

# 人性化护理在治疗突发性耳聋中的应用及效果

邢 琼

北京市石景山医院五官科 100043

〔摘 要〕目的 探讨人性化护理在治疗突发性耳聋中的应用及效果,为临床实践总结经验。方法 选择我院收治的 100 例突发性耳聋患者纳入到本次研究对象当中,从中随机挑选 50 例患者作为对照组接受常规护理干预,其余 50 例患者作为观察组接受人性化护理干预,经过相同的治疗阶段后对两组的治疗结果进行评价。结果 两组患者的总有效率比较,观察组为 100.00%,对照组为 88.00%,观察组的总有效率与对照组相比优势显著,差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ );对观察组与对照组患者的护理满意度进行实证性分析,结果显示观察组有着明显的优势,差异显著 ( $P<0.05$ )。结论 突发性耳聋患者的护理干预非常重要,与常规护理相比,人性化护理的结果要更好,应在临床中多加应用与推广。

〔关键词〕突发性耳聋;满意度;人性化护理;效果

〔中图分类号〕R473.76 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 08-146-02

随着医学模式的转变,以人为本的护理理念得到了广泛的重视,个性化护理逐渐在临床中得到了实践与应用。本文对我院收治的突发性耳聋患者实施了人性化护理,通过进行试验比较分析其临床效果,如下所述:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院收治的 100 例突发性耳聋患者纳入到本次研究对象当中,从中随机挑选 50 例患者作为对照组,其余 50 例患者作为观察组。所选病例经过了全面的检查与诊断后均确定为突发性耳聋,均对本次研究知情并予以支持的态度。对照组 50 例患者中,男性 29 例,女性 21 例,年龄在 22-64 岁之间,年龄均值为  $(42.6 \pm 12.3)$  岁,入院时间在 2-15d 之间,平均入院时间为  $(8.0 \pm 1.3)$  d; 观察组 50 例患者中,男性 31 例,女性 19 例,年龄在 20-62 岁之间,年龄均值为  $(40.5 \pm 13.1)$  岁,入院时间在 2-14d 之间,平均入院时间为  $(7.7 \pm 1.5)$  d。两组患者进行基本资料的比较,没有较大的区别,具有可比性 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

两组患者均接受常规护理干预,包括常规药物治疗、常

规检查、入院指导、用药操作等内容。观察组患者同时接受人性化护理,具体如下:护理人员要与患者构建良好的关系,建立通常的交流沟通桥梁,通过有效的方式帮助患者宣泄情绪,减轻患者的心理负担<sup>[1]</sup>;向患者耐心讲解疾病的相关知识,消除患者的疑惑;早晚进行一次按摩,轻按双耳孔、揉捏听宫、听会穴、翳风穴,每次 10min;每日进行三次放松训练,指导患者静卧并轻闭双目,排除杂念。

### 1.3 统计学处理

本次研究的全部数据应用 IBM 公司 SPSS19.0 软件进行处理,计量资料使用均数±标准差表示(例如年龄、入院时间等),所有数据均符合正态分布,用 t 检验进行组间比较,计数资料用卡方检验进行分析(例如治疗总有效率、护理满意度等)。  $P<0.05$  时,表明 2 组突发性耳聋患者的相关研究数据对比,差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者总体护理效果

对观察组与对照组患者的护理效果进行实证性分析,结果显示观察组明显较优,差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ ),如表 1。

表 1: 两组患者总体护理效果比较 [n(%)]

| 组别         | 例数 (n) | 治愈         | 显效         | 好转         | 无效        | 总有效率        |
|------------|--------|------------|------------|------------|-----------|-------------|
| 观察组        | 50     | 24 (48.00) | 16 (32.00) | 10 (20.00) | 0 (0.00)  | 50 (100.00) |
| 对照组        | 50     | 13 (26.00) | 16 (32.00) | 15 (30.00) | 6 (12.00) | 44 (88.00)  |
| $\chi^2$ 值 |        |            |            |            |           | 5.463       |
| P 值        |        |            |            |            |           | $<0.05$     |

### 2.2 对比两组患者的护理满意度

具有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 如表 2。

观察组患者的护理满意度与对照组相比优势显著,差异

表 2: 两组护理满意度比较 [n(%)]

| 组别         | 例数 (n) | 满意         | 基本满意       | 不满意        | 护理满意度      |
|------------|--------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组        | 50     | 26 (52.00) | 20 (40.00) | 4 (8.00)   | 46 (92.00) |
| 对照组        | 50     | 20 (40.00) | 16 (32.00) | 14 (28.00) | 36 (72.00) |
| $\chi^2$ 值 | --     | 3.665      | 2.254      | 6.808      | 4.876      |
| P 值        | --     | $<0.05$    | $<0.05$    | $<0.05$    | $<0.05$    |

## 3 讨论

(下转第 148 页)

为患者带来较大痛苦。阑尾是一个退化性器官,多数学者认为将阑尾切除后并不会对患者的身体健康造成明显影响,但也有部分学者认为阑尾与自身免疫力存在较大关系,故临床主要存在药物保守疗法以及手术疗法,药物疗法治疗简便、具有一定疗效,但效果并不理想,具有较高的复发率<sup>[2]</sup>。故对多数患者而言手术是治疗该病症最为有效的方法,且对于化脓性阑尾炎或坏疽穿孔性阑尾炎等类型,手术也是首选疗法。手术治疗虽效果良好,但因其属于有创性治疗,因此患者极易出现恐惧、焦虑等负面情绪,同时术后患者也可能会出现种种并发症,不仅影响患者的康复,而且也为患者带来了额外痛苦。近年来随着临床护理核心思想的转变,各类人性化护理模式得以在临床推广应用<sup>[3]</sup>。护理干预对策的应用旨在弥补常规护理所忽略的患者的护理需求,提高患者生理、心理等各方面的舒适度,以便促进患者康复<sup>[4]</sup>。在此次研究中观察组患者在常规护理之上增加实施了种种护理干预服务,针对术前、术中、术后不同时期患者需求的不同实施了心理干预、健康知识宣教、并发症预防、疼痛护理等干预对策,

结果显示观察组术后疼痛评分为(3.4±1.1)分、肛门首次排气时间为(4.4±2.1)h、住院时间为(25.3±5.7)d、并发症发生几率为2.2%均明显优于对照组。证明围术期实施护理干预更利于阑尾炎患者术后康复,也有助于减轻患者痛苦。

综上所述,对阑尾炎手术治疗患者在其围术期为患者提供更为优质的护理干预服务更利于患者术后恢复,缩短住院时间及肛门排气时间,降低并发症发生几率,减轻患者疼痛症状,临床应用效果良好,值得推广。

#### [参考资料]

- [1] 聂明菲,李楠.围手术期护理干预对阑尾炎手术患者的效果观察[J].河南医学研究,2017,10(16):10165-10166.
- [2] 郑洁.围手术期护理干预用于阑尾炎手术护理中的价值[J].临床医学研究与实践,2017,2(27):187-188.
- [3] 罗永梅.研究急性阑尾炎手术患者的围手术期护理干预效果[J].大家健康旬刊,2017,11(3):263-264.
- [4] 于丽芹.55例急性阑尾炎手术患者的围手术期护理干预的效果分析[J].大家健康旬刊,2017,11(1):20-20.

(上接第 144 页)

疱疹的愈合。本研究结果显示,观察组口腔冲洗法促进了疱疹的愈合,说明口腔冲洗法能帮助患者排除口腔异物,降低细菌在口腔黏膜等部位的粘附,阻止细菌的繁殖,缩短口唇疱疹痊愈的时间,在一定程度上可能有利于防止口唇疱疹的复发。在使用棉球擦洗法时,由于很多患者呼吸道排液不畅,不配合,又因擦拭棉球过湿等而导致恶心、呕吐、牙龈出血、口腔黏膜损伤等并发症的发生。口腔冲洗法利用冲洗液的震动、流动、冲击将吸附于口腔黏膜的残渣、分泌物和定植菌随冲洗液吸出,减少了棉球刺激咽喉部引起的恶心、呕吐,以及操作者力度掌握不当所致的机械性损伤等并发症。

表 2 结果显示,观察组并发症均低于对照组,且两组恶心发生率比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),口腔黏膜损伤、牙龈出血两组比较差异无统计学意义,考虑与选取样本量过

少有关,可进一步增加样本量进行研究。由于口腔粘膜受外界攻击因子的不同,及病人自身免疫力高低的不同等因素,口腔反应的程度也不相同。根据病人的个体情况及临床的发生率,各有侧重的口腔护理方法应运而生。提示在口腔护理中应认真观察、辩证分析口腔并发症的原因,视病人的个体需要,选择有针对性的干预方法。

#### [参考文献]

- [1] 徐芳,赵燕燕,陈良莹,etal.两种不同口腔护理方法在经口气管插管机械通气患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2016,13(16):76-78.
- [2] 黄贱美,赖秀琼.不同口腔护理方法对预防呼吸机相关性肺炎比较[J].牡丹江医学院学报,2016,37(4):132-133.
- [3] 王梦玉,陈建美,高吉娜,etal.口腔护理清洁器的设计与应用[J].中华护理教育,2017,14(12).

(上接第 145 页)

周的心理护理干预后,该组患者的服药依从性、护理依从性以及治疗依从性均得到了显著提升,由此可见,对 ICU 身体约束患者进行心理护理干预是一条提升其在服药、护理、治疗等方面的依从性的有效途径。

#### [参考文献]

- [1] 李旭,马燕兰.使用身体约束的 ICU 患者心理体验的质性研究[J].护理管理杂志,2014 年 5 月第 14 卷第 5 期.
- [2] 张俊鲜.心理护理对 ICU 重症护理质量的影响[J].实

用临床护理学杂志,2018 年第 3 卷第 39 期.

- [3] 潘伟琴,叶新青,蒋奕.心理护理干预对乳腺癌患者术后辅助化疗治疗依从性的影响[J].中国现代医生[J];2014 年 1 月第 52 卷第 3 期.
- [4] 饶利,李丽娜,王垚,胡一勤.心理护理对老年高血压患者治疗依从性的影响[J].实用医院临床杂志;2014 年 1 月第 11 卷第 1 期.
- [5] 毛霞.心理护理对 ICU 重症护理质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(72):14151.

(上接第 146 页)

突发性耳聋是临床中多发的一种耳科急症,发病迅速,病情紧急,需要及时接受治疗控制病情。其主要的症状表现为耳鸣、晕眩等,临床治疗的权益率较高,但是预后情况却普遍较差<sup>[2]</sup>。科学的护理干预对患者的病情有着很好的改善作用。本文研究结果显示,接受个性化护理组患者的总有效率与满意度均明显高于接受常规护理组患者,差异具有统计学意义。 $(P > 0.05)$ 。说明个性化护理的应用进一步完善了护理方案,提高了治疗效果,改善治疗期间的舒适度,整

体的护理满意度随之提高。

综上所述,突发性耳聋患者的护理干预非常重要,与常规护理相比,人性化护理的结果要更好,能够提高治疗效果和护理满意度,应在临床中多加应用与推广。

#### [参考文献]

- [1] 闫春燕.突发性耳聋患者急性应激反应与社会支持、焦虑、抑郁的相关研究[D].石河子大学,2018.
- [2] 杨燕.人性化护理在突发性耳聋患者护理中的应用效果分析[J].中国现代医生,2017,55(17):155-157.