

## 改良乳突根治加鼓室成形术治疗中耳炎的手术护理配合

杨丽倩

河北省香河县人民医院 河北廊坊

**【摘要】目的** 探讨分析改良乳突根治加鼓室成形术治疗中耳炎的手术护理配合。**方法** 研究着手时间与终止时间分别为2021年3月和2022年4月,通过电脑所编辑随机抽选程序作用下,在上述所提及的这段时间内选择我院接受改良乳突根治加鼓室成形术治疗的中耳炎患者50例作为本次研究的探讨对象,对其进行了两个不同组别的划分,其中一组为共计25例使用常规护理的对照组,另外一组为共计25例使用加强手术护理配合的观察组,对患者最终所拥有的临床成效进行相互之间的比较。**结果** 患者其听力恢复情况更加理想的一个组别为观察组( $P<0.05$ )。最终所拥有的满意度相对更高的一个组别为观察组( $P<0.05$ )。**结论** 对于出现中耳炎并接受改良乳突根治加鼓室成形术开展临床治疗的患者而言,对其在接受治疗的过程中施以加强手术护理进行配合,能够让患者听力得到更加理想的恢复,患者能够拥有更高的满意度。

**【关键词】** 改良乳突根治; 鼓室成形术; 中耳炎

### Nursing cooperation of modified mastoidectomy plus tympanoplasty in the treatment of otitis media

Liqian Yang

Hebei Xianghe People's Hospital Langfang, Hebei

**【Abstract】 Objective** To explore and analyze the nursing cooperation of modified mastoidectomy plus tympanoplasty in the treatment of otitis media. **Methods** The starting time and ending time of the study were March 2021 and April 2022 respectively. Under the effect of the random selection program compiled by the computer institute, 50 patients with otitis media who received modified mastoidectomy plus tympanoplasty in our hospital during the above mentioned period were selected as the subjects of this study. They were divided into two different groups. One group was a control group of 25 patients using conventional nursing, The other group is the observation group with 25 cases of strengthened surgical nursing cooperation, and the final clinical results of the patients were compared with each other. **Results** The observation group was a better group for hearing recovery ( $P<0.05$ ). The final group with higher satisfaction was the observation group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** For patients with otitis media and receiving clinical treatment with modified mastoidectomy and tympanoplasty, strengthening surgical nursing during the treatment process can make the patients' hearing recover more ideal and the patients can have higher satisfaction.

**【Key words】** Modified radical mastoidectomy; Tympanoplasty; tympanitis

中耳炎是临床上所常见的一种耳科疾病,患者多表现为耳痛、流脓以及听力下降等症状,临床针对该疾病症状多采用改良乳突根治加鼓室成形术的方式为患者施以治疗,而该手术治疗的精密程度较高,需要良好的配合才能更好的完成手术,让患者拥有更理想的成效<sup>[1]</sup>。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究着手时间与终止时间分别为2021年3月和2022年4月,通过电脑所编辑随机抽选程序作用下,在上述所提及的这段时间内选择我院接受改良乳突根治加鼓室成形术治疗的中耳炎患者50例作为本

次研究的探讨对象，对其进行了两个不同组别的划分，其中一组为共计 25 例使用常规护理的对照组，另外一组为共计 25 例使用加强手术护理配合的观察组；对照组中存在男 13 例，女 12 例，年龄最低至 25 岁，最高至 74 岁，均值（57.25±6.25）岁；观察组中存在男 14 例，女 11 例，年龄最低至 26 岁，最高至 73 岁，均值（57.64±6.34）岁；使患者的基线资料进行相互之间的比较，不具备差异性（ $P > 0.05$ ）。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

被规划为对照组的患者，对其主要是通过常规护理模式开展相应的干预工作。

### 1.2.2 观察组

被规划为观察组的患者，对其主要是通过加强手术护理配合模式开展相应的护理干预工作，其所涉及到的具体干预工作内容如下：（1）术前护理配合：①术前访视：在患者正式接受手术治疗之前，护理人员需要对患者现阶段的实际病情进行观察，并将患者在手术治疗过程中需要注意的相关事项进行告知，并让患者能够知晓手术治疗对疾病恢复的重要性以及手术开展是非常安全的，让患者所出现的不良情绪得到良好的缓解，从而让患者拥有更高的临床手术配合度。②术前准备：在实施手术前，护理人员需要将手术过程中所常规使用的耳科手术器械包、耳科显微手术器械包以及相应的手术所需器械和物品进行精准的准备，并将相应的手术器材调整至最佳的状态，以便后续手术的顺利开展。（2）术中配合：当患者正式进入到手术室之后，巡回护士需要详细的对患者的个人信息进行核对，在检查无误之后，需要让麻醉医生对患者实施麻醉处理。同时护理人员需要对患者的体位进行一定的调整，并在此过程中要使用更加轻柔的动作，让患者的头部能够偏向健侧，将患者的头部与主刀医生的距离，以及肢体与手术床金属部分之间的距离进行良好的调整，避免患者出现不必要的损伤。巡回护士在整

个手术过程之中需要根据医生所下达的命令及时进行相关仪器设备的调试，并适当将手术床进行倾斜，对患者实时的各项生命体征情况进行记录与观察。器械护士需要在手术前 20 分钟的时间内将所使用的各项手术器械进行清点并整理好，做好相应的消毒工作，同时还需要完成颞肌筋膜制备、乳突根治和轮廓化、同期鼓室成形以及耳甲腔成形的配合工作，将手术者的手术实施时间减少，确保手术治疗能够更加顺利的完成。（3）术后护理配合：在手术完成后巡回护士以及器械护士需要对手术中所使用的各项器械进行清点并清洁，做好相应的保护和管理的工作，需要对患者的生命体征进行密切的观察，在手术完成后 20 分钟内没有出现任何的异常情况，则可以将患者送回到病房之中，并与病房护士进行及时的信息交接。

### 1.3 观察指标

（1）听力恢复情况：针对于患者的听力恢复情况进行两个组别之间的比较，其中主要是对患者气导听阈变化情况以及气鼓导差变化情况进行相应的分析。

（2）满意度：满意度分级为非常满意、满意以及不满意，相应级层数值确定是通过我院根据实际临床情况所规划出的调查量表，而该量表的总分值设定为百分制，按照上述的级层划分其所对应的分数值范围为 85-100 分、60-84 分以及 0-59 分。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，经 t 检验，计数资料经  $\chi^2$  检验，以（%）表示，差异有统计学意义为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的听力恢复情况

由表 1 结果所示，患者其听力恢复情况更加理想的一个组别为观察组（ $P < 0.05$ ）。

### 2.2 对比两组患者的满意度

由表 2 结果所示，最终所拥有的满意度相对更高的一个组别为观察组（ $P < 0.05$ ）。

表 1 对比两组患者的听力恢复情况（ $\bar{x} \pm s$ , dB）

组别	例数	气导听阈变化	气鼓导差变化
观察组	25	25.89±7.25	12.34±4.24
对照组	25	40.36±12.25	22.84±6.36
t		5.082	6.868
P		0.000	0.000

表2 对比两组患者的满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	25	16 (64.00)	9 (36.00)	0 (0.00)	25 (100.00)
对照组	25	12 (48.00)	7 (28.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
$\chi^2$					6.818
P					0.009

### 3 讨论

出现中耳炎症状的患者还会出现流脓、鼓膜穿孔、耳痛以及听力下降等一系列的临床症状,在现阶段的临床治疗过程中多通过手术为患者施以治疗,临床上常规使用的手术治疗手段就是改良乳突根治加鼓室成形术开展相应的疾病医治<sup>[2]</sup>。虽然该手术治疗对患者能够产生较为显著的治疗成效,但是在手术过程中的各项手术护理工作的配合也是非常重要的一个环节,确保了患者能够拥有更好的成效结果<sup>[3-4]</sup>。

常规所开展的护理工作其并不注重对手术过程中各项操作的配合,虽然对患者实施了手术前的健康教育与指导,能够让患者相对更为稳定的情绪接受治疗<sup>[5]</sup>。但是所开展的乳突根治加鼓室成形术其在实际操作的过程中需要更加精细的配合,术耳所含有的组织结构也相对更为复杂,需要通过更好的手术护理进行配合,从而使得术者能够更加集中手术操作的开展<sup>[6]</sup>。手术护理配合工作的实施,其重点的干预内容在与对患者进行手术前的访视、手术过程中保证所需物品的完整性、对患者进行合理体位的调整以及对患者进行生命体征的加强监护和完成准确的器械传递等过程<sup>[7]</sup>。通过术前访视让患者对于手术治疗所出现的恐惧心理得到一定程度的缓解,让患者拥有的依从性得到有效提升,并在手术前和手术过程中准备适当的手术器械,让术者能够更加顺利的完成手术,将手术时间缩短,尽最大可能的规避了手术中出现意外事件的概率<sup>[8]</sup>。

综上所述,对于出现中耳炎并接受改良乳突根治加鼓室成形术开展临床治疗的患者而言,对其在接受治疗的过程中施以加强手术护理进行配合,能够让患者听力得到更加理想的恢复,患者能够拥有更高的满意度。

### 参考文献

- [1] 张丽煌,闫明. 探究中耳胆脂瘤患者 在使用改良乳突根治及鼓室成形术治疗后的治疗效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(21):85-86.
- [2] 刘焕鑫. 乳突根治加鼓室成形术治疗慢性中耳炎的疗效分析[J]. 中华养生保健,2021,39(9):195-196,封3.
- [3] 庞朝福. 开放式乳突根治术联合鼓室成形术治疗胆脂瘤型中耳炎患者的临床效果[J]. 中国民康医学,2020,32(17):48-49.
- [4] 魏鑫鑫. 改良乳突根治术联合鼓室成形术治疗胆脂瘤中耳炎的效果及安全性[J]. 中国实用医刊,2022,49(3):24-27.
- [5] 周磊,曾京宇,李育广,等. 乳突根治加鼓室成形术治疗慢性中耳炎[J]. 中国现代医生,2020,58(4):66-68.
- [6] 贺益文. 探求胆脂瘤中耳炎采用完壁式乳突根治鼓室成形术治疗的效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(44):66-67.
- [7] 谷长宏,王升举. 完壁式乳突根治并鼓室成形术治疗慢性化脓性中耳炎的临床有效性分析[J]. 临床和实验医学杂志,2021,20(1):104-107.
- [8] 章晓妍,朱能. 半完壁式乳突根治术联合鼓室成形术治疗高龄中耳胆脂瘤的疗效分析[J]. 浙江创伤外科,2021,26(3):510-512.

收稿日期: 2022年11月10日

出刊日期: 2022年12月10日

引用本文: 杨丽倩 改良乳突根治加鼓室成形术治疗中耳炎的手术护理配合[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(11):1-3

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200659

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



OPEN ACCESS