

护理干预在学龄前儿童纯音听阈测试的应用

谭柳春

河池市人民医院, 广西 河池 547000

摘要:目的:探究在学龄前儿童纯音听阈测试中的护理干预的应用效果。方法:选择我院耳鼻喉科收治的学龄前儿童 100 例,均接受纯音听阈测试,随机分成甲组(不接受护理干预)、乙组(接受护理干预),各 50 例。对比两组应用效果。结果:与甲组 84.00%相比,乙组 96.00%测试成功率高($\chi^2=4.000 P=0.046$)。与甲组 80.00%相比,乙组 94.00%满意度高($\chi^2=4.332, P=0.037$)。结论:在学龄前儿童纯音听阈测试中,施以护理干预,效果显著,有效提高测试成功率,提高满意度,可推荐。
关键词:学龄前儿童;纯音听阈测试;护理干预;应用效果

纯音听阈测试属常见测听力方法,是指在安静的环境下,受检耳朵听到的不同频率中最轻的声音^[1,2]。此方应用广泛,是现今判断听敏度的最佳标准,可充分分析受检人员的听力损伤程度及性质。但因本研究中的受检人员为学龄前儿童,年龄小,集中力差,无法更好的配合测试,影响测试结果。基于此,为帮助学龄前儿童获得准确听阈测试结果,笔者以学龄前儿童为例,应用护理干预,如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

经伦理委员会批准和受检人员及家属自愿参与且签署知情书后,选择 2018 年 1 月~2019 年 6 月期间,选择我院耳鼻喉科收治的学龄前儿童 100 例,均接受纯音听阈测试,随机分成甲组和乙组,各 50 例。其中甲组,男 29 例,女 21 例;年龄 3~7 岁,平均年龄(5.69±0.56)岁;乙组,男 28 例,女 22 例;年龄 3~7 岁,平均年龄*(5.71±0.49)岁。对比两组上述数据,无差别可比($P>0.05$)。

1.2 方法

甲组-不接受护理干预,即:按常规方式测试听力,首先常规耳道检查,告知儿童配合要点随之开展纯音听阈测试。

乙组-接受护理干预,即:(1)心理护理:热情接待儿童,允许家属陪同,但告知测试期间不得给予提示。测试人员采用童趣、简单的语言讲解检查程序及注意事项。于检查前,测试人员先带上耳机,示范操作流程,结束后,询问明白与否,让其复述一遍,若存在疑问,二次予指导。(2)信息收集:测试前,使用不同响度的声音,询问儿童简单问题,借此评估听力障碍程度,进而确定初次给声信号大小。(3)测试技巧:测试人员与儿童坐位呈直角,先从 1000Hz、4000Hz 开始,两耳测定同一频率后再转另一频率,在测试过程中,要严密监测儿童的反应,若出现乱答、东张西望等情况,应马上停止检查,让儿童适当休息,并予以鼓励。同时,根据儿童配合情况,选择继续检查或分次测试。(4)测试人员素质要求:测试人员必须获得专业的理论和技术培训,测试经验丰富,善于应变,沟通能力强,可在短时间内与儿童和家属建立良好关系。

1.3 观察指标

对比两组测试成功率,即:记录两组儿童成功完成测试的例数。

自制满意度问卷评定两组满意度,百分,分成非常满意(80~100分)、满意(60~79分)、不满意(0~59分)。护理满意度为前两项之和。

1.4 统计学方法

计数资料(%)表示,予 χ^2 检验;统计学软件 SPSS25.0, $P<0.05$,表明数据有差异。

2 结果

2.1 对比两组测试成功率

甲组,成功 42 例,测试成功率为 84.00%。乙组,成功 48 例,测试成功率为 96.00%。与甲组 84.00%相比,乙组 96.00%测试成功率高($\chi^2=4.000, P=0.046$)。

2.2 对比护理满意度

与甲组 80.00%相比,乙组 94.00%满意度高($\chi^2=4.332, P=0.037$)。

表 1 对比两组满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
甲组	50	28 (56.00)	12 (24.00)	10 (20.00)	80.00 (40/50)
乙组	50	37 (74.00)	10 (20.00)	6 (12.00)	94.00 (47/50)
χ^2 值	-	-	-	-	4.332
P值	-	-	-	-	0.037

3 讨论

纯音听阈测试是目前听力测试首选方式,是一种主观测试方式,影响因素繁杂,包括:心理状态、周围环境、认知能力等。纯音听阈测试凭借操作简单,结果准确等,受到临床测试人员的关注^[3,4]。但是测试结果的准确性含有较多因素,导致无法顺利进行测试,尤其是学龄前儿童。因此,在测试期间行护理干预尤为重要。本次研究护理干预方法,包括:心理护理、信息收集、测试技巧以及测试人员素质要求,可有效提高测试成功率,缩短测试时间。于心理护理:稳定儿童情绪,使其乐于接受检查。儿童自愿配合检查可提高测试成功率。儿童在测试中的反应,与测试前讲解有关。于收集信息:能够获得初步印象,便于确定初始测定强度,可缩短测试时间。在收集信息期间,与儿童玩耍,可建立良好的关系,取得儿童的信任。于测试技巧:可直接清楚观察儿童反应,也可防止测试人员活动暴露,以防分散儿童注意力。从最佳初始测试频率开始,就可在较短时间获得频率听阈。于测试者素质要求,更可缩短测试时间,获得最佳测试结果。本次研究中,与甲组 84.00%相比,乙组 96.00%测试成功率高($\chi^2=4.000, P=0.046$)。与甲组 80.00%相比,乙组 94.00%满意度高($\chi^2=4.332, P=0.037$)。与学者陈雄娟^[5]研究一致。

综上所述,在学龄前儿童纯音听阈测试中,施以护理干预,效果显著,有效提高测试成功率,提高满意度,可推荐。

参考文献

- [1]王琦,龙墨,申敏,等.1.3~6岁健听儿童纯音听阈测试结果分析[J].中国听力语言康复科学杂志,2019(4):251-254.
- [2]王辉霞.纯音听阈检查中与患者的沟通技巧[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(02):247-248.
- [3]赵安琪,刘博,张祎,等.良性阵发性位置性眩晕患者纯音听阈测试的研究[J].听力学及言语疾病杂志,2018,26(06):583-586.
- [4]姜军合,张松,袁佛良,等.听性脑干反应结合纯音听阈测定对突发性耳聋诊断及预后评估的作用[J].中国当代医药,2018,25(08):89-91+94.
- [5]陈雄娟.护理干预对学龄前儿童纯音听阈测试的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(42):150-151.