

鼓膜穿刺鼓室加压吸引术治疗分泌性中耳炎的临床疗效观察

谢志文

(于都县人民医院 江西 赣州 342300)

摘要:目的 观察在对分泌性中耳炎患者进行治疗的过程中按照鼓膜穿刺鼓室加压吸引术进行治疗的效果。方法 研究在 2021 年 2 月至 11 月展开, 入选该时间段内我院收治患者中的 60 例为研究对象, 并进行 1 至 60 编号, 取其中的 30 例, 按照常规方式进行治疗, 作为对照组, 在对余下患者治疗中则以鼓膜穿刺鼓室加压吸引术进行治疗, 作为观察组。分析患者的恢复情况。结果 结合对两组整体恢复情况以及不良反应情况对比, 观察组均存在优势, $P < 0.05$ 。结论 在对分泌性中耳炎患者进行治疗的过程中按照鼓膜穿刺鼓室加压吸引术进行治疗, 可以有效提升临床对该部分患者的治疗效果, 有助于患者进行恢复。

关键词: 鼓膜穿刺鼓室加压吸引术; 分泌性中耳炎

分泌性中耳炎为临床较为常见的病症类型, 在中老年群体中保持有较高的发生率, 在该症的作用下会促使患者存在有听力下降以及中耳积液的情况, 对患者健康以及日常生活所造成的影响较大。该症的诱发因素较为复杂, 病度感染以及细菌入侵等均可能导致^[1-2]。在临床治疗的过程中更需要采取最佳的治疗方案, 促使患者可以尽快得到确诊。将鼓膜穿刺鼓室加压吸引术运用到对该部分患者治疗的过程中逐步在临床得到运用。本次研究就对该治疗方式的具体效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究在 2021 年 2 月至 11 月展开, 入选该时间段内我院收治患者中的 60 例为研究对象, 并进行 1 至 60 编号, 取其中的 30 例, 按照常规方式进行治疗, 作为对照组, 在对余下患者治疗中则以鼓膜穿刺鼓室加压吸引术进行治疗, 作为观察组。在患者组成方面, 对照组中存在有男性 19 例, 女性 11 例, 年龄分布在 43—79 岁间, 对应均值为 (56.23 ± 1.83) 。而观察组中则包括有男性 20 例, 女性 10 例, 年龄分布在 41—78 岁间, 对应均值为 (55.92 ± 1.73) 。对比以上数据, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者以常规鼓室灌注术进行治疗, 治疗中指导患者保持坐位, 随后将浓度为 3% 的过氧化氢溶液缓慢注入, 在观察到气泡充分后再将泡沫吸取干净。随后需要将常规氯化钠溶液注入到患者鼓室中, 完成对鼓室各个部位的清理工作。在完成冲洗操作后, 借助地塞米松 (5mg)、a 蛋白酶 (4000U) 展开药浴治疗, 持续时间为 10min, 每 3 天进行一次。而观察组则需要对鼓膜穿刺鼓室加压吸引术进行治疗。在手术前需做好常规消毒工作, 并指导患者保持侧卧位, 对患者鼓膜表面展开常规麻醉处理。借助长针对患者鼓膜进行穿刺。若观察到患者存在有穿刺部位渗液的情况, 则需要展开抽液处理。随后将塞米松 (5mg)、a 蛋白酶 (4000U) 注入到鼓室中。在完成注射后需指导患者调整体位, 并将头部偏向健康侧, 借助鼓气耳镜对患侧展开加压处理, 确保注入到鼓室的药物通过鼻腔排出干净。随后需选择对应规格的橄榄头对患者健康耳道进行封闭, 并完成对负压引流器的连接工作。

1.3 观察指标

研究中需对两组患者的整体恢复情况以及不良反应情况进行统计。若在治疗后, 患者听力完全恢复, 且无任何不适感, 则为显

效。若在治疗后, 患者听力明显得到改善, 不适症状缓解, 则为有效。若在治疗后对应症状未改善, 则无效^[3]。

1.4 统计学方法

研究中对对应数据都借助 SPSS20.0 进行处理, 按照百分数对计数数据表示, 卡方检测, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

在本次研究中, 观察组整体治疗有效率为 93.33% (28/30), 对照组则为 76.67% (23/30), 对比 $X^2 = 8.872$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在恢复过程中, 观察组 2 例出现不良反应, 对照组则有 5 例出现不良反应, 对比 $X^2 = 11.727$, $P = 0.001 < 0.05$ 。

3 讨论

分泌性中耳炎为耳鼻喉科最为常见的病症, 发生率较高, 且存在有反复性发作的特点, 对患者听力造成的影响较大。在临床治疗的过程中多按照药物保守治疗的方式或者手术治疗进行治疗, 但结合临床反馈可见, 常规治疗方案虽然可以促使患者对应症状迅速改善, 但远期疗效欠佳。

以鼓膜穿刺鼓室加压吸引术对该部分患者进行治疗迅速在临床得到运用。在加压吸引的方式下展开手术治疗, 可以促使患者鼓室中的分泌物以及积液等得到有效的处理, 同时借助加压吸引器能够保障注入到患者鼓室中的药物得到彻底的清理, 避免出现药液残留的情况, 增加患者的不适感或者不良反应的发生率。结合本次研究可见, 在对分泌性中耳炎患者进行治疗的过程中将鼓膜穿刺鼓室加压吸引术进行运用, 可以进一步提升临床对该部分患者的治疗效果, 促进患者恢复。

总之, 在对分泌性中耳炎患者治疗的过程中可以按照鼓膜穿刺鼓室加压吸引术进行治疗, 提升临床对该部分患者的治疗效果。

参考文献:

- [1]周利胜. 硬性耳内镜下的鼓膜穿刺术治疗分泌性中耳炎患者的效果及安全性[J]. 临床研究, 2021, 29(10):3.
- [2]温则委, 朱玉辉, 黄海. 等. 鼓膜穿刺鼓室加压吸引对分泌性中耳炎的治疗效果[J]. 吉林医学, 2021, 42(11):3.
- [3]郭亚萍, 赵薇. 研究鼓膜穿刺结合鼓室注射药物治疗分泌性中耳炎的疗效[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2020, 8(S01):2.