

## 优质护理应用于突发性耳聋伴耳鸣患者护理中的临床观察

张艳茹

遂宁市中心医院 四川遂宁

**【摘要】目的** 观察对突发性耳聋伴耳鸣患者实施优质护理的临床价值。**方法** 本研究的医学观察对象选取自本院 2021 年 3 月-2022 年 1 月期间收治于耳鼻喉科的突发性耳聋伴耳鸣患者，共纳入 74 例，按照随机数字表法分成 2 组，每组 37 例。对照组予以常规护理，观察组采取优质护理，评价护理前后患者的焦虑、抑郁状态及睡眠质量，比较两组临床疗效。**结果** 两组护理前 SAS、SDS 及 PSQI 得分均无显著性差异 ( $P>0.05$ )；护理后观察组各量表得分均低于对照组 ( $P<0.05$ )。观察组临床总有效率 94.59%，对照组为 75.68%，两组间的差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 在突发性耳聋伴耳鸣患者护理中实施优质护理，可有效改善病人的不良情绪，提高睡眠质量，有助于提高临床疗效，让患者受益很深，有较高的临床价值。

**【关键词】** 突发性耳聋；耳鸣；优质护理；睡眠质量；临床疗效

### Clinical observation of high quality nursing applied in the nursing of patients with sudden deafness accompanied by tinnitus

Yanru Zhang

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan, China

**【Abstract】 Objective** To observe the clinical value of high quality nursing for patients with sudden deafness accompanied by tinnitus. **Methods:** A total of 74 patients with sudden deafness accompanied by tinnitus admitted to the department of otorhinolaryngology of our hospital from March 2021 to January 2022 were selected as medical observation objects in this study. They were divided into 2 groups according to random number table method, with 37 cases in each group. The control group was given routine nursing, and the observation group was given high-quality nursing. The anxiety, depression and sleep quality of patients before and after nursing were evaluated, and the clinical efficacy of the two groups was compared. **Results:** There were no significant differences in SAS, SDS and PSQI scores between the two groups before nursing ( $P>0.05$ ). The scores of all scales in the observation group were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). The total clinical effective rate was 94.59% in the observation group and 75.68% in the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** In the nursing of patients with sudden deafness accompanied by tinnitus, the implementation of high quality nursing can effectively improve the patients' bad mood, improve the quality of sleep, contribute to improve the clinical efficacy, so that patients benefit deeply, has high clinical value.

**【Keywords】** Sudden Deafness; Tinnitus; Quality Care; Sleep Quality; Clinical Curative Effect

在耳鼻喉科疾病中，突发性耳聋是比较常见的一种疾病类型<sup>[1]</sup>。此病通常突然发生且病因不明，同时会出现原因不明的神经性听力损失。突发性耳聋的临床表现主要为单侧或双侧听力下降，耳部伴堵塞感，有的患者还会伴有眩晕耳鸣、恶心呕吐等症状，严重影响病人的生活质量<sup>[2]</sup>。为了提高此类患者的护理服务质量，本研究观察了优质护理实施于突发性耳聋伴耳鸣

患者护理中的应用情况，详情如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本研究的医学观察对象选取自本院 2021 年 3 月-2022 年 1 月期间收治于耳鼻喉科的突发性耳聋伴耳鸣患者，共纳入 74 例。纳入标准：（1）均经过查体和听力学检查明确诊断为突发性耳聋，且同时伴有耳鸣；

(2) 患者知晓本研究内容, 在同意协议上签字; (3) 未合并恶性肿瘤及感染性疾病, 无精神异常。排除存在语言及认知障碍者。按照随机数字表法分成 2 组, 每组 37 例。对照组男性病人与女性病例分别占比 16:21, 最小年龄患者为 25 岁, 最大 67 岁, 平均 (47.6 ± 3.4) 岁; 观察组男性病人与女性病例分别占比 15:22, 最小年龄患者为 26 岁, 最大 69 岁, 平均 (47.8 ± 3.7) 岁。两组患者一般资料不存在统计学意义的差异 ( $P>0.05$ ), 可进行对照研究。

### 1.2 方法

常规护理主要包括遵医嘱用药、病情观察、环境护理等, 观察组实施优质护理: (1) 健康教育: 多数病人对突发性耳聋伴耳鸣这种疾病的了解甚少, 护理人员要耐心告知病人疾病相关知识, 包括治疗方式、预后等, 并告知相关注意事项, 提高疾病认知水平, 积极配合治疗。(2) 心理干预: 病人对突发性疾病往往会不易接受, 突然听力下降, 而且耳鸣、耳闷等症状严重影响其日常生活及交流, 因此患者很容易出现焦虑、悲观等不良情绪, 易表现为精神恍惚、注意力不集中、烦躁等。护理人员需给予患者耐心的心理疏导, 亲切与患者交谈, 让患者充分表达内心想法, 认真倾听, 给予理解和认同, 讲解成功病例, 疏解患者的不良情绪, 树立治疗信心。(3) 饮食护理: 结合患者身体及营养状况, 为其制定科学合理的饮食方案, 以清淡、高蛋白、高维生素为主要食物, 多饮水, 不食用刺激性食物, 戒除烟酒, 不吃辛辣食物, 以免刺激耳部神经。(4) 睡眠干预。患者受耳鸣的困扰, 往往精神也比较衰弱, 有的患者还会出现头痛、头晕、头胀等症状, 难以入睡, 睡眠质量也不能保证。护理人员需通过播放轻音乐、柔声交谈、按摩等方式帮助患者放松精神, 缓解其不良情绪, 帮助患者入眠。(5) 用药指导: 对于突发性耳聋的治疗方式, 通常包括营

养神经药物及高压氧治疗, 不过这些治疗并不会立竿见影, 用药初期往往疗效并不明显, 从而导致患者易出现放弃治疗或不遵医嘱用药的情况。护理人员要强调遵医嘱用药、坚持用药对提高临床疗效的重要性, 督促患者严格按照医嘱治疗, 为患者讲解各种药物的作用机制及用量、用法, 讲解不同治疗方式的目的及注意事项, 鼓励患者坚持足疗程治疗。

### 1.3 观察指标

(1) 焦虑、抑郁状态<sup>[3]</sup>: 护理前后分别采用焦虑自评表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 进行评价, SAS、SDS 得分越高, 表示焦虑或抑郁越严重。(2) 睡眠质量<sup>[4]</sup>: 采用匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI) 评价患者护理前后的睡眠质量, PSQI 总分 0-21 分, 得分越高表示患者的睡眠质量越差。(3) 临床疗效: 参照相关文献制定疗效标准<sup>[5]</sup>, 分为显效、好转、无效 3 个等级, 治疗后患者的听力提高 30dB 以上, 为显效; 治疗后患者的听力提高 15-30dB, 判定为好转, 治疗后患者的听力提高不到 15dB, 表示治疗无效。显效率+好转率=总有效率。

### 1.4 统计学方法

用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料, 采用 t 检验; 计数资料用 % 表示, 组间进行  $\chi^2$  检验。P<0.05 差异有统计学意义, 采用 SPSS22.0 统计分析软件。

## 2 结果

### 2.1 焦虑、抑郁状态及睡眠质量评定结果

两组护理前 SAS、SDS 及 PSQI 得分均无显著性差异 ( $P>0.05$ ); 护理后观察组各量表得分均低于对照组, 比较差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 临床疗效

观察组临床总有效率 94.59%, 对照组为 75.68%, 两组间的差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 见表 2。

表 1 两组患者护理前后焦虑、抑郁状态及睡眠质量评定结果 ( $\bar{x} \pm s$  分)

组别	n	SAS		SDS		PSQI	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	37	60.31 ± 4.58	43.62 ± 2.57	62.35 ± 4.84	44.68 ± 2.67	15.05 ± 3.69	9.63 ± 1.52
对照组	37	59.68 ± 4.32	50.27 ± 3.16	61.59 ± 4.67	52.37 ± 3.49	14.88 ± 3.84	12.74 ± 2.16
t		0.609	9.931	0.687	10.645	0.194	7.162
P		0.545	0.000	0.494	0.000	0.847	0.000

表2 两组患者临床疗效比较[n (%)]

组别	n	显效	好转	无效	总有效率
观察组	37	17 (45.95)	18 (48.65)	2 (5.41)	35 (94.59)
对照组	37	14 (37.84)	14 (37.84)	9 (24.32)	28 (75.68)
$\chi^2$					5.23
P					0.022

### 3 讨论

临床实践中发现,突发性耳聋通常伴有耳鸣症状,发病后严重困扰患者的日常生活及交流。此病虽无致命担忧,但是由于突然无法正常交流及生活,会引起患者明显的焦虑、抑郁等负面情绪,睡眠质量也不佳,这些因素则会影响治疗效果,不利于预后。有研究者指出,对于突发性耳聋伴耳鸣患者,在积极进行临床治疗的同时应予以优质高效的护理服务,目的在于改善其心理状态、提高睡眠质量,从而提高治疗效果<sup>[6]</sup>。本院对突发性耳聋伴有耳鸣患者实施了优质护理,护理效果满意。

本研究结果显示,观察组焦虑、抑郁以及睡眠指数评分明显低于对照组,提示优质护理在缓解突发性耳聋伴耳鸣患者的不良情绪、提高其睡眠质量方面确实发挥了作用。分析原因主要为:优质护理重视对患者进行健康教育和心理干预,前者的目的是提高患者对自身疾病的认知水平,促进其科学、理智的对待自身疾病及治疗,从而更好的配合各项治疗及护理操作,提高治疗依从性;心理干预则旨在缓解患者的不良情绪,转移其注意力,促进患者以更加放松的心态面对疾病,树立治疗信心。饮食护理从营养方面确保患者的身体机能恢复,从而避免耳部神经的刺激,促进身体康复。睡眠干预则针对患者面对的睡眠质量下降的困扰,采取各种措施,帮助患者放松精神,促进其睡眠。此外,优质护理服务还对患者提供用药指导,一方面引导患者正确、科学的面对初期治疗效果,不急于求成,理性对待,坚持治疗;另一方面确保患者遵医嘱正确用药,促进疗效。本研究结果显示,观察组总有效率达 94.59%,明显比对照组的 75.68%高,说明优质护理有助于提高突发性耳聋伴耳鸣患者的治疗效果。

综上所述,优质护理不但有助于改善突发性耳聋伴耳鸣患者的不良情绪、提高其睡眠质量,而且在提

高临床疗效方面也有积极作用,建议推广应用。

### 参考文献

- [1] 夏云.对突发性耳聋患者进行针对性护理的效果观察[J].当代医药论丛,2018,16(24):273-274.
- [2] 王红梅,许彬.研究护理干预对突发性耳聋伴耳鸣患者焦虑状况的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(04):145+147.
- [3] 孙芳,杨学梅.聚焦解决模式护理对突发性耳聋伴耳鸣患者听力恢复及焦虑抑郁状况的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,41(13):1716-1717.
- [4] 詹雪美,赵翠青.优质护理对缓解突发性耳聋伴耳鸣患者焦虑的影响[J].中外女性健康研究,2020(12):166-167.
- [5] 谢碧梅.预见性告知护理对改善突发性耳聋伴耳鸣患者焦虑状态的效果观察[J].当代护士(下旬刊),2020,27(03):97-98.
- [6] 朱慧君,虞晓洁,陈怡.积极性心理干预对突发性耳聋患者心理困扰和应对方式的影响[J].中国全科医学,2018,21(S2):241-243.

收稿日期: 2022年6月24日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 张艳茹, 优质护理应用于突发性耳聋伴耳鸣患者护理中的临床观察[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(6): 90-92.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220266

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS