

个性化护理干预在突发性耳聋伴耳鸣患者护理中的应用效果

陈玉婷尹巧

重庆医科大学附属第二医院重庆400010

【摘要】目的：分析在突发性耳聋伴耳鸣患者中应用个性化护理干预的临床效果。**方法：**现从我院2022年4月-2023年4月收治的突发性耳聋伴耳鸣患者60例以电脑随机选取方式分成观察组和对照组各有30例，对照组给予常规护理干预，观察组在常规护理干预基础上开展个性化护理干预，对比两组护理管理质量、患者依从性、焦虑情绪、听力障碍和耳鸣症状改善时间、并发症发生率、生活质量。**结果：**护理后观察组护理管理质量以及患者依从性与对照组相比显著提升，患者的焦虑情绪改善效果优于对照组，患者的听力障碍和耳鸣症状改善时间明显短于对照组，并发症发生率低于对照组，最终生活质量与对照组相比显著提高，（ $P<0.05$ ）。**结论：**对突发性耳聋伴耳鸣患者及时开展个性化护理干预，可使临床护理服务质量和患者的依从性得到进一步提升，减轻患者的焦虑情绪，促进患者疾病治疗效率，从而减少患者术后并发症发生，提高患者生活质量。

【关键词】：突发性耳聋；耳鸣；个性化护理干预；效果分析

Effect of Personalized Care Intervention in the Care of Patients with Sudden Deafness and Tinnitus

Yuting Chen Qiao Yin'

The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University Chongqing 400010

Abstract: Objective: To analyze the clinical effect of personalized nursing intervention in patients with sudden deafness and tinnitus. Methods: From April 2022 to April 2023, 60 patients with sudden deafness with tinnitus admitted to our hospital were randomly selected by computer into observation group and 30 cases in control group, and the control group was given routine nursing intervention, and the observation group carried out personalized nursing intervention on the basis of routine nursing intervention, and compared the quality of nursing management, patient compliance, anxiety, hearing impairment and tinnitus symptoms improvement time, complication rate and quality of life between the two groups. Results: The quality of nursing management and patient compliance in the observation group after nursing were significantly improved compared with the control group, the patient's anxiety improvement effect was better than that of the control group, the improvement time of hearing impairment and tinnitus symptoms was significantly shorter than that of the control group, the complication rate was lower than that of the control group, and the final quality of life was significantly improved compared with the control group ($P<0.05$). Conclusion: Timely personalized nursing intervention for patients with sudden deafness and tinnitus can further improve the quality of clinical nursing services and patient compliance, reduce patients' anxiety, and promote the efficiency of disease treatment, thereby reducing the occurrence of postoperative complications and improving the quality of life of patients.

Keywords: Sudden deafness; Tinnitus; Individualized care interventions; Performance analysis

突发性耳聋是临床耳鼻喉科一种高发疾病类型，该病的发生与长期精神紧张、压力大、情绪波动、生活不规律以及睡眠障碍等因素有着密切关联，在诸多因素影响下会导致患者的内耳微循环障碍，从而引起突发性耳聋，同时多数患者还会伴有耳鸣症状，因此会给患者的日常工作及生活造成严重影响。目前临床针对该病主要采取药物治疗，但由于受到突发病情影响，加之患者缺乏疾病和治疗相关知识，患者在治疗期间会出现焦虑抑郁情绪，从而会降低患者的依从性，影响患者最终疾病治疗效率。故此需要加强对本病患者治疗期间的护理干预，通过医护人员的全程紧密配合，提高患者身心舒适度及配合度，促进疾病治疗效率^[12]。为此，我院对2022年4月至2023年4月期间收

治的突发性耳聋患者60例开展了分组护理研究，将常规护理模式与个性化护理干预在本病患者中的应用效果做了对比，具体详情见下文叙述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中病例筛选为2022年4月至2023年4月在我院接受治疗的突发性耳聋伴耳鸣患者60例，通过电脑随机选取方式将入选的患者分成两组开展护理研究，组别包括观察组和对照组，每组中患者人数为30例。观察组患者男女比例为17例、13例，年龄均值为（58.50±2.30）岁，对照组患者的男女人数为16例、14例，平均年龄为（58.00±2.20）岁，两组临床基础资料对比差异无统计学意

义 ($P>0.05$) 具备可比性。

1.2方法

对照组患者采取常规护理干预, 护理内容主要包括做好患者的病情监测、用药指导、日常卫生管理、饮食管理以及并发症预防等; 观察组患者采取个性化护理干预, ①风险评估: 要详细评估患者存在的各类风险因素, 讨论总结临床护理中存在的问题, 制定出完善的管理计划。②心理认知教育: 与家属配合给予患者更多的关爱和理解支持, 并且采取病友交流方式, 提高患者对疾病和康复治疗认知, 护理人员要用耐心的语气以及简单易懂的语言对患者进行交流引导, 借助微信平台以及发放健康知识手册等方式推广疾病和治疗相关知识, 提高患者和家属对疾病的认知度, 增强患者的依从性以及家属的照顾能力。③用药管理: 耐心告知患者保持良好遵医用药行为的重要性、用药后相关注意事项及不良反应, 根据患者病情遵医嘱随时调整用药方案。嘱咐家属要做好患者的用药提醒, 增强患者的遵医用药行为和家属的照顾能力。④生活管理: 及时帮助患者纠正不良生活饮食习惯, 告知患者保持良好的心态以及睡眠的重要性; 根据患者的饮食喜好以及病情需要制定合理饮食方案, 饮食要确保营养均衡, 饮食要以高纤维、低糖以及低胆固醇为主, 忌食辛辣刺激性食物。同时鼓励患者每日要坚持进行有氧运动, 多到户外走动保持良好心情。

1.3效果判定标准

①使用自拟调查问卷表评价两组护理管理质量、患者依从性应用自拟调查问卷表评价, 指标最高分值为10分, 分数越高则证实指标越好。②使用汉密顿量表(HAMA) 评价两组患者护理前后的焦虑程度, 6分以内=无焦虑, 20分以内=轻度焦虑, 28分以内=中度焦虑, 29分以上=重度焦虑。③详细记录对比两组患者听力障碍/耳鸣症状改善时间、并发症发生率。④运用SF-36 量表评价两组患者的生活质量, 评分内容包括躯体疼痛、情感职能、生理功能以及社会功能等, 单项指标的总分为100分, 最终指标得分越高则表示患者生活质量改善越好。

1.4统计学方法

使用SPSS25.0 统计学软件处理两组研究数据, 组间计量指标描述用 ($\bar{x} \pm s$) 处理以及t检验, 计数指标处理使用n(%) 描述和 χ^2 检验, 当最终数据结果对比后达到统计学意义运用 $P<0.05$ 表示。

2结果

2.1 两组指标对比详情

两组护理前各项指标结果对比无明显差异 ($P>0.05$); 护理后同对照组数据结果比较显示, 观察组护理管理质量以及患者依从性显著提高, 患者焦虑情绪明显改善, 症状改善时间明显缩短, 发生的并发症也较少, ($P<0.05$), 如表1。

表1组间护理结果对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	护理管理质量/分		患者依从性/分		焦虑情绪/分		症状改善时间/d	并发症/%
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施后	实施后
观察组	30	5.6 $\pm$ 0.4	9.5 $\pm$ 0.5	6.5 $\pm$ 0.6	9.2 $\pm$ 0.7	18.5 $\pm$ 2.2	9.3 $\pm$ 0.6	4.2 $\pm$ 0.3	1(3.3)
对照组	30	5.7 $\pm$ 0.5	8.3 $\pm$ 0.3	6.4 $\pm$ 0.4	8.7 $\pm$ 0.5	18.6 $\pm$ 2.3	12.8 $\pm$ 1.1	5.3 $\pm$ 0.6	6(20.0)
t/ χ^2 值		0.8553	11.2720	0.7595	3.1835	0.1720	15.2995	8.9814	4.0431
P值		0.3959	0.0000	0.4506	0.0023	0.8640	0.0000	0.0000	0.0443

2.2两组患者的生活质量改善情况

护理前观察组30例患者的生活质量各评分指标分别为躯体疼痛(59.5 $\pm$ 2.8)分、情感职能(57.9 $\pm$ 5.3)分、生理功能(58.4 $\pm$ 3.8)分以及社会功能(62.5 $\pm$ 4.5)分; 对照组患者以上指标的评分结果分别为(58.3 $\pm$ 2.7)分、(57.8 $\pm$ 5.2)分、(58.2 $\pm$ 3.5)分、(61.8 $\pm$ 4.3)分, 两组护理前的数据结果对比差异无统计学意义 ($t=1.6897$ 、 0.0737 、 0.2120 、 0.6159 , $P=0.0964$ 、 0.9414 、 0.8328 、 0.5403); 护理后观察组患者的以上生活质量各指标评分结果分别达到(84.8 $\pm$ 5.8)分、(91.4 $\pm$ 2.5)分、(90.7 $\pm$ 3.3)分、(92.6 $\pm$ 5.7)分, 评分结果已明显超出对照组生活质量评分结果的(79.6 $\pm$ 5.4)分、(86.9 $\pm$ 2.1)分、(87.9 $\pm$ 2.9)分、(88.7 $\pm$ 5.2)分, 两者结果均存在统计学意义 ($t=3.5940$ 、 7.5490 、 3.4909 、 2.7685 , $P=0.0007$ 、 0.0000 、 0.0009 、 0.0075)。

3讨论

突发性耳聋具有发病率高、病情发生突然以及病因复杂等特征, 其主要以听力受损为主要症状, 同时还会伴有不同程度的耳鸣, 若病情得不到良好控制, 随着病情发展还易引起眩晕、恶心以及呕吐等症状, 因此会给患者的健康及生活带来严重影响。当前临床针对此病主要采取药物

治疗, 但治疗期间常会受到患者负性情绪、认知度不足、依从性差以及护理不当等因素影响[13-14]。所以需要积极开展有效的护理干预, 通过护理人员的全程科学合理指导及护理服务, 减轻患者过度紧张焦虑情绪, 增强患者的认知度及配合度, 从而避免外在因素影响患者的疾病治疗效率。为此, 我院对突发性耳聋伴耳鸣患者治疗期间开展了个性化护理干预, 且最终通过与常规护理模式的对照组数据比较显示, 观察组患者通过采用个性化护理干预后护理质量、患者依从性以及焦虑情绪改善效果均占据优势, 患者临床症状改善时间明显缩短, 治疗期间发生的并发症较少, 最终患者生活质量显著提高。

此护理措施之所以能够取得较好的护理效果, 经过分析显示如下:

3.1 通过及时开展风险评估, 掌握患者和临床中存在的风险问题, 制定出合理性的护理管理方案, 可进一步提高护理服务质量。

3.2 根据分析结果及时对患者开展针对性的教育指导和心理疏导, 减轻患者过度紧张焦虑情绪, 增强患者的依从性和家属配合度[15]; 使患者能够保持积极乐观心态, 避免不良情绪影响疾病控制效果。

3.3 另外加强对患者用药指导, 纠正患者存在的不良用

药行为, 提高患者用药效果及安全性; 通过加强对患者生活方式纠正以及饮食指导, 可确保患者保持良好的生活饮食习惯, 增强患者的机体免疫能力, 促进患者疾病治疗效率, 提高患者生活质量17-8

4结论

个性化护理干预对突发性耳聋伴耳鸣患者有良好的干预效果, 通过个性化护理干预可有效提升临床护理服务质量, 增强患者依从性, 改善患者负性情绪, 提高患者的疾病治疗效率, 减少患者并发症发生, 改善患者生活质量。

参考文献:

[1] 阎文娟. 预见性告知护理对突发性耳聋伴耳鸣患者焦虑状态的改善作用[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37(5):193-195+192

[2] 陈秋艳. 优质护理对突发性耳聋伴耳鸣患者焦虑的缓解作用[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37(1):198-99+202

[3] 朱晓雪. 护理干预对突发性耳聋伴耳鸣患者焦虑情绪的影响分析[J]. 安徽医学学报, 2021, 20(6):67-68

4] 陈娟娟, 蔡雪花, 郑建华. 心理护理在高血压合并突发性耳聋伴耳鸣患者中的应用[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(34):72-74

5] 刘洁, 肖欢. 聚焦解决模式护理对突发性耳聋伴耳鸣患者负性情绪和生活质量的影响[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2021, 36(6):169-171.

[6] 黄普艳, 司江勇. 综合护理干预对突发性耳聋伴耳鸣的护理效果观察[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(5):232-233

[7] 朱国凤, 谭娇燕, 陈亮妃. 预见性告知护理对突发性耳聋伴耳鸣患者焦虑、抑郁状况及治疗依从性的影响[J]. 临床医学工程, 2021, 28(7):981-982

[8] 王丽云. 综合护理干预对突发性耳聋伴耳鸣患者的影响分析[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(10):159-162