

快速康复护理理念对高压氧治疗的突发性耳聋护理效果研究

旷春华, 杨红霞, 魏良云, 张玉琪, 姜玲, 蒋春燕, 陈小丹

中国人民解放军 95829 部队医院 湖北武汉

【摘要】目的 针对快速康复护理理念对高压氧治疗的突发性耳聋的护理效果展开分析。**方法** 选取我院 2020 年 1 月-2022 年 1 月收治的 120 例使用高压氧治疗的突发性耳聋患者作为研究对象, 随机分为对照组和研究组, 各 60 例, 对照组患者实施常规护理, 研究组患者实施快速康复护理, 使用焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 对比两组患者护理后的情绪状态。**结果** 研究组患者 SAS、SDS 评分均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在使用高压氧治疗的突发性耳聋患者的护理过程中实施快速康复护理可以缓解患者的不良情绪, 减少并发症的发生, 提高治疗效果, 临床使用价值较高。

【关键词】 快速康复护理理念; 高压氧; 突发性耳聋

【收稿日期】 2022 年 9 月 21 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230103

Research on the nursing effect of rapid rehabilitation nursing concept on sudden deafness treated by hyperbaric oxygen

Chunhua Kuang, Hongxia Yang, Liangyun Wei, Yuqi Zhang, Ling Jiang, Chunyan Jiang, Xiaodan Chen

PLA 95829 Military Hospital, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the nursing effect of hyperbaric oxygen therapy on sudden deafness according to the concept of rapid rehabilitation nursing. **Methods:** 120 patients with sudden deafness treated with hyperbaric oxygen in our hospital from January 2020 to January 2022 were randomly divided into control group and study group, with 60 patients in each group. The patients in the control group received routine nursing and the patients in the study group received rapid rehabilitation nursing. The emotional states of the patients in the two groups after nursing were compared with SAS and SDS. **Results:** the scores of SAS and SDS in the study group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** during the nursing process of sudden deafness patients treated with hyperbaric oxygen, the implementation of rapid rehabilitation nursing can relieve the patients' bad mood, reduce the occurrence of complications, improve the treatment effect, and have high clinical value.

【Keywords】 Rapid rehabilitation nursing concept; Hyperbaric oxygen; Sudden deafness

突发性耳聋主要是指突然性的、不明原因的感音神经性听力损伤, 是耳鼻喉科较为常见的一种疾病, 主要临床症状为单侧听力下降、耳鸣、眩晕、呕吐等^[1]。根据相关研究表明, 随着人们生活习惯的改变突发性耳聋的发病率逐渐呈上升趋势, 主要原因可能是人们工作压力较大, 导致精神较为紧张, 引起内分泌失调^[2]。临床上高压氧是治疗突发性耳聋的主要方式, 高压氧可以增加患者大脑血氧分压、血氧弥散度, 对于改善患者内耳微循环、缓解内耳缺氧、水肿起到重要作用, 另有研究表明高压氧治疗配合有效的护理措施可以减少并发症的发生, 提高治疗效果^[3]。本次就针对快速康

复护理理念对高压氧治疗的突发性耳聋护理效果展开分析, 具体报告内容如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院 2020 年 1 月-2022 年 1 月收治的 120 例使用高压氧治疗的突发性耳聋患者作为研究对象, 随机分为对照组和研究组, 各 60 例。对照组男 32 例, 女 28 例, 平均年龄 45.13 ± 4.32 岁, 研究组男 29 例, 女 31 例, 平均年龄 48.12 ± 3.16 岁, 两组患者资料对比 ($P > 0.05$)。纳入标准: (1) 两组患者对本次研究完全知情, 并签署知情同意书。(2) 两组患者均符

合突发性耳聋诊断标准。(3) 两组患者精神正常, 可以正常沟通交流。(5) 所有患者不存在其他严重疾病。我院伦理委员会对本研究完全知情, 并批准此项研究。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理措施主要包括健康宣讲、饮食指导、用药指导、加压和减压护理等, 研究组实施快速康复护理, 主要护理措施如下:

1.2.1 治疗前心理护理干预

听力是人们感知世界变化的重要能力, 损失听力后患者往往产生较为严重的恐惧、紧张、焦虑甚至抑郁的情况, 加上患者对突发性耳聋的发病和治疗并不了解, 会使患者精神压力更大, 可能出现病情加重的情况, 加大治疗难度。所以在治疗开展之前对患者实施有效的心理疏导非常重要, 治疗前及时与患者进行沟通, 了解患者疑问, 并进行解答, 特别是高压氧治疗的原理和重要性, 可以举此类疾病康复较好的案例对患者进行鼓励, 使其树立积极治疗的心态。注意讲解高压氧治疗过程中可能发生的不适情况和注意事项, 增加患者对治疗方式的了解, 预防突发事件发生。需要注意的是, 部分患者双耳都存在发病情况, 这类患者可以使用手机打字、书写等方式进行沟通, 这部分患者心理压力更大, 需要重点照顾。

1.2.2 治疗中并发症的预防

高压氧治疗过程中可能出现中耳气压伤、氧中毒等并发症, 护理人员需要提前进行预防, 减少并发症发生。①中耳气压伤: 治疗开始前评估患者状态, 检查患者是否出现呼吸道感染、咽鼓管是否通畅等, 保证患者以良好的状态进入高压氧舱。护理人员需要指导患者通过打哈欠、张口、吞咽等措施进行中耳调压, 在加压过程中需要控制好加压速度, 禁止过快或者过慢, 同时做好患者中耳调压指导。②氧中毒: 在开始治疗前对患者实施氧敏感实验, 避免治疗过程中由于压力过大导致患者出现氧中毒的情况, 在治疗时, 要合理安排吸氧时间, 在患者吸氧 30min 后, 可以暂停吸氧 5min, 然后在进行吸氧, 具体时间根据患者情况酌情加减。

1.2.3 治疗过程中注意患者感受

高压氧治疗会使患者脱离适应的氧气环境, 所以在加压前做好患者中耳调压指导, 避免患者由于耳内外气压不平衡出现耳痛、耳胀的情况, 减压时氧舱气温会下降, 需要及时提醒患者做好保暖措施。在整个治疗过程中注意与患者保持沟通, 时时询问患者感受, 使患者保持较为舒适的状态中, 治疗结束后注意患者

定期进行听力检查, 了解治疗效果。治疗中注意观察患者身体的各项指标, 出现问题及时报告处理。询问病人身体感受, 指导病人采取呼吸疗法、冥想或音乐疗法等转移注意力, 减轻身体上的不适感, 若有必要, 可对病人施以镇静或镇痛治疗。

1.2.4 治疗时认知干预

用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人讲述突发性耳聋的知识, 介绍治疗流程与目的, 告知治疗期间需注意的一些事项。积极解答病人提问, 打消其顾虑。提前告诉病人各项诊疗与护理操作的目的和意义, 让病人能够做好充分的心理准备。告诉病人药物的名称、禁忌、作用、用量与用药途径等, 嘱病人一定要规律用药, 千万不能擅自停药, 也不能随意调整用药量, 以免影响疗效。若病人记忆力比较差, 可让其通过设置闹钟的方式提醒用药。

1.2.5 治疗时环境管理

营造舒适且安全的诊疗环境, 强化空气消毒力度。根据天气变化, 酌情调整室温。确保室内光线柔和, 物品摆放整齐, 空气清新, 地面整洁, 没有噪音。若条件允许, 可适当摆放绿植, 目的在于美化环境, 增添生机。于走廊与卫生间中张贴“防跌倒”等警示标语, 若有必要, 可在卫生间中铺设防滑垫。

1.2.6 治疗期间饮食调整

根据病人个体差异, 同时结合突发性耳聋的治疗原则, 对其饮食结构作出适当的调整。要求病人饮食清淡, 食用高纤维与高蛋白的食物, 禁食油腻、辛辣与生冷的食物。嘱病人多吃果蔬, 多喝温水, 适当补充微量元素。

1.2.7 建立家庭支持体系

做好家属的思想工作, 及时告诉家属病人的治疗与康复进程, 让家属能够放心。嘱家属多关心病人, 多陪伴病人, 多鼓励病人, 让病人能够得到更多的情感支持。

1.3 观察指标

对比两组患者护理后的 SAS、SDS 评分, SAS 评分以 50 分为分界线, <50 分则状态正常, 50-60 分为轻度焦虑, 61-70 分为中度焦虑, >70 分为重度焦虑; SDS 评分以 53 分为分界线, <53 分则状态正常, 53-62 分为轻度抑郁, 63-72 分为中度抑郁; >72 分为重度抑郁。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

对照组和研究组各 60 例, 护理结束后研究组 SAS 和 SDS 评分均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 1:

表 1 对照组与研究组护理后 SAS、SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 护理后 SAS 评分 | 护理后 SDS 评分 |
|----------|----|--------------|--------------|
| 对照组 | 60 | 55.13 ± 2.01 | 54.14 ± 3.26 |
| 研究组 | 60 | 44.24 ± 1.68 | 43.16 ± 2.25 |
| <i>t</i> | - | 32.201 | 21.472 |
| <i>P</i> | - | 0.001 | 0.001 |

3 讨论

突发性耳聋的发病较为突然, 患者会存在听力下降甚至听力完全丧失的情况, 对于患者的生活、工作、学习等都造成较大程度的影响, 如果不及时治疗或者任其发展, 患者听力造成影响, 在病情发展严重时可能会导致患者永久性神经性耳聋^[4]。所以对此疾病实施有效、及时的治疗非常重要, 在临床上治疗和护理是相辅相成的, 有效的治疗必须配合优质的护理措施, 才能保证治疗效果^[5]。快速康复理念主要是指在患者治疗过程中进行诸多有针对性、有效的护理措施, 达到缓解患者手术应激反应, 减少患者并发症的发生的目, 可以很好促进患者恢复, 是临床应用效果较好的一种护理方式。虽然快速康复的护理效果较好, 但是由于部分护理人员还被传统的护理理念束缚, 并没有真正的将快速康复护理理念融入到临床护理工作中, 这需要相关工作人员加强护理人员的专业培训, 让护理人员意识到快速康复护理的优点, 提升快速康复护理在临床的应用率。

在本次研究中我们对研究组患者实施了快速康复护理, 在治疗前我们对研究组患者进行了沟通和交流, 疏导患者紧张、焦虑、恐惧的情绪, 帮助其树立积极治疗的心态。有大量的研究数据表明, 情绪对于患者病情影响较大, 如果患者治疗过程中是积极、乐观的心态, 会刺激人体多巴胺的分泌, 使患者充满精力和希望, 而不良的情绪反应会使患者出现自主神经功能紊乱和肾上腺素等的分泌, 可能加重病情发展, 加大治疗难度, 所以良好的治疗心态对于患者来说是非常重要的^[6]。治疗过程中我们对患者实施了针对性的并发症预防措施, 突发性耳聋患者本身受到病痛的影响, 而并发症的发生会导致加重患者病情, 减轻患者对治疗依从性, 使其治疗效果下降。所以在治疗过程中需

要指导患者以打哈欠、张口、吞咽等措施进行中耳调压, 并合理安排吸氧时间, 控制好治疗过程中的不良因素, 指导患者正确进行治疗, 减少患者并发症的发生率, 促进患者恢复^[7]。治疗中患者的感受可能影响到患者对治疗的依从性, 因为患者接受的是从未了解过的一种治疗方式, 如果对这种治疗方式感受较差, 可能会使患者出现抵触心理, 影响后续治疗进程, 所以治疗过程中我们密切关注患者的感受, 使其处于较为舒适的治疗环境中, 提高了患者对治疗的接受度, 使得治疗效果提高^[8]。在护理周期结束后, 我们对比了两组患者的 SAS、SDS 评分以及治疗期间的并发症发生率, 研究组 SAS、SDS 评分明显低于对照组。

综上所述, 在使用高压氧治疗的突发性耳聋患者的护理中融入快速康复护理理念, 可以有效缓解不良情绪, 增强治疗信心, 减少并发症的发生, 治疗效果较好, 临床使用价值较高, 建议推广使用。

参考文献

- [1] 赖海花, 刘珍红. 快速康复护理理念对高压氧治疗的突发性耳聋护理效果探究[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(06): 1041-1043.
- [2] 王萍. 康复护理在突发性耳聋患者中的应用——评《耳鸣耳聋》[J]. 中国医学装备, 2022, 19(02): 210-211.
- [3] 刘芮. 护理干预对突发性耳聋患者护理效果以及护理满意度探讨[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37(04): 209-211.
- [4] 吴静, 张海燕, 王书谦, 等. 高压氧在突发性耳聋治疗中的应用进展[J]. 中华耳科学杂志, 2021, 19(02): 332-336.
- [5] 贾春红. 分析高压氧治疗突发性耳聋的疗效及护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(31): 288-289.
- [6] 徐瑾, 薛鑫淼, 陈学敏, 等. 高压氧治疗突发性耳聋的效果及不良反应[J]. 西北国防医学杂志, 2020, 41(01): 63-67.
- [7] 张辉. 高压氧护理对突发性耳聋患者的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(04): 148+150.
- [8] 杨雪慧. 高压氧治疗高原地区突发性耳聋患者常见的护理问题及护理干预措施[J]. 青海医药杂志, 2020, 50(02): 31-32.

版权声明: ©2023 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