

分泌性中耳炎患者心理状态影响因素分析

伍丹丹

(广州中医药大学第一附属医院 广东 广州 510000)

摘要: 目的: 观察分泌性中耳炎患者心理状态的影响因素, 为制定科学治疗方案提供依据。方法: 选取 2018 年 12 月~2019 年 12 月我院接收 70 例不良心理分泌性中耳炎患者, 将其作为不良心理组; 选取同期 70 例良好心理分泌性中耳炎患者, 将其作为良好心理组, 对所有患者的资料展开回顾性分析, 整理分泌性中耳炎患者心理状态影响因素。结果: 性别、年龄、吸烟史不是分泌性中耳炎患者不良心理的影响因素 ($P > 0.05$); 中耳炎类型、耳鸣、手术方式和耳溢液是分泌性中耳炎患者不良心理的影响因素 ($P < 0.05$)。胆脂瘤型中耳炎、有耳鸣、开放乳突切开术、有耳溢液是分泌性中耳炎患者不良心理的独立因素 ($P < 0.05$)。结论: 影响分泌性中耳炎患者心理状态的因素较多, 包括中耳炎类型、耳鸣情况和手术方式等, 可了解中耳炎患者的心理状态, 采取针对性的心理干预, 提高临床治疗效果。

关键词: 分泌性; 中耳炎; 心理状态; 影响因素

近年来, 人们生活方式与习惯的转变, 分泌性中耳炎的发生率不断上升^[1]。患者发病后, 若不及时治疗可能会导致听力丧失。而多数分泌性中耳炎患者在疾病治疗期间, 受多种因素的影响, 其心理状态不佳。研究指出, 掌握分泌性中耳炎患者心理状态影响因素, 可为患者制定合理的治疗方案^[2-3]。基于此, 本研究以分泌性中耳炎患者为对象, 展开探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 12 月~2019 年 12 月我院接收 70 例不良心理分泌性中耳炎患者, 将其作为不良心理组; 选取同期 70 例良好心理分泌性中耳炎患者, 将其作为良好心理组, 展开分析。不良心理组男性患者 38 例, 女性 32 例; 年龄为 19 岁~73 岁, 平均年龄为 (46.28 ± 5.37) 岁。良好心理组男性患者 40 例, 女性 30 例; 年龄为 18 岁~74 岁, 平均年龄为 (46.53 ± 5.27) 岁。纳入标准: (1) 所有患者均为分泌性中耳炎; (2) 所有患者最低年龄均为 18 岁; (3) 患者及家属认可此次研究。排除标准: (1) 严重心脑血管疾病的患者; (2) 精神障碍、行为障碍、语言障碍的患者; (3) 资料不全的患

者。两组资料比较, 无统计差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

分别对本次研究中的 70 例不良心理分泌性中耳炎患者和 70 例心理良好分泌性中耳炎患者作为对象, 进行回顾性调查分析。搜集患者的性别、年龄等基本信息情况, 并进行整理和归纳。与此同时, 将不良心理患者与良好心理患者资料进行对比分析, 对比分析的资料包括患者的性别、年龄、吸烟史、中耳炎类型、耳鸣情况、手术方式、耳溢液情况等。

1.3 统计学处理

使用 SPSS19.0 统计软件对统计数据进行处理, 计数资料使用 (χ^2) 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 分泌性中耳炎患者不良心理的单因素分析

结合表 1 数据, 性别、年龄、吸烟史不是分泌性中耳炎患者不良心理的影响因素 ($P > 0.05$); 中耳炎类型、耳鸣、手术方式和耳溢液是分泌性中耳炎患者不良心理的影响因素 ($P < 0.05$)。

表 1 分泌性中耳炎患者不良心理的单因素分析

项目		不良心理组 (n=70)	良好心理组 (n=70)	χ^2	P
性别	男性	38 (54.29)	40 (57.14)	0.116	0.733
	女性	32 (45.71)	30 (42.86)		
年龄 (岁)	≤40 岁	42 (60.00)	39 (55.71)	0.264	0.607
	>40 岁	28 (40.00)	31 (44.29)		
吸烟史	有	33 (47.14)	36 (51.43)	0.257	0.612
	无	37 (52.86)	34 (48.57)		
中耳炎类型	胆脂瘤型	42 (60.00)	30 (42.86)	7.150	0.028
	骨疡型	18 (25.71)	17 (24.29)		
	单纯型	10 (14.29)	23 (32.86)		
耳鸣情况	是	45 (64.29)	29 (41.43)	7.338	0.007
	否	25 (35.71)	41 (58.57)		
手术方式	开放乳突切开术	41 (58.57)	29 (41.43)	6.423	0.040
	完璧乳突切开术	16 (22.86)	15 (21.43)		
	单纯鼓膜修补术	13 (18.57)	26 (37.14)		
耳溢液情况	是	44 (62.86)	30 (42.86)	5.618	0.018
	否	26 (37.14)	40 (57.14)		

2.2 影响分泌性中耳炎患者不良心理的 Logistic 回归分析

结合表 2 数据, 将分泌性中耳炎患者不良心理作为因变量, 以上述分析中的性别、年龄、吸烟史、中耳炎类型、耳鸣情况、手术方式、耳溢液情况等单因素, 作为自变量, 通过赋值的方式展开多

因素回归分析。回归分析结果显示, 胆脂瘤型中耳炎、有耳鸣、开放乳突切开术、有耳溢液是分泌性中耳炎患者不良心理的独立因素 ($P < 0.05$)。

表2 分泌性中耳炎患者不良心理影响因素的 Logistic 回归分析

危险因素	B	SE	Wald	P	OR (95%CI)
胆脂瘤型中耳炎	0.142	0.425	10.358	0.001	1.538 (1.051 ~ 2.954)
有耳鸣	0.454	0.234	9.845	0.02	0.685 (0.234 ~ 1.357)
开放乳突切开术	0.186	0.678	7.396	0.024	0.985 (0.436 ~ 1.252)
有耳溢液	0.674	0.214	8.548	0.016	1.157 (0.829 ~ 1.674)

3 讨论

分泌性中耳炎，是临床常见病和多发病^[4]。该疾病属于中耳非化脓性炎症性疾病，其发病特征为中耳积液。通过对分泌性中耳炎的分析，该疾病的发病而呢群较为广泛^[5-6]。咽鼓管阻塞、气压损伤、呼吸道感染或是病毒感染等，均是分泌性中耳炎的诱发因素。患者发病后，多会表现出不同程度的听力下降、耳鸣、耳痛等，对患者的生活质量比有较大的影响。基于症状表现对生活的影响，多数患者在发病期间，其心理状态较差^[7-8]。而不良心理状态，容易使患者在疾病治疗期间出现各种不良情绪，缺乏对临床治疗方案的依从性，最终影响疾病的治疗效果。因而，从较为全面的角度上，明确分泌性中耳炎患者心理状态的影响因素，为合理治疗方案的制定提供依据，是尤为必要的。临床研究指出，根据分泌性中耳炎患者心理者心理状态影响因素，可制定出科学的诊疗方案^[9-10]。

针对当前临床中关于分泌性中耳炎的研究现状，本次研究将分泌性中耳炎患者作为对象，从不良心理和良好心理角度，分析了患者心理状态的影响因素。从某种角度而言，分别对比不良心理与良好心理分泌性中耳炎患者资料，可根据是否有统计学差异，突出评价项目是否为不良心理的影响因素^[11-12]。在性别方面，不良心理组男性率 54.29%，与良好心理组男性率 57.14% 相差不大，该结果说明性别并不是影响分泌性中耳炎患者心理状态的因素。在年龄方面，不良心理组未超过 40 岁的患者占比 60%，与良好心理组未超过 40 岁的患者占比 55.71% 差异不大该结果说明年龄并不会影响分泌性中耳炎患者的心理状态。在吸烟史方面，不良心理组有吸烟史的患者占比 47.14%，与良好心理组有吸烟史的患者占比 51.43% 差异不大，该结果说明吸烟史并不是分泌性中耳炎患者心理状态的影响因素。在中耳炎类型方面，不良心理组胆脂瘤型中耳炎患者占比 60%，显著高于良好心理组胆脂瘤型中耳炎患者占比 42.86%，该结果说明中耳炎类型会对分泌性中耳炎患者心理状态产生影响。分析原因，胆脂瘤型中耳炎在进展过程中，可能会伴有细菌生长，生成慢性化脓性中耳炎，治疗步骤与其他两种类型中耳炎相比更加复杂，患者的心理可能会受到影响^[13-14]。在耳鸣情况方面，不良心理组有耳鸣的患者占比 64.29%，显著高于良好心理组有耳鸣的患者占比 41.43%，该研究结果说明耳鸣是影响分泌性中耳炎患者心理状态的因素。分析原因，耳鸣症状会使患者的听力受到限制，从而会导致患者出现不同程度的心烦意乱，在夜晚睡觉时，持续性耳鸣会使患者感觉更大的声音，影响患者睡眠质量，长此以往将导致患者出现不良心理^[15-16]。在手术方面，不良心理组开放乳突切开术的患者占比 58.57%，显著高于良好心理组开放乳突切开术患者占比 41.43%，该研究结果说明手术方式会影响分泌性中耳炎患者心理状态。分析原因，开放乳突切开术后，患者的耳朵进入冷热水，温度快速传递到患者的中耳、内耳后，会导致患者出现眩晕，因而可能会导致患者在与水有关的活动中受到限制，引发患者不良心理。在耳溢液方面，不良心理组有耳溢液的患者占比 62.86%，显著高于良好心理组有耳溢液的患者占比 42.86%，该研究结果说明，耳溢液会对分泌性中耳炎患者心理状态产生影响。分析原因，耳溢液是耳朵中有病灶残留，从外耳道流出异物，需要患者定时用棉球擦拭，长此以往会使患者出现厌烦心理^[17-18]。

在此基础上，深入分析分泌性中耳炎患者心理状态的独立性因素，最终发现胆脂瘤型中耳炎、有耳鸣、开放乳突切开术、有耳溢液是分泌性中耳炎患者不良心理的独立因素。为此，在对分泌性中

耳炎患者不良心理状态的患者制定治疗方案时，要从影响心理状态的独立因素角度，为患者展开针对性的心理教育^[19-20]。比如，定期巡视病房，与患者针对分泌性中耳炎的治疗、护理展开沟通，根据患者的喜好，为患者播放舒缓的音乐，逐渐消除患者的不良心理情绪。此外，也要经常询问患者耳朵舒适情况，为患者擦拭耳溢液，使患者感受到被关心和爱护，从而改善患者的不良心理状态。

综上所述，影响分泌性中耳炎患者心理状态的因素较多，包括中耳炎类型、耳鸣情况和手术方式等，可了解中耳炎患者的心理状态，采取针对性的心理干预，制定合理的治疗方案，以提高临床治疗效果。

参考文献:

- [1]张荣君.探讨临床护理路径对慢性化脓性中耳炎患者护理质量及满意度的影响[J].健康之路, 2018, 24(5):203-204.
- [2]武建朝.耳内镜下鼓膜修补术对慢性化脓性中耳炎患者疼痛及听阈改善的影响[J].实用医技杂志, 2019, 26(2):197-198.
- [3]雷琴.护理干预对慢性化脓性中耳炎患者中耳乳突手术疗效的影响[J].实用糖尿病杂志, 2017, 29(6):37-38.
- [4]彭有全.鼻咽癌放疗后并发分泌性中耳炎的特征及相关因素分析[J].中国基层医药, 2019, 26(8):923-925.
- [5]李天夫.抗生素加耳浴联合臭氧治疗对慢性化脓性中耳炎患者听力恢复及治疗后复发率的影响分析[J].中国实用医药, 2019, 24(8):66-67.
- [6]周洋, 谢鼎俊, 姜顺民, et al.聚维酮碘治疗化脓性中耳炎真菌感染及对听力影响研究[J].中华医院感染学杂志, 2019, 25(14):2194-2197.
- [7]王华伦.鼓膜穿刺注射地塞米松联合氨基葡萄糖灌洗对分泌性中耳炎患者听力水平的影响[J].临床医药实践, 2018, 24(6):444-446.
- [8]刘艳秋.舒适护理对慢性化脓性中耳炎乳突根治术患者舒适度的应用与影响[J].临床医药文献电子杂志, 2017, 12(a4):257-257.
- [9]娄群, 朱洪平, 罗奕, et al.腮腺术后患者的中耳功能及听力状况分析[J].实用口腔医学杂志, 2018, 25(3):377-379.
- [10]汪相民.耳内镜下鼓膜穿刺与鼓膜管对鼻咽癌放疗后分泌性中耳炎患者治疗效果的影响[J].医疗装备, 2017, 26(24):119-120.
- [11]杨红梅.中西医护理干预在耳显微外科手术治疗慢性化脓性中耳炎的应用[J].内蒙古中医药, 2018, 23(1):120-121.
- [12]瞿燕平, 金燕, 刘金华, 等.系统护理模式在中耳炎乳突根治术围手术期中的应用[J].现代中西医结合杂志, 2017, 26(25):2839-2841.
- [13]巩芝莹.医护一体化快速康复护理在慢性化脓性中耳炎患者围手术期中的应用[J].国际护理学杂志, 2018, 37(21):2907-2910.
- [14]王庆亮, 徐锦.分泌性中耳炎患者耳积液中 miR-146a 和 miR-155 的表达研究[J].新医学, 2019, 26(8):584-588.
- [15]湛长江.盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗中耳炎的效果分析[J].中国继续医学教育, 2019, 25(17):134-136.

作者简介:

姓名: 伍丹丹, 性别: 女, 出生年月: 1986.05, 民族: 汉族, 籍贯: 广东韶关, 学历: 本科, 单位: 广州中医药大学第一附属医院, 职称: 主管护师, 科室专业: 耳鼻喉科