

医护一体化护理模式在中耳炎术后患者中的应用

杨广丽

广元市中心医院 四川广元

【摘要】目的 探究医护一体化护理模式在中耳炎术后患者中的应用效果。**方法** 起始时间设置为 2022 年 1 月，结束时间设置为 2023 年 6 月，经过各种筛选手段下，最终明确 102 名中耳炎术后患者为研究对象，在合理分组手段应用下分成人数均等的两组，其中对照组采取常规护理，研究组则应用医护一体化护理，对比结果。**结果** 在临床护理效果以及护理满意度上，相比于对照组而言，研究组各项数据结果更佳，统计学意义明显($P<0.05$)。**结论** 应用医护一体化护理在中耳炎术后患者中的护理效果明显，患者护理满意度也比较高，值得推广应用。

【关键词】 中耳炎；医护一体化护理；护理效果

【收稿日期】 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240019

Application of integrated nursing mode in postoperative otitis media patients

Guangli Yang

Guangyuan Central Hospital Guangyuan, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the application effect of integrated nursing mode in postoperative otitis media patients. **Methods:** The starting time was set to January 2022, and the end time was set to June 2023. After various screening methods, 102 postoperative patients with otitis media were finally identified as the study objects, and were divided into two groups with equal numbers under the application of reasonable grouping methods. The control group took routine nursing, and the study group took integrated nursing. **Results:** In terms of clinical nursing effect and nursing satisfaction, compared with the control group, the data results of the study group were better, with significant statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion:** The application of integrated nursing care in postoperative otitis media patients nursing effect is obvious, patients nursing satisfaction is relatively high, worthy of promotion and application.

【Keywords】 Otitis media; Integrated nursing care; Nursing effect

中耳炎是一种常见的耳部疾病，通常由细菌感染引起。它通常会导致耳部疼痛、听力损失，有时还会引起感染和耳部结构损伤。中耳炎的发病不分年龄和性别，任何人都有可能患上中耳炎。中耳炎最常见的后果是听力损失。炎症会导致耳部内部结构受损，从而影响听力。听力损失可以是暂时的，也可以是永久的，这取决于炎症的严重程度和治疗的效果^[1]。中耳炎通常会引起严重的耳部疼痛，这可能会影响患者的日常生活和工作。疼痛可能是持续性的，也可能是间歇性的，取决于炎症的严重程度和治疗的强度。中耳炎可能导致耳部感染，进一步引发其他问题，如脑膜炎或败血症等严重感染。中耳炎可能导致耳部内部结构的损伤，如鼓膜穿孔或听骨链损伤等。这些损伤可能会导致长期的听力损失或耳鸣。

中耳炎具有易复发的特点，即使经过治疗症状得到缓解后，仍有可能再次发作。这主要是因为中耳炎的病因未得到彻底清除，如腺样体肥大、鼻窦炎等鼻腔疾病的存在等。此外，患者的免疫力低下、不注意卫生等原因也可能导致中耳炎的复发。因此，常规护理方法难以彻底预防中耳炎的复发^[2]。中耳炎患者的护理需要一定的技巧和注意事项，如保持耳部清洁、避免污水进入耳朵等。如果护理不当，如频繁掏耳朵、使用不合适的药物等，可能会导致耳道受损、感染加重等症状，从而加重病情。因此，常规护理方法需要特别注意操作方法和注意事项，否则可能会对患者的病情产生不利影响。

总之，中耳炎的常规护理存在一定局限先，需要进一步研究和探索更有效的护理措施，以提高中耳炎的治疗效果和生活质量。因此，为了探究医护一体化护理

模式在中耳炎术后患者中的应用效果, 本文展开了具体的对比研究, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

起始时间设置为 2022 年 1 月, 结束时间设置为 2023 年 6 月, 经过各种筛选手段下, 最终明确 102 名中耳炎术后患者为研究对象, 在合理分组手段应用下分成人数均等的两组。其中, 研究组患者中, 男性 26 例, 女性 25 例; 平均年龄 (31.25 ± 5.38) 岁; 骨疡型患者共计 31 例, 胆脂瘤型患者共计 20 例。对照组患者中, 男性 28 例, 女性 23 例; 平均年龄 (31.88 ± 6.15) 岁; 骨疡型患者共计 32 例, 胆脂瘤型患者共计 19 例。在专业的分析工具应用下, 获得出的结果显示 P 值在 0.05 以上, 由此可见本次分组下的结果能够应用于后文的进一步对比研究中。

纳入标准: 符合中耳炎术后的诊断标准, 且患者有明显的疾病症状、体征以及相应的影像学检查结果; 对于治疗方法均为自主选择, 并签署知情同意书。

排除标准: 合并有严重器质性疾病、精神疾病等疾病; 不配合本次调查研究的。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理, 包括与患者进行日常沟通, 并督促患者按照医嘱进行饮食和生活, 向患者及其家属告知注意事项等。

1.2.2 研究组

研究组应用医护一体化护理, 具体方式为:

(1) 症状护理

疼痛护理: 对于中耳炎引起的疼痛, 患者应得到足够的止痛治疗。医护人员应评估患者的疼痛程度, 并给予适当的止痛药, 如非处方药或处方药^[1]。同时, 可采用其他方法缓解疼痛, 如冷敷、热敷等。

耳部清洁: 保持耳部清洁是预防感染和缓解症状的重要措施。医护人员应指导患者正确清洁耳朵, 使用温和的清洁溶液, 并避免过度用力或使用尖锐物体掏耳朵。

(2) 心理护理

中耳炎患者可能会感到焦虑、沮丧和困扰。医护人员应关注患者的情绪状态, 提供心理支持, 并解答患者的疑问。此外, 可以鼓励患者参加放松活动, 如冥想、瑜伽等, 以减轻压力和焦虑。

(3) 饮食护理

中耳炎患者的饮食应保持清淡、易消化, 避免刺激

性食物和饮料, 如辛辣、油腻、咖啡因等。建议多吃新鲜水果、蔬菜和富含蛋白质的食物, 以增强身体免疫力^[4]。

(4) 用药护理

医护人员应指导患者正确使用抗生素和其他药物, 确保药物的有效性和安全性。同时, 应定期评估患者的病情和药物效果, 及时调整治疗方案。对于长期使用药物的患者, 医护人员应关注药物副作用和相互作用。

(5) 并发症预防

中耳炎患者可能会出现并发症, 如耳部感染、听力损失等。医护人员应密切关注患者的病情变化, 预防并发症的发生。对于已经出现并发症的患者, 应及时采取治疗措施。

(6) 康复护理

在患者康复期间, 医护人员应提供全面的康复护理, 包括听力训练、耳部按摩等。这些措施有助于改善患者的听力状况和预防中耳炎的复发^[5]。同时, 医护人员还应鼓励患者参加体育锻炼和增强免疫力的活动。

(7) 随访护理

医护人员应对中耳炎患者进行定期随访, 了解患者的病情变化和治疗效果。随访可以采取电话、邮件等方式进行, 以便及时调整治疗方案和提供必要的支持。

(8) 健康教育

医护人员应向患者提供关于中耳炎的健康教育, 包括病因、症状、治疗方法和预防措施等。通过健康教育, 患者可以更好地了解自己的病情并积极配合治疗^[7]。此外, 医护人员还应教导患者如何正确使用药物和进行耳部清洁。

1.3 观察指标

观察并分析两组患者的护理效果以及护理满意度。护理效果包括 VAS 疼痛评分以及住院时间。护理满意度包括非常满意、满意以及不满意。

1.4 统计学方法

由于本次研究所收集的数据较多而且覆盖了整个护理阶段, 因此需要安排专业的统计人员两名, 其中一名负责收集录入数据, 另一名则负责进行数据的分析。本次调研选取的数据分析软件为 SPSS23。对不同类型的数展开分类, 计数以 n 表示, 计量以 $\bar{x} \pm s$ 表示。选取 t、 χ^2 进行检验。结果中 $P < 0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组和研究组护理效果比较

在护理效果方面, 两组患者对比上差异显著, 差异

有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1 两组患者护理效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS 评分 (分)	住院时间 (d)
研究组	51	1.05 ± 0.31	3.81 ± 0.74
对照组	51	2.12 ± 0.98	5.05 ± 1.12
t		7.859	6.784
P		P < 0.05	P < 0.05

2.2 对照组和研究组护理满意度对比

治疗后研究组非常满意、满意和不满意的人数分别为 12 人、28 人和 1 人, 护理满意度为 98.04%; 对照组非常满意、满意和不满意的人数分别为 19 人、22 人和 10 人, 护理满意度为 80.39%, 研究组患者的护理满意度明显优于对照组相应数据, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

医护一体化护理模式是一种创新的医疗服务模式, 旨在提高患者的治疗效果和满意度。这种护理模式将医生和护士以及其他医疗专业人员组成团队, 共同为患者提供全面的、跨学科的医疗服务。

本文研究中, 在临床护理效果以及护理满意度上, 相比于对照组而言, 研究组各项数据结果更佳, 统计学意义明显 ($P < 0.05$)。原因如下:

医护一体化护理中, 疼痛护理更加注重和细致, 医护人员会评估患者的疼痛程度, 并给予适当的止痛药, 同时可采用其他方法缓解疼痛。这使得患者在疼痛控制方面得到更好的体验, 从而有更高的 VAS 评分。医护一体化护理不仅关注疼痛控制, 还注重耳部清洁、饮食调整、用药指导等多方面的护理, 这有助于更快地缓解中耳炎的症状^[8]。同时, 医护人员对并发症的预防和及时处理也能有效避免病情恶化, 缩短住院时间。

医护一体化护理强调医护之间的团队协作, 医生与护士、药师与技师等不同角色共同参与患者的诊疗过程。这种紧密的团队协作可以提高工作效率, 确保治疗方案的有效实施, 并使患者获得更好的治疗效果。医护一体化护理注重为患者提供个性化的护理方案。根据患者的具体情况和需求, 医护人员会制定适合患者的饮食计划、锻炼方案和心理疏导方案等。这种个性化护理更符合患者的实际需求, 提高护理满意度。医护一

体化护理不仅关注患者的身体健康, 还关注患者的生活质量。医护人员会帮助患者调整饮食、指导患者正确使用药物并给予生活上的照顾, 使患者在治疗过程中保持良好的生活质量。这些因素都可以提高患者的 VAS 评分、缩短住院时间并提高护理满意度。

综上所述, 应用医护一体化护理在中耳炎术后患者中的护理效果明显, 患者护理满意度也比较高, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 赵婵, 帅旭, 蒋霖. 医护一体化护理模式在中耳炎术后患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(10):1858-1862.
- [2] 范佳迪. 医护一体化护理模式在骨科患者术后快速康复中的应用价值[J]. 重庆医学, 2019, 48(A01):2.
- [3] 韩晓芳. 医护一体化护理模式在骨科患者术后快速康复中的应用效果[J]. 2022(2).
- [4] 李春焕. 浅谈医护一体化护理模式在骨科患者术后快速康复中的应用效果[J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2021.
- [5] 伍燕飞, 陈月清, 梁月娥, 等. 医护一体化管理模式在小儿化脓性中耳炎治疗护理中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(02):348-351.
- [6] 钟慧球, 罗红强. 基于加速康复外科理念指导下医护一体化护理模式对中耳炎患者自护能力及预后的影响[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(13):3. DOI:10.3969/j.issn.1672-9676.2021.13.028.
- [7] 洪玲艳, 吴小丽, 王莹. 医护一体化护理模式在颅脑外伤术后患者中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(29):42-45.
- [8] 李美娟, 朱力, 童巧珍. 医护一体化快速康复护理在慢性化脓性中耳炎患者围手术期中的应用[J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2022(7):4.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS