

综合护理对中耳炎患者的护理效果观察

毕莹¹ 温绣茜² 刘竟¹ 周翠萍¹ 赵蓉¹ 李曼¹

1.西安交通大学第一附属医院耳鼻喉科, 陕西 西安 710061

2.西安交通大学第一附属医院护理部, 陕西 西安 710061

摘要: 目的: 探讨在中耳炎患者中应用综合护理的临床效果及对患者焦虑情绪的影响。方法: 在来我院进行治疗的中耳炎患者中随机选择 72 例进行研究分析, 病例选自 2019 年 2 月至 2020 年 2 月。按照抽签法将所有患者平均分为两组, 即: 对照组和实验组, 其中接受一般护理的患者组为对照组, 接受综合护理的患者组为实验组, 对比两组患者的临床疗效。结果: 实验组患者的治疗有效率高于对照组, 同时实验组患者护理后的汉密尔顿焦虑自评量表 (HAMA) 评分低于对照组, 差异存在可理性 ($P < 0.05$)。结论: 综合护理能够有效提高中耳炎患者的治疗效果, 同时对于改善中耳炎患者的焦虑情绪具有重要意义, 值得推广。

关键词: 综合护理; 中耳炎; 焦虑情绪

中耳炎临床表现以听力出现不同程度的下降、耳鸣等为主。在中耳炎治疗中, 多数患者会采用药物治疗, 以减少机体损伤, 但其疗效差强人意, 病情容易反复发作。这会让患者在短时间内难以接受, 出现焦虑、抑郁的不良情绪^[1-2], 更有甚者会出现抵触或拒绝配合治疗的情况, 从而影响患者的治疗效果。因此需要对患者进行综合护理, 帮助患者改善不良情绪, 提高治疗依从性, 从而提高整体治疗效果。本次研究中选择 72 例来我院进行治疗的中耳炎患者进行研究分析, 具体情况如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中所有病例均为我院收治的中耳炎患者, 病例数为 72 例, 病例截取时间始于 2019 年 2 月, 2020 年 2 月结束。利用抽签法将所有患者分为对照组 36 例和实验组 36 例。对照组患者的男女比例为 21:15, 中位年龄为 (46.3±2.2) 岁; 实验组患者的男女比例为 19:17, 中位年龄 (47.5±2.1) 岁。对比两组患者的上述一般资料, 差异不存在临床对比价值 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组—一般护理。实验组—综合护理, 方法: (1) 健康教育, 通过图片、录像、示教、讨论等方式对患者进行健康宣教, 为患者讲解疾病的发病机制、治疗方案、注意事项等, 提高患者的配合度; (2) 心理护理, 对患者的心理状况进行综合评估, 并对患者进行针对性的心理疏导, 给予患者鼓励安慰, 帮助患者树立治疗信心, 提高患者的治疗依从性; (3) 饮食护理, 对患者进行饮食指导, 告知患者控制脂肪、的摄入, 防止血液循环障碍, 引发动脉硬化, 造成耳聋; 叮嘱患者多食用富含蛋白质、维生素的食物, 少食多餐, 并保证睡眠充足。

1.3 疗效观察和评价

(1) 观察对照组和实验组的治疗效果, 治疗有效率=(总例数-无效例数)/总例数×100%。(2) 对比两组患者护理前后的 HAMA 评分, 分值越大表述患者的焦虑情绪越重。

1.4 统计学方法

统计数据, 将 SPSS17.0 统计学软件包作为本次研究数据处理软件, 其中治疗有效率和 HAMA 评分分别采用 ($\bar{x} \pm s$) 和 ($n, \%$) 进行描述, 分别行 T 值和 χ^2 进行检验, 差异在 $P < 0.05$ 时, 存在临床对比意义。

2 结果

2.1 治疗效果对比

对照组中无效患者 11 例, 治疗有效率为 69.44%(25/36); 实验组中无效患者 2 例, 治疗有效率为 94.44%(34/36); 实验组的治疗有效率高于对照组, 组间具有临床对比意义 ($\chi^2=7.6037, P=0.0058$)。

2.2 HAMA 评分比较

两组患者护理前的 HAMA 评分比较无对比意义 ($P > 0.05$); 实验组患者护理后的 HAMA 评分与对照组相比明显更低, 组间对比结果说明统计学意义存在 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 对照组和实验组病例护理前后的焦虑评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前 HAMA 评分	护理后 HAMA 评分
实验组	36	45.52±2.47	36.23±2.05
对照组	36	44.66±3.54	43.32±1.22
T		1.1954	17.8323
P		0.2360	0.0000

3 讨论

目前对于中耳炎的发病机制尚未完全明确, 但是权威资料显示, 该病与病毒感染、药物中毒、肿瘤性病变、内耳缺血均有直接关系, 同时精神压力大、生活不规律、睡眠不足等也是诱发疾病的原因^[3]。据流行病学资料显示, 近年来的发病人群越来越年轻化, 同时发病率也呈上升趋势^[4]。临床对于中耳炎的治疗主要通过药物治疗, 并且在保证睡眠等情况下, 改善患者自身的听力习惯, 控制临床症状^[5]。但是药物治疗后病情容易反复发作, 会对患者的身心产生冲击, 给临床治疗增加一定难度。相关专家认为, 对中耳炎患者进行综合护理能够提高护理效果, 包括: 健康教育、心理护理、饮食护理等, 通过多种方式相结合, 给予患者心理疏导, 让患者能够调整心态, 积极、正确的认识疾病, 尽快康复。本次研究中采用综合护理的实验组患者在治疗有效率和 HAMA 评分方面相比于对照组优势明显, 又一次验证了综合护理在中耳炎患者护理中的可行性。

综上所述, 在中耳炎患者的护理中采用综合护理具有显著的临床效果, 值得推广和应用。

参考文献

- [1] 陈清秀. 慢性化脓性中耳炎患者综合护理的干预效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(10): 160-161.
- [2] 柳美华. 综合护理与传统护理在慢性化脓性中耳炎患者围术期的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2019(23): 3972-3974.
- [3] 顿珠卓玛. 综合护理对中耳炎乳突根治术患者听力改善及负面情绪的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(87): 360-361.
- [4] 杨庆丰. 浅析综合护理模式在慢性化脓性中耳炎患者围术期的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(84): 303+306.
- [5] 焦娜. 综合护理模式在慢性化脓性中耳炎患者围术期的应用效果观察[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(21): 3011-3012.