

慢性化脓性中耳炎患者围手术期中应用综合护理干预的效果观察

肖芬 董扬^{通讯作者}

(江苏省苏北人民医院)

摘要:目的:通过临床对比验证慢性化脓性中耳炎患者围手术期中应用综合护理干预的效果。方法:从本院2020年1月至2021年12月间收治的慢性化脓性中耳炎患者中选取100例,其中50例采用常规护理干预,为对照组;另外50例采取综合护理干预,为观察组。对比两组患者的并发症发生率和护理的满意度。结果:观察组相比对照组,患者无任何并发症出现、对护理的满意度更高。且差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:经过对整个护理期的观察,综合护理干预相比常规护理干预,拥有更低的并发症发生率和更高的患者满意度,值得推广运用。
关键词:慢性化脓性中耳炎患者;综合护理;效果观察

在现代医院耳鼻喉科中,慢性化脓性中耳炎较为常见。该疾病发生的原因因为中耳黏膜、乳突气房发生慢性化脓性炎症,导致鼓膜穿孔、耳内流脓,严重者还会出现听力下降、眩晕等症状^[1]。目前,大多数医院都拥有成熟的手术技术,能够通过手术手段对慢性化脓性中耳炎进行治疗。但多数医院对后期护理缺乏更加科学、有效的干预方法,导致不少患者出现并发症,不利于患者全面康复^[2]。本文将通过对常规护理干预和综合护理干预进行对比,观察综合护理干预在慢性化脓性中耳炎患者围手术期中的积极作用,为临床治疗提供参考。观察如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将选取的病例平均分为两组,对照组50名病例包括24名男性、26名女性,年龄均值为(27.6±4.8)岁,采用常规护理干预方法;观察组50名病例包括26名男性,24名女性,年龄均值为(28.2±3.7)岁,采取综合护理干预。两组患者的基础资料没有明显差异,没有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组根据以往的临床经验,对患者采用常规护理干预方法:

①手术前通过与患者交流、进行各项常规检查,了解病情;②正常进行手术流程,适当安抚患者情绪;③手术后,向患者及其家属交代用药相关事项。

观察组根据最新的护理研究,对患者采用综合护理干预方法:

①术前情绪安抚。疾病到来身体的伤痛,常常会导致患者出现烦躁、焦虑、悲观等负面情绪,护理人员需要通过普及疾病知识、分享成功病例等方式,安抚患者和家属的情绪,提升患者的治疗信心及配合度。②术前身体护理:在对患者的身体情况进行全面的检查后,应叮嘱患者洗头、洗澡、刮去可能影响手术操作的毛发;叮嘱患者手术前4小时不能喝水,手术前12小时不能吃饭。③术后健康护理。在手术结束后的一到两天内,密切观察观察患者的情况,叮嘱患者尽量避免打喷嚏、咳嗽,避免牵拉伤口引起不必要的疼痛;如患者在术后出现疼痛加剧的情况,必要时可使用止痛剂。④术后伤口

表② 两组患者对护理满意度的对比[n.(%)]

组别	n	满意(90分以上)	一般(70-90分)	不满意(70分以下)	满意度
观察组	50	46(92.00)	3(6.00)	1(2.00)	46(92.00)
对照组	50	25(50.00)	17(34.00)	8(16.00)	25(50.00)
χ^2 值	—	—	—	—	4.142
P值	—	—	—	—	<0.05

3.讨论

随着社会的发展,在现代医疗体系中,进步的不仅是技术,还有护理的观念。“以人为本”受到越来越多医护人员的重视。慢性化脓性中耳炎因手术部位的特殊性,对手术前后的护理工作有着更高的要求。提高护理工作者的素质、加强各流程间的配合,形成综合护理干预模式,才能有效减轻患者痛苦、促进患者早日康复。

本文所研究的综合护理干预方法,是在融合常规护理干预手段的背景之下,增加术前情绪安抚、术前身体护理、术后健康护理、术后伤口护理、康复期饮食护理、康复出院指导6大护理方式,进一步提升了护理品质。对比研究结果可以发现,采用综合护理干预方法的观察组的并发症发生率远低于采用常规护理干预方法的对

口护理。定时观察患者伤口情况,保持纱布干燥,如出血较多,应及时通知主管医师进行检查,并更换纱布。⑤康复期饮食护理。为患者提供术后饮食指南,帮助患者选择易消化、温和不刺激、营养丰富的食材和烹饪方式。⑥康复出院指导。人手一本护理手册,对出院后的饮食、运动、耳部护理、症状自查等提供指导。

1.3 观察指标

从两个方面进行,一是对比并发症发生率,其中包括出血、休克、感染等情况;二是对比护理满意度,从0到100分表示不同的满意程度,分数越高,表示满意度越高。

1.4 统计学处理

此次研究的数据均来自临床记录,真实有效。为了保证数据分析的精准性和高效率,此次研究选用SPSS22.0软件进行统计学分析处理。

2.结果

2.1 并发症发生率

对两组的并发症发生率进行对比后可以发现,采用综合护理干预方法的观察组的并发症发生率远低于采用常规护理干预方法的对照组。差异符合统计学要求($P < 0.05$),见表①。

表① 两组患者并发症发生率对比[n.(%)]

组别	n	出血	休克	感染	合计
观察组	50	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
对照组	50	10 (20.00)	0(0.00)	0(0.00)	10 (20.00)
t值	—	—	—	—	3.344
P值	—	—	—	—	<0.05

2.2 护理满意度

通过问卷调查对两组的满意度进行比较,使用综合护理干预方法的观察组患者对护理满意度远高于使用常规护理干预方法的对照组患者。差异符合统计学要求($P < 0.05$),见表②。

照组,使用综合护理干预方法的观察组患者对护理满意度远高于使用常规护理干预方法的对照组患者。

综上所述,综合护理干预方法可以有效降低并发症的发生率,提高护理满意度,相比常规护理干预方法有明显的优势,建议在后期临床中大力推广普及。

参考文献:

- [1] 孙英伟. 护理干预对手足外科患者术后疼痛的改善效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017,(28):78.
- [2] 张永举. 慢性化脓性中耳炎术后并发症的临床分析[D]. 山东大学, 2019.