

胆脂瘤型中耳炎鼓室成型术的手术期护理分析

刘婷琴

贵州省六盘水市人民医院 贵州 六盘水 553000

【摘要】：目的：探析评估在胆脂瘤型中耳炎鼓室成型术护理中行围术期干预的效果。方法：抽选在院内施行鼓室成型术治疗措施的78位胆脂瘤型中耳炎对象进行探索，时间选定范畴：2020年（1月22日）—2022年（1月23日），以单双数原则将所选人员分于两个组别内并分别予以差异性干预措施。前者（单数，对照组）人数数值在39位，采取一般看护指导。后者（双数，观察组）人数数值同前者，采用围术期看护服务。分析探索两组人员护理施行情况、生活质量与心理状态变化、合并症发生性及对看护指导服务与施行人员的认可性并开展评估比照。结果：一般指导或围术期服务开展前，对照、观察两组择选术式对象生存品质与负性情绪比照无较大区别（ $P>0.05$ ）。不同指导服务内容开展下，相较于对照组数据，观察组护理施行总有效率数值、生活质量评估值、总认可度数值均存在显著增长，负性情绪消除或得到明确改善，合并症发生率降低，诸上数据开展组间比照均提示统计学意义存在（ $P<0.05$ ）。结论：将围术期干预施行在胆脂瘤型中耳炎鼓室成型术护理中效果确切，对其生活、情绪、预后情况均有改善作用，应用科学性较强且受到多数患者认可。

【关键词】：胆脂瘤型中耳炎；鼓室成型术；围手术期护理；护理效果；生活质量

Analysis of surgical care for cholesteatoma-type otitis media tympanoplasty

Tingqin Liu

Liupanshui People's Hospital of Guizhou Province Guizhou Liupanshui 553000

Abstract: Objective: To investigate and evaluate the effect of perioperative intervention in the care of cholesteatoma-type otitis media tympanoplasty. Methods: A total of 78 subjects with cholesteatoma-type otitis media who underwent tympanoplasty treatment measures in the hospital were selected for investigation, and the time range was selected from 2020 (January 22) to 2022 (January 23), and the selected personnel were divided into two groups on a singular and double principle and given different interventions. The former (singular, control group) has a numerical value of 39 digits and adopts general care guidance. The number of people in the latter (even number, observation group) is the same as the former, and perioperative care services are used. Analyze and explore the implementation of nursing care, changes in quality of life and psychological status, the occurrence of comorbidities, and the recognition of nursing guidance services and practitioners in the two groups, and carry out evaluation and comparison. Results: Before the general guidance or perioperative service was carried out, there was no significant difference between the quality of life of the two groups of selective subjects and the negative emotions ($P>0.05$). Under the development of different guidance service contents, compared with the control group data, the total effective rate value, quality of life assessment value and total recognition value of nursing implementation in the observation group increased significantly, negative emotions were eliminated or clearly improved, the incidence of comorbidities was reduced, and the comparison between the above data groups suggested a statistical significance ($P<0.05$). Conclusion: The perioperative intervention was implemented in the care of cholesteatoma-type otitis media tympanoplasty, which had an improving effect on his life, mood and prognosis, and was highly scientific and recognized by most patients.

Keywords: Cholesteatoma type otitis media; Tympanoplasty; Perioperative care; Nursing effect; Quality of life

在中耳炎病症类型中胆脂瘤型较严重且如不及时开展有效干预将危及患者健康与生命，影响患者身心状态^[1-2]。而在其临床治疗中，鼓室成型术应用较广泛且效果相对较好，但也有相关学者分析发现，如不佐以全程指导仍有合并症风险，因此需对其护理指导方案开展探索^[3]。抽选在院内施行鼓室成型术治疗措施的78位胆脂瘤型中耳炎对象进行探索，时间选定范畴：2020年（1月22日）—2022年（1月23日），以单双数原则将所选人员分于两个组别内并分别予以一般看护指导或围术期看护服务。分析两组人员护理施行情况、生活质量与心

理状态变化、合并症发生性及对看护指导服务与施行人员的认可性并开展评估。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽选在院内施行鼓室成型术治疗措施的78位胆脂瘤型中耳炎对象进行探索，时间选定范畴：2020年（1月22日）—2022年（1月23日），以单双数原则将所选人员分于对照、观察两个组别各39位，前者年龄选取高低及均值分别为52岁、18岁、（42.2±15.2）岁；男女概率数值为56.41%、43.59%（22

位/17位)。后者年龄选取高低及均值分别为51岁、18岁、(42.1±15.0)岁;男女概率数值为58.97%、41.03%(23位/16位)。上述人员资料比照具可比性($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

基于择选者个体信息与术式情况开展一般指导,如病症知识讲解、指征监测、日常看护等。

1.2.2 观察组

行围术期干预小组建立,以技巧熟练、经验充足等为标准进行组长内部举荐。待组长确立后由其引导其中成员开展网络数据检索及科室内实例汇总。基于医院现状与择选者个体情况、病症表现制定相应护理计划,具体施行如下:围术期前期。向择选者阐明病症诱因、危害及相关检查、鼓室成型术、围术期护理流程与施行意义,保障其对病症与治护知识存在较高认知。通过交流对择选术式干预患者心理状态开展评估,基于评估结果予以相应指导。对于负面情绪较轻者可以呼吸指导、注意力转移,加强安抚、鼓励等。相对较重者则需开展诱因分析与专业疏导,加强外界支持。情况特殊者加强沟通、宣教,必要时以实例讲解。告知择选者规避受凉的必要性,引导其开展咽鼓管、听力等相关检查,行耳部滴药指导。术日前行备皮准备,以必要措施保障术野,避免感染,常规禁食禁水,对无法入睡者加以药物干预;围术期中期。协助医师开展术式,注意观察择选者情况,如有意外情况出现需及时告知医师;围术后期。待择选者状态适宜后,告知其术式情况及配合开展护理工作的必要性。加强血压、体温等监测,警惕发生内耳刺激表现。注重术部观察,告知择选者规避沾水,如有出血情况发生需及时予以诱因分析及处理。协助患者调整体位为平卧,嘱咐其尽量避免活动头部。以疼痛评估对择选者痛感程度进行判定,不适较轻者可通过沟通或组织其他活动转移其注意力,相对较重者则需开展镇痛干预。工作人员操作需保障无菌性,定时开展敷料更换并基于择选者情况施行抗生素干预。通过与择选者亲属交流,了解患者喜好并基于其恢复性予以膳食方案制定,以高蛋白、高维生素为宜。嘱咐择选者尽量不要让水进入耳朵,如需打喷嚏时需控制用力,讲解定期复查的必要性。注重环境优化,加强舒适氛围营造,定期开展消毒以规避感染。基于择选者情况予以相应指导,眩晕患者开展药物干预,尽量减少头部活动。面瘫患者开展面部肌肉按摩,加强保暖,每晚行抗生素眼膏涂抹。味觉障碍者可行对侧代偿或以神经修复干预;其他。指导并鼓励择选者开展吞咽、张口动作,告知其尽量规避感冒,如有鼻涕需规避擤鼻子时用力过大。

1.3 观察指标

1.3.1 护理施行情况

基于择选对象个体情况、自护能力测定量表、自制依从性

与病症认知评估问卷开展判定:外耳道正常,气骨导状态存在显著性改善,体征、相关指标未见或轻微异常,自护能力与病症认知程度较高,完全依从为显著;外耳道基本正常,气骨导状态有所改善,体征、相关指标轻微异常,存在自护能力与基础病症认知性,部分依从为存在;未达诸上为未见。总有效率=(显著+存在)例数/总例数×100%。

1.3.2 生活质量

基于生活质量测定量表对择选对象干预前后生活情况开展判定,分值限定于100分以内,数值越高表明择选者生活质量越高。

1.3.3 心理状态

参照中国常模结果与SDS分别于择取胆脂瘤型中耳炎鼓室成型术对象干预前后开展评估,依据分值判定其负性情绪(焦虑、抑郁)程度。二者标准如下:轻度。分值在50/53分以上且在59/62分以下;中度。分值在60/63分以上且在69/72分以下;重度。分值超过69/72分。

1.3.4 合并症

对择选者合并症发生性开展记录,涵括面瘫、感染、其他。

1.3.5 认可性

参照医院与相关科室护理管理规范及鼓室成型术看护准则制定认可问卷(总分值在0分到10分之间),依据得分判定择取对象认可性。分值在6分以下表明不认可,分值超过6分且低于8分表明基本认可,分值在8分以上表明完全认可。

1.4 统计学分析

依照本研究:区别看护指导采取下择选者护理、生活、情绪、预后及认可情况影响内容予以数据统计剖析,软件采取SPSS20.0及Excel数据库。计数及计量资料(X^2 、 t)检验,显示百分率、均数方差。 P 值小于或远小于0.05证实差异显著。

2 结果

2.1 比较两组对象护理效果

不同指导服务内容开展下,观察组护理效果较佳($P>0.05$),总有效率数值与对照组结果相比较存在明显增长。

表1 护理效果对比(n, %)

组别	显著	存在	未见	总有效率
对照组(n=39)	15 (38.46)	18 (46.15)	6 (15.38)	33 (84.62)
观察组(n=39)	27 (69.23)	11 (28.21)	1 (2.56)	38 (97.44)
X^2	7.429	2.690	3.924	3.924
P	0.006	0.101	0.048	0.048

2.2 比较两组人员干预前后生活质量

一般指导或围术期服务开展前,两组择选者生活质量比照

无显著差异 ($P>0.05$)，开展后观察组生存品质存在显著提升 ($P<0.05$)。

表2 干预前后生活质量 (分)

组别	干预前	干预后
对照组 (n=39)	66.82±6.83	80.26±4.15
观察组 (n=39)	66.79±6.30	88.43±4.20
t	0.020	8.641
P	0.984	0.000

2.3 比较两组病患负性情绪变化

对两组择选对象心理状态开展评估，结果提示无较大区别 ($P>0.05$)。区别服务开展下，观察组负性情绪存在明确改善 ($P<0.05$)。

表3 负性情绪变化对比 (分)

组别	焦虑		抑郁	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=39)	60.82±3.79	52.35±3.53	63.77±3.71	55.11±3.55
观察组 (n=39)	60.88±3.70	46.20±2.51	63.91±3.73	49.37±2.52
t	0.071	8.867	0.166	8.234
P	0.944	0.000	0.868	0.000

2.4 比较两组患者合并症发生情况

相较于对照组数据，观察组合并症发生率数值有显著减少 ($P<0.05$)。

表4 合并症发生情况对比 (n, %)

组别	面瘫	感染	其他	总发生率
对照组 (n=39)	1 (2.56)	3 (7.69)	4 (10.26)	8 (20.51)
观察组 (n=39)	0 (0.00)	1 (2.56)	1 (2.56)	2 (5.13)
X ²	-			4.129
P	-			0.042

2.5 比较两组择选者认可情况

区别服务指导施行后，观察组认可性较强，数据开展组间

比照提示统计学意义存在 ($P<0.05$)。

表5 认可情况对比 (n, %)

组别	完全	基本	不	总认可度
对照组 (n=39)	13 (33.33)	17 (43.59)	9 (23.08)	30 (76.92)
观察组 (n=39)	25 (64.10)	12 (30.77)	2 (5.13)	37 (94.87)
X ²	-			5.186
P	-			0.023

3 讨论

分析提示，在胆脂瘤型中耳炎临床中联合施行鼓室成型术与围术期护理对患者生活、心理状态、预后情况等均有积极影响，本文基于此开展探索。研究内观察组术耳、体征与相关指标情况均存在显著改善，自护性与病症认知性提升，配合度较高。生活质量增长，负性情绪消除，合并症情况得到有效规避，择选者对工作与施行者认可性较强。表明围术期干预施行在择选者护理中十分合宜且具有较强安全性。而此言论的致使因素或许在于一般指导无法完全保障护理服务适宜性，缺乏个体性特质。相比较之下，围术期干预则更加全面、科学且具有针对性。以小组为单位进行方案制定与小组讨论可在提升工作人员职业素养、协作能力的同时使护理质量得到有效提升。施行中，前期健康知识宣教、情绪疏导、术前准备等措施可在提升择选者病症认知程度的同时改善其身心状态，使择选者情绪保持稳定，保障术式顺利开展。中期加强协作与关注利于术式进行，可保障择选者手术安全性。后期加强指征、术部监测与指导可减少意外事件发生性。开展体位调整、疼痛评估可在提升择选者舒适度的同时规避由于疼痛对其带来的不良影响。确保操作无菌，加强膳食安排，注重环境优化可在增强患者体质的同时提升其生活质量，规避感染。针对不同情况者加以主导可有效改善其不良情况。其他干预中鼓励开展张口等动作，加强感冒规避可使促进择选者恢复，使其早日回归生活中。综上所述，于胆脂瘤型中耳炎鼓室成型术护理中采取围术期干预指导措施对患者生活质量提升、负性情绪改善或消除、合并症降低均具有重要意义，应用效果显著且受到广泛认可。

参考文献:

- [1] 金梅.探讨胆脂瘤型中耳乳突炎进行鼓膜成形手术的护理措施[J].中国实用医药,2019,14(05):177-178.
- [2] 来洪敏.延续性护理在胆脂瘤型中耳炎术后患者中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(21):207-208.
- [3] 李芳.胆脂瘤型中耳炎患者采用完整式乳突根治鼓室成形术的临床观察[J].中外医学研究,2022,20(04):158-161.