

优质护理在高压氧治疗突发性耳聋患者中的应用效果

李萌

(徐州市中心医院 江苏徐州 221000)

摘要:目的: 深入研究使用优质护理方法对高压氧治疗突发性耳聋患者的临床护理的实际效益。方法: 选取 2023 年全年内本院诊治的高压氧治疗突发性耳聋患者作为研究目标, 并采用随机方式将所选取的 400 例患者平均划分为观察组及对照组, 对应采取常规护理及优质护理方式, 观察不同护理方案对于患者临床表现情况上的具体影响。结果: 观察组患者经护理并发症发生情况得到了更有效的控制 ($P < 0.05$), 同时观察组患者对于所受护理质量有着更高的评价 ($P < 0.05$)。结论: 采用优质护理方法能够更为有效的提升高压氧治疗突发性耳聋患者的临床护理工作的质量, 并起到了更有效的降低护理并发症发生率、优化患者康复效果的作用, 对于提升护理满意水平、降低护理风险情况有着充足的应用价值。

关键词: 优质护理; 高压氧治疗突发性耳聋; 临床效果

突发性耳聋是一种在临床上经常遇到的紧急情况, 它主要是由耳膜的破裂、耳内的迷路水肿、血管的阻塞和病毒感染等因素导致, 其典型的临床症状包括听力显著减弱、头晕、耳鸣和耳部胀痛等^[1]。在当前的临床实践中, 高压氧被广泛应用于治疗突发性耳聋。尽管其疗效显著, 但如果在升压和降压的过程中护理操作不恰当, 可能会引发严重的并发症^[2-3]。为了保证治疗过程的安全性, 并提高护理品质与稳定性, 选择一种更为优秀的护理方案变得尤为关键。基于此, 本文对相关病例进行了选取, 旨在试验并根据结果分析优质护理方法对高压氧治疗突发性耳聋患者的临床护理的实际效益。现将研究内容汇总整理如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择 2023 年全年内本院诊治的高压氧治疗突发性耳聋患者作为研究目标, 并采用随机方式将所选取的 400 例患者平均划分为观察组及对照组, 对应采取常规护理及优质护理方式, 观察不同护理方案对于患者临床表现情况上的具体影响。其中, 患者年龄范围处于 20-70 岁, 对照组男女比例 107:93, 年龄范围(43.38 ± 4.58)岁; 观察组男女比例 110:90, 年龄范围(44.09 ± 4.21)岁。统计检验发现, 经过计算, 两组接受护理患者在性别和年龄方面的数据差异达到了 $P > 0.05$ 的标准, 这为后续的数据对比提供了基础。

1.2 纳排标准

纳入标准: ①患者符合高压氧治疗突发性耳聋标准; ②患者对研究内容有明确了解, 并自愿签字参与研究; ③患者均具备完整的临床资料。

排除标准: ①患者存在其他疾病类型严重影响护理效果判别的情况; ②患者存在精神疾病无法进行常规护理工作对比; ③患者存在因个人或其他因素导致的未完成研究全程情况; ④患者此前接受过相关的医护工作。

1.3 方法

对照组: 使用常规的护理。

观察组: 采用优质护理方案。(1) 并发症预防: 当接受高氧压力治疗时, 高氧气体所具备的特别属性可能让患者面对耳部和肺部受到不同强度伤害的并发症。为防止这类并发症的进一步出现, 对并发症的护理管理工作应予以高度重视。例如, 在开始治疗之前需要确保患者明白并熟知正确的氧气呼入方式, 并确保对患者的鼓膜管进行双侧通畅检查, 在确认其通畅性后进行必要的压力处理。在进入舱室之前, 应当特别强调患者在减压期间应确保正常的呼吸, 从而排除任何可能的肺部异常、咳嗽或感冒等可能的健康隐患, 避免发生肺部压伤。(2) 舒适护理: 许多患者因为高压氧治疗产生的不适症状而对其产生了强烈的不满与抵触感。为此, 医护专业人员应当采纳一系列方法来强化患者的舒适度, 如确保房间内气温稳定, 恰当地调控氧舱的温度, 并辅助患者维持一个舒适且轻盈的护理姿势。在整个治疗周期中, 医护团队需要仔细观察患者的具体需求和期待, 提供针对性强的护理服务, 以提高患者在照顾过程中的舒适情况。

(3) 心理照护: 大量的患者对高压氧治疗表现出一定程度的紧张和恐惧。因此, 医护人员有责任及时为患者提供心理疏导, 深入阐述讲解患者面临的各种担忧, 并对高压氧治疗的根本理念、治疗目的和成效进行详细解释, 从而加深患者对高压氧治疗的了解和认知。围绕治疗过程给予患者全方位的支持, 以便患者深刻地体验到医护团队的关切和温情。(4) 宣教护理: 鼓励患者主动进行深入的交流和沟通, 并为患者提供相关的教育和指导。为患者提供专业的建议和指导, 帮助患者更好地理解自己的症状。通过文字描述、一对一的对话和幻灯片演示等多种方式, 能够增强患者对疾病的了解和治疗的信心。

(5) 强化专业知识的学习和掌握: 医务人员需要持续学习新的知识, 提升自身的专业素质, 深入了解各种疾病的诊断、治疗和预防措施。为了提升与患者的沟通技巧, 医务人员需要认真听取患者的反馈和建议, 与患者进行深入的交流, 深入了解患者的需求和心理状况, 从而增强医务人员的沟通能力和情感应对技巧, 确保为患者提

供更优质的服务。为了提升医疗服务的效率和质量,医务人员在日常工作中需要强调团队协作的重要性,营造一个积极的合作环境,并协同完成各项工作任务。高度重视服务态度,医务工作者应始终维持出色的服务精神,尊崇患者的权利和感受,并用真挚的微笑和充满温情的言辞为患者提供高品质的护理服务。医疗专业人员组织护理改进小组,采用医疗组长负责制组织医疗专业人员,规范各步骤的流程与执行,定期展开研讨会,自查组内护理执行情况,及时改进发现的问题,同时定期检测护理质量情况,总结问题并向下执行实施。

1.4 观察指标及评判标准

(1)通过对两组患者在不同护理策略干预下发生并发症的数目状况(中耳气压伤、减压病、肺气压伤、氧中毒)进行对比,判断护理策略差异对于患者并发症发生的预防效果差异。

(2)对比两组患者护理满意水平的差异:由护士自行设计并由患者自愿填写满意度调查量表,总体满意度定义为非常满意加上基本满意的占比之和。

1.5 统计学方法

本研究由统计学软件SPSS26.0负责执行和汇总数据的分析,同时通过(n,%)及 X^2 检验来明确患者可能出现的不良反应。患者的血压波动和健康知识掌握程度等相关计量指标通过($\bar{x} \pm s$)表示,组间行t检验。若 $P < 0.05$ 则数据间差异的意义存在,结果有价值。

2 结果

2.1 两组患者在不同护理下的并发症发生情况

观察组的患者在并发症的发生状况上有着显而易见的改善($P < 0.05$),见表1。

表1 不同穿刺策略下患者护理后并发症发生情况[n(%)]

| 组别 | n | 中耳气压伤 | 减压病 | 肺气压伤 | 氧中毒 | 总发生率 |
|-------|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 观察组 | 200 | 2 (1.00) | 1 (0.50) | 1 (0.50) | 0 (0.00) | 4 (2.00) |
| 对照组 | 200 | 4 (2.00) | 3 (1.50) | 2 (1.00) | 3 (1.50) | 12 (6.00) |
| X^2 | - | - | - | - | - | 4.167 |
| P | - | - | - | - | - | 0.041 |

2.2 两组患者在不同护理下的满意情况差异

观察组的护理方法得到了患者更高的评价($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患者在不同护理下满意情况差异[n(%)]

| 组别 | n | 非常满意 | 基本满意 | 不满意 | 总满意度 |
|-------|-----|-------------|------------|------------|-------------|
| 观察组 | 200 | 100 (50.00) | 92 (46.00) | 12 (6.00) | 188 (94.00) |
| 对照组 | 200 | 86 (43.00) | 90 (45.00) | 24 (12.00) | 176 (88.00) |
| X^2 | - | - | - | - | 4.396 |
| P | - | - | - | - | 0.036 |

3 讨论

高压氧疗法是目前治疗突发性耳聋的一种高效手段,但由于其独特的治疗方法,患者可能会体验到不同程度的不适感,这不仅影响了患者的心理状态,还可能对治疗效果产生不良影响^[4-5]。高质量的护理不仅能显著提升患者的舒适度,而且通过优质护理的执行,还能有效地减少并发症的出现,从而进一步增强患者的治疗成效^[6]。在提供高质量的护理服务时,临床高度重视患者的并发症护理。通过在治疗过程中采取有效的预防措施,可以显著降低并发症的发生,极大地减轻患者的痛苦,并有助于提高治疗效果^[7]。优质护理重视患者为核心,根据患者的具体病状和治疗需求,为患者提供有针对性的护理方案。相较于传统的护理方法,优质护理更为精细化和全方位,这在提升患者治疗成效方面起到了至关重要的作用^[8]。

在此次研究中,观察组患者经护理并发症发生情况得到了更有效的控制($P < 0.05$),同时观察组患者对于所受护理质量有着更高的评价($P < 0.05$)。综上所述,采用优质护理策略可以显著提高对突发性耳聋患者进行高压氧治疗的临床护理效果。这种方法不仅能更有效地减少护理并发症的风险,还能优化患者的康复进程。因此该护理模式对于提高护理满意度和降低护理中的风险具有巨大的实际应用价值。

参考文献:

- [1]周会珍,黄水仙,梅荣.预见性护理在突发性耳聋患者高压氧治疗中的应用探讨[J].重庆医学,2019,48(15):2658-2659+2663.
- [2]薛琴芬,王艳玲,杨洋.优质护理在高压氧辅助治疗突发性耳聋患者中的应用效果[J].山西医药杂志,2020,49(03):357-359.
- [3]沈艳,刘茜.预见性护理干预在高压氧治疗突发性耳聋中的应用[J].长江大学学报(自然科学版),2019,16(12):110-112.
- [4]潘苗苗.综合护理干预在高压氧治疗的突发性耳聋患者中的应用效果观察[J].现代实用医学,2022,34(05):661-662.
- [5]李攀攀,祁萌,刘永芳.优质护理在高压氧治疗突发性耳聋患者中的应用[J].首都食品与医药,2019,26(20):118.
- [6]麦贵梅,关紫嫦,庄艳虹.舒适护理模式在高压氧结合药物治疗突发性耳聋患者中的应用及满意度评价[J].海峡药学,2020,32(06):176-177.
- [7]朱小云.针对性护理在突发性耳聋高压氧治疗中的应用效果研究[J].当代医药论丛,2020,18(12):228-230.
- [8]贾德艳,杨晓宇.预见性护理在突发性耳聋患者高压氧治疗中的应用探讨[J].中国农村卫生,2021,13(03):70-71.