# 临床护理路径在慢性化脓性中耳炎护理当中的应用价值探究

# 刘彦杰

# 河南省中医院/河南中医药大学第二附属医院 河南郑州 450002

摘要:目的 探究临床护理路径在慢性化脓性中耳炎护理当中的应用价值。 方法 选取我院于 2018 年 12 月~2020 年 12 月接受治疗的 68 例慢性化脓性中耳炎患者作为此次研究对象,随机分为观察组和对照组,均 34 例。给予对照组常规护理,给予观察组床护理路径,比较两组效果。 结果 比较两组护理前不良情绪变化不存在明显差异(P>0.05),经护理干预后,两组不良情绪变化均有改善,观察组不良情绪变化改善情况显著优于对照组(P<0.05);观察组护理满意度显著高于对照组(P<0.05)。结论 临床护理路径在慢性化脓性中耳炎护理当中的应用价值显著。

关键词:临床护理路径;慢性化脓性中耳炎;应用价值

慢性化脓性中耳炎是中耳黏膜、骨膜或深达骨质的慢性 化脓性炎症,是临床治疗工作中常见症状,咽鼓管功能异常、 邻近器官病变以及机体免疫力降低均可导致患者发病,对患 者生活造成一定影响,需进行及时治疗<sup>11</sup>。在治疗工作中, 结合有效的护理措施尤为重要。本次主要探究临床护理路径 在慢性化脓性中耳炎护理当中的应用价值,报道如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取我院于 2018 年 12 月 $^{\sim}$ 2020 年 12 月接受治疗的 68 例慢性化脓性中耳炎患者作为此次研究对象,随机分为观察组和对照组,均 34 例。对照组男 17 例,女 17 例,平均年龄(39. 59±10. 59)岁;研究组男 18 例,女 16 例,平均年龄(39. 48±10. 33)岁。比较两组性别、年龄等一般资料无明显差异(P>0.05)。

#### 1.2 方法

给予对照组常规护理路径;给予观察组临床护理路径,患者入院时对其进行评估,了解患者基础身体状态,并根据其身体状况进行合理的护理计划;对其进行健康宣教,将疾病知识以及治疗方案告知患者,提高患者依从性;对其进行饮食护理,了解患者饮食喜好后根据其饮食习惯制定相应饮食计划,嘱其选择高维生素以及高蛋白质食物;嘱患者积极

配合各项检查,告知其检查的重要性,根据其检查结果与医生商定相应治疗方案;进行用药护理,遵医嘱对其用药,告知患者按时用药的重要性,嘱其严禁自行调整药量;患者在治疗过程中因病会出现不同程度的不良心理状态,与其进行有效沟通,告知其不良情绪对治疗的危害,使其以良好的状态接受治疗。

#### 1.3 观察指标

比较两组不良情绪变化以及护理满意度。使用焦虑自评量表 (SAS) 以及抑郁自评量表 (SDS) 评估患者情绪变化<sup>[2]</sup>。

采用 SPSS23.0 统计软件对本次研究数据进行统计学分析。计数资料采用百分比(%)表示,结果采用  $x^2$  检验。计量资料采用( $\overline{x} \pm s$ )表示,结果采用 t 检验,差异具有统计学意义(P<0.05)。

# 2 结果

## 2.1 比较两组不良情绪变化

比较两组护理前不良情绪变化不存在明显差异(P>0.05),经护理干预后,两组不良情绪变化均有改善,观察组不良情绪变化改善情况显著优于对照组(P<0.05)。数据见表1:

表 1 比较两组心理状态[ $(\frac{1}{x \pm s})$ ,分]

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	34	$86.26 \pm 2.26$	$42.53 \pm 1.72$	$83.34\pm2.59$	$40.04\pm0.59$
对照组	34	86. $14 \pm 2.01$	56. $74 \pm 1.06$	$82.56 \pm 3.33$	$52.25\pm2.96$
t		0.634	9. 586	1.011	12. 964
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

#### 2.2 比较两组护理满意度

观察组护理满意度显著高于对照组(P<0.05)。数据见表

表 2 比较两组护理满意度[n(%)] 例数 比较满意 满意度 组别 满意 不满意 观察组 34 20 (58.82) 12 (35. 29) 2 (5.88) 32 (94.12) 对照组 8 (23.53) 26 (76.47) 34 16 (47.06) 10 (29, 14) 4. 221  $X^2$ Р < 0. 05

## 3 讨论

慢性化脓性中耳炎患者主要表现为听力下降、耳内间断或持续性流脓以及鼓膜穿孔等症状,严重者甚至会导致患者出现颅内、颅外并发症,需进行有效治疗。临床治疗慢性化脓性中耳炎的方式包括药物治疗以及手术治疗等方式展开治疗,为促进治疗效果,有效的护理具有重要意义。临床护理路径是新型护理模式,有研究表明,临床护理路径应用于慢性化脓性中耳炎护理中可减少患者并发症出现率<sup>⑤</sup>。本研究发现,比较两组护理前不良情绪变化不存在明显差异(P>0.05),经护理干预后,两组不良情绪变化均有改善,观察组不良情绪变化改善情况显著优于对照组(P<0.05);观察

组护理满意度高于对照组(P<0.05)。进一步表明,临床护理路径在慢性化脓性中耳炎护理当中的应用价值显著,值得推广。

# 参考文献

[1] 李丽, 郝瑾, 刘冬梅. 慢性化脓性中耳炎患者病原菌分布及耐药性分析[J]. 传染病信息, 2020, 033 (002):183-185, 189. [2] 王卫民. 积极心理干预对甲状腺功能亢进患者焦虑, 抑郁情绪的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2020, v. 28 (01):89-92.

[3] 周莉. 临床护理路径在慢性化脓性中耳炎护理当中的应用价值分析[J]. 中外女性健康研究, 2019, 000 (001):145-146.