

· 论著 ·

慢性化脓性中耳炎患者鼓室成形术后应用递进式护理干预对其预后的影响

刘 睿*

南阳市中心医院耳鼻咽喉科 (河南 南阳 473000)

【摘要】目的 观察慢性化脓性中耳炎(CSOM)患者鼓室成形术后应用递进式护理干预对其预后的影响。方法 选取本院2017年7月至2018年12月收治的CSOM患者76例,按随机编号法分为对照组与观察组,各38例。对照组予以常规护理,观察组在此基础上加以递进式护理。比较干预后两组患者预后情况的差异。结果 干预后,观察组的并发症发生率和复发率均明显低于对照组($P<0.05$)。结论 慢性化脓性中耳炎患者鼓室成形术后应用递进式护理干预可改善患者的预后情况。

【关键词】慢性化脓性中耳炎;鼓室成形术;递进式护理

【中图分类号】R764.21; R473.76

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.01.035

Effects of Progressive Nursing Intervention on the Prognosis of Patients with Chronic Suppurative Otitis Media after Tympanoplasty

LIU Rui^{*}

Department of Otolaryngology, Nanyang City Center Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China

Abstract: Objective To observe the effects of progressive nursing intervention on the prognosis of patients with chronic suppurative otitis media (CSOM) after tympanoplasty. **Methods** A total of 76 CSOM patients who were admitted to the hospital from July 2017 to December 2018 were enrolled. They were divided into a control group and observation group by random numbering method, 38 cases in each group. The control group was given routine nursing, while the observation group was given progressive nursing on this basis. The prognosis after intervention was compared between the two groups. **Results** After the intervention, the incidence and recurrence rate of complications in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Progressive nursing intervention can improve the prognosis of CSOM patients after tympanoplasty.

Keywords: Chronic Suppurative Otitis Media; Tympanoplasty; Progressive Nursing

慢性化脓性中耳炎(chronic suppurative otitis media, CSOM)系发生于中耳黏膜、骨膜或者深达骨质的一种慢性化脓性炎症,以耳部间断性或持续性流脓、听力下降、耳鸣及鼓膜穿孔为主要症状,严重时可引发眩晕、恶心呕吐、强烈头痛、面瘫甚至平衡障碍等^[1-2]。对于CSOM的治疗,目前临床上以手术为首选,主要有乳突根治术与乳突切除术+鼓室成形术两种手术方式,两者主要目的分别为清理乳突病灶和提高听力^[3]。研究指出,术后给予患者恰当的护理干预对于提高治疗效果是极有必要的^[4]。为观察递进式护理干预对CSOM患者预后的影响,本研究将该干预方式应用于CSOM患者鼓室成形术后的护理中,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院2017年7月至2018年12月收治的CSOM患者76例,按随机编号法分成对照组和观察组,各38例。对照组:男24例,女14例,年龄16~63岁,平均年龄(39.68 ± 7.52)岁;观察组:男22例,女16例,年龄17~65岁,平均年龄(40.13 ± 7.69)岁。对比两组患者一般资料无差异性($P>0.05$)。本研究通过医院伦理委员会审批,参与人员均为自愿入组。

纳入标准:确诊为CSOM;符合鼓室成形术指征;无精神或认知障碍。

排除标准:拒行鼓室成形术;合并严重的人体重要脏器疾

病;无法配合本研究者。

1.2 方法 对照组:术后给予常规护理:告知术后注意事项,如饮食指导、活动干预、自护指导、病情自行观察指导和复诊时间等。观察组:术后在常规护理的基础上加以递进式护理:登记患者姓名、性别、年龄、住址、出院时间和随访时间等信息;开通24h咨询热线并创建微信交流群,耐心为患者解疑答惑;分别于患者出院后2周、4周、2个月、4个月、6个月对其进行电话随访,对于不当的自护方式、饮食结构以及不遵医嘱的行为等予以纠正;提醒患者复诊,复诊时了解其恢复情况并现场再次给予相关指导。

1.3 观察指标 比较两组患者干预后预后情况的差异,包括出院后6个月内并发症发生率和出院后1年内复发率。

1.4 统计学方法 数据采用SPSS 22.0软件分析处理;计量资料($\bar{x} \pm s$)表示, t检验;计数资料 χ^2 检验; $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率的比较 干预后,观察组的并发症发生率明显低于对照组($P<0.05$),如表1所示。

2.2 复发率的比较 干预后,对照组复发6例(15.79%),观察组复发0例(0),观察组的复发率明显低于对照组($\chi^2=4.524$, $P=0.033$)。

【第一作者】刘 睿,女,护师,主要研究方向:耳鼻咽喉头颈外科学。E-mail: 2162069@qq.com

【通讯作者】刘 睿

表1 两组患者并发症情况比较[n(%)]

组别	耳痛	眩晕	继发性鼓膜穿孔	面瘫	并发症发生
对照组(n=38)	3(7.89)	3(7.89)	2(5.26)	1(2.63)	9(23.68)
观察组(n=38)	1(2.63)	1(2.63)	0(0)	0(0)	2(5.26)
χ^2				5.208	
P				0.022	

3 讨 论

CSOM常由咽鼓管功能异常、急性炎症迁延不愈或邻近器官病变等引起^[5]，其手术治疗有乳突切除术、乳突根治术、乳突改良根治术和乳突切除并鼓室成形术等^[6]。患者一般术后1周出院，但出院后仍需对耳部伤口进行观察与护理，患者院外的遵医行为及自护能力均可对其康复造成影响^[7]。

本研究结果显示，干预后，观察组的并发症发生率及复发率均明显低于对照组，说明递进式护理干预可改善慢性化脓性中耳炎患者鼓室成形术后的预后情况。大多患者出院后由于失去护理人员的指导，其自护意识和能力均下降，常规护理不足以满足患者院外护理的需要，不利于患者的预后^[8]。而递进式护理为优质的院外延伸护理模式，可给予患者出院后更具针对性及人性化的干预，进而促进患者康复、改善患者的预后情况^[8]。

综上，慢性化脓性中耳炎患者鼓室成形术后采取递进式护理干预能提高患者的预后，值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 李慧林, 张志飞, 谢马先, 等. 单纯鼓室成形术与伴乳突切除的鼓室成形术治疗慢性化脓性中耳炎的疗效分析[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2017, 31(14): 1119-1122.
- [2] 樊维佳. 优质护理干预在慢性化脓性中耳炎患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(11): 73-74.
- [3] 王杰, 王桑, 孙雅静. 完壁式乳突切除术联合鼓室成形术治疗慢性化脓性中耳炎的疗效分析[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2018, 18(1): 36-39.
- [4] 吕梦颖. 开放式乳突改良根治并鼓室成形术治疗慢性化脓性中耳炎的护理[J]. 检验医学与临床, 2016, 13(18): 2674-2676.
- [5] 李国彬, 王世振, 王新颜, 等. 窥镜鼓膜穿刺针的研制及其在分泌性中耳炎鼓室积液中的应用效果[J]. 山东医药, 2017, 57(45): 95-97.
- [6] 莫彩银, 王雪梅, 黄薇. 开放式乳突改良根治并鼓室成形术治疗慢性化脓性中耳炎的效果观察与护理[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(7): 107-108.
- [7] 李云晓, 徐丽兰, 严凤娇, 等. 延续性护理对慢性化脓性中耳炎术后出院患者的影响[J]. 现代临床护理, 2016, 15(12): 37-40.
- [8] 金燕, 赵红燕. 递进式护理模式对慢性化脓性中耳炎患者继发性鼓膜穿孔发生率及复诊率的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(14): 1581-1583, 1588.

(收稿日期: 2019-12-07)