

分泌性中耳炎应用骨膜穿刺术进行治疗的护理措施

刘乐 陈莉涛

(重庆医科大学附属第二医院耳鼻咽喉科 重庆市 400010)

摘要:目的:探讨在行骨膜穿刺术治疗的分泌性中耳炎患者中采取护理措施的效果。方法:选取本院在2018年5月-2019年5月时间段内接收的72例分泌性中耳炎患者进行研究,通过抽签分组,最终分成对照组与观察组,每组36例,将两组症状缓解情况与护理效果进行比较。结果:观察组耳痛、鼓膜充血、听力功能缓解时间分别为 (2.61 ± 0.34) d、 (3.84 ± 0.52) d、 (5.14 ± 0.63) d,均明显短于对照组的 (3.59 ± 0.57) d、 (4.89 ± 0.66) d、 (6.42 ± 0.74) d ($P < 0.05$);观察组的护理优良率为94.44%,较对照组的77.78%高 ($P < 0.05$)。结论:以现代护理的方式在分泌性中耳炎患者行骨膜穿刺术治疗期间对其进行干预,可有效缩短其临床症状缓解时间,总体护理效果良好。

关键词:分泌性中耳炎;骨膜穿刺术;现代护理;症状缓解时间

分泌性中耳炎主要表现为耳痛、听力下降、耳内闭塞感等,好发于儿童时期,其发病与多种因素有关,包括咽鼓管阻塞、细菌与病毒感染、免疫力低下等,应高度重视,尽早就医^[1]。骨膜穿刺术是临床治疗分泌性中耳炎时常用的一种术式,有助于中耳腔液体排出,控制中耳炎症症状,但手术属于有创性治疗,需配合一定的护理干预措施^[2-3]。鉴于此情况,本文主要探讨行骨膜穿刺术时对分泌性中耳炎患者采取相关护理措施的效果,报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

于2018年5月-2019年5月,将进入本院接受骨膜穿刺术治疗的分泌性中耳炎患者纳入研究对象,共72例,以抽签的方式分组。对照组与观察组各36例,平均年龄分别为 (37.48 ± 2.37) 岁、 (37.55 ± 2.28) 岁;平均病程分别为 (3.64 ± 0.58) 个月、 (3.71 ± 0.54) 个月。入选者具备骨膜穿刺术指征,个人资料完整可靠,精神状态良好,排除伴有全身性感染、多脏器衰竭、凝血功能异常、相关手术禁忌症等患者。

1.2 方法

对照组采用常规护理,包括协助患者进行体格检查、常规用药指导、为患者提供饮食指导、口头告知相关手术禁忌等。

观察组采用现代护理,①手术前:耐心倾听患者主诉,以患者容易理解的方式向其讲解手术步骤及其他知识,帮助其消化负面情绪,树立治疗自信心;分析患者的病情,带领患者熟悉住院环境,向患者介绍治疗成功案例,使其了解到手术的安全性与有效性。

②手术时:耐心对患者进行安抚,协助其取舒适体位,扶住患者的肩部,同时拉住患者的手部,予以其五官椅,以减轻其五官压力;在使用电钻过程中注意保护患者的听力功能,对于身体较为虚弱者,可引导其取半卧位,同时引导其转移注意力,密切监测其生命体征,根据体温、心率等变化情况采取相应措施,注意患者是否

表2 两组护理优良率比较[n(%)]

组别	n	优	良	差	优良率
对照组	36	19 (52.78)	9 (25.00)	8 (22.22)	28 (77.78)
观察组	36	27 (75.00)	7 (19.44)	2 (5.56)	34 (94.44)
χ^2 值	-	-	-	-	4.181
P值	-	-	-	-	0.041

3. 讨论

分泌性中耳炎是一种中耳非化脓性炎症性疾病,是造成小儿听力功能下降的重要原因,病情严重者可长期不愈,反复发作,可采取骨膜穿刺术将针直接刺入鼓膜,将鼓室内的液体吸出,以消除中耳炎症。现代护理是临床中的一种整体护理模式,以现代化护理理念为中心而展开,在患者围术期间能够予以其舒适、全方位的护理^[4-5]。此次研究中观察组对患者实施现代护理,结果显示其症状缓解时间相对较短,护理优良率相对较高,说明充分利用现代护理的优势可促进分泌性中耳炎术后恢复。

综上所述,将现代护理模式运用于患有分泌性中耳炎并行骨膜穿刺术治疗的患者中,可在一定程度上促进其术后恢复,提升总体护理效果。

出现脸色惨白、头晕等现象。

③手术后:积极与患者及家属沟通,了解患者的心理特点,调节患者的术后个人情绪,根据患者恢复情况及饮食喜好为其制定饮食计划,叮嘱患者不可用手掏耳朵,进行有效咳嗽与打喷嚏,预防穿刺点出血;向患者说明术后康复锻炼的必要性,叮嘱患者家属利用空闲时间陪同患者进行有效锻炼;保持通气管畅通,一旦发现通气管堵塞立即将积液抽出,严格观察敷料情况,若发现敷料渗出应尽快查明原因并更换敷料。

1.3 观察指标

分析对比两组耳痛、鼓膜充血等缓解时间;评估两组护理优良率,优:听力功能完全恢复;良:听力功能明显改善;差:相关症状未恢复。

1.4 统计学方法

在SPSS 22.0统计软件下展开分析, $P < 0.05$; 组间差异有意义。

2. 结果

2.1 症状缓解时间

观察组各项指标缓解时间均明显短于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组症状缓解时间比较 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	n	耳痛	鼓膜充血	听力功能
对照组	36	3.59 ± 0.57	4.89 ± 0.66	6.42 ± 0.74
观察组	36	2.61 ± 0.34	3.84 ± 0.52	5.14 ± 0.63
t值	-	8.859	7.498	7.902
P值	-	0.000	0.000	0.000

2.2 护理优良率

相较于对照组,观察组的护理优良率显著较高 ($P < 0.05$), 见表2。

参考文献:

- [1]王洪娟. 整体护理在分泌性中耳炎围术期听力护理中的效果[J]. 国际医药卫生导报, 2019(23):3934-3936.
- [2]肖玉凤,李文成,马媛媛,徐建峰. 探究对小儿分泌性中耳炎患儿实施早期护理干预的临床效果[J]. 现代养生, 2019(22):115-116.
- [3]杜娜,刘小琴. 整体护理在分泌性中耳炎围术期听力护理中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(46):46+54.
- [4]熊芬. 鼓膜穿刺术治疗分泌性中耳炎的全面手术护理[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(31):168-170.
- [5]王煜. 围术期舒适护理在行人工耳蜗植入术的伴分泌性中耳炎耳聋患儿中的应用效果[J]. 医疗装备, 2019, 32(20):175-176.