27.5)	3(7.5)	37(92.5)*

注:与对照组比较\* $P < 0.05$

### 2.4 术后不同时间点疼痛程度评分

两组术后三天 VAS 较术后当天低,组内比较  $P < 0.05$ ;术后当天组间  $P > 0.05$ ,术后三天组间  $P < 0.05$ 。见表 2。

表 1 术后不同时间点疼痛程度评分(分)

组别	时间	VAS
对照组	术后当天	$7.61 \pm 0.37$
	术后三天	$5.29 \pm 0.65$
t1 值		3.629
P1 值		<0.05
观察组	术后当天	$7.13 \pm 0.58$
	术后三天	$2.06 \pm 0.42$
t2 值		5.861
P2 值		<0.05
t 值		4.304
P 值		<0.05

注:t1、P1 为对照组术后不同时间点组内比较,t2、P2 为观察组术后不同时间点组内比较,t、P 为两组术后三天组间比较

## 3 讨论

慢性化脓性中耳炎在治疗后容易反复发作,且预后较长,常规护理效果往往不是十分理想,所以选择合理方法进行护理显得至关重要。相关领域的研究结果显示,对该类患者在术后实施延续性护理,可使生活质量提高,减少并发症,使患者预后得到显著改善<sup>[4]</sup>。本次研究说明,慢性化脓性中耳炎患者在手术后接受延续性护理干预,能够减少术后并发症,迅速减轻疼痛,缩短住院时间,使护理服务满意度提高。

### 参考文献

- [1] 吴舜, 麦其伟, 陈迪, 等. 慢性化脓性中耳炎患者术中植入钛人工听骨对听力变化的临床疗效研究[J]. 中国现代医学杂志, 2018, 28(22): 85-90.
- [2] 金燕, 赵红燕. 递进式护理模式对慢性化脓性中耳炎患者继发性鼓膜穿孔发生率及复诊率的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(14): 1581-1583.
- [3] 张剑利, 周晓玲, 陈翠云. 延续性护理在预防慢性化脓性中耳炎术后细菌感染的应用[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(2): 171-173.
- [4] 吴朝琴, 杨青平. 微信平台在日间手术患者院外延续性护理服务中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2018, 25(5): 151-153.