

## 针对性护理对慢性化脓性中耳炎行耳内镜下鼓膜修补手术患者的影响

侯叶丽

江苏省苏州市姑苏区苏州眼耳鼻喉科医院 江苏苏州

**【摘要】目的** 研究针对性护理对慢性化脓性中耳炎行耳内镜下鼓膜修补手术患者的影响。**方法** 择取 2023 年 1 月-2024 年 12 月在江苏省苏州市姑苏区苏州眼耳鼻喉科医院行耳内镜下鼓膜修补手术治疗的慢性化脓性中耳炎患者中的 90 例为研究对象，依照患者入院时间顺序予以分组，对照组（45 例）采用常规护理，观察组（45 例）采用针对性护理，对比两组护理效果。**结果** 观察组手术出血量、手术时间、VAS 评分、CCES 评分明显优于对照组，术后真菌感染发生率更低，护理满意度更高， $P<0.05$ ，具有统计学意义。**结论** 针对性护理对慢性化脓性中耳炎行耳内镜下鼓膜修补手术患者的护理效果显著，建议推广应用。

**【关键词】** 针对性护理；慢性化脓性中耳炎；耳内镜下鼓膜修补手术；护理效果

**【收稿日期】** 2025 年 2 月 6 日

**【出刊日期】** 2025 年 3 月 8 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250136

### The impact of targeted nursing on patients undergoing endoscopic tympanic membrane repair surgery for chronic suppurative otitis media

Yeli Hou

Suzhou Eye, Ear, Nose and Throat Hospital, Suzhou, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To investigate the effect of targeted nursing on patients undergoing otoendoscopic tympanic membrane repair surgery for chronic suppurative otitis media. **Methods** Ninety patients with chronic suppurative otitis media who underwent otoendoscopic tympanic membrane repair surgery at Suzhou Eye, Ear, Nose and Throat Hospital in Gusu District, Suzhou City, Jiangsu Province from January 2023 to December 2024 were selected as the study subjects. The patients were divided into two groups according to their admission time. The control group (45 cases) received routine nursing care, while the observation group (45 cases) received targeted nursing care. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The observation group had significantly better surgical bleeding, operation time, VAS score, and CCES score than the control group. The incidence of postoperative fungal infection was lower, and nursing satisfaction was higher,  $P<0.05$ , Has statistical significance. **Conclusion** Targeted nursing has a significant nursing effect on patients with chronic suppurative otitis media undergoing endoscopic tympanic membrane repair surgery, and it is recommended to promote its application.

**【Keywords】** Targeted nursing; Chronic suppurative otitis media; Ear endoscopic tympanic membrane repair surgery; Nursing effect

慢性化脓性中耳炎属于目前比较多见的一种疾病，是中耳急性化脓性炎症，病程超过 6-8 周，并且炎症已经侵入到中耳的黏膜、骨膜或者深达骨质，常与慢性乳突炎合并存在。耳痛为该病的早期症状，疼痛可经三叉神经放射至同侧额、牙齿，或整个半侧头部<sup>[1]</sup>。鼓膜穿孔前，慢性化脓性中耳炎患者的全身症状较明显，有畏寒、发热、怠倦、呕吐、腹泻等症状<sup>[2-3]</sup>。患耳还可能

有搏动性耳鸣，导致听力逐渐下降<sup>[4]</sup>。病变侵入内耳还可出现眩晕<sup>[5]</sup>。耳内镜下鼓膜修补手术是通过组织移植技术修复穿孔鼓膜，以恢复鼓膜完整性和提高听力的手术方式<sup>[6-7]</sup>。耳内镜下鼓膜修补手术方式具有手术时间短、并发症低、风险较小等优点，且术后恢复良好，鼓膜再穿孔的几率也较低。慢性化脓性中耳炎通过行耳内镜下鼓膜修补手术，患者不仅可以恢复鼓膜的完整性，还可以在在一定程度上提高听力，改善生活质量。本文对 90 例行耳内镜下鼓膜修补手术治疗的慢性化脓

性中耳炎患者采用针对性护理与常规护理对照研究，具体内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究筛选出 90 例于 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间内在江苏省苏州市姑苏区苏州眼耳鼻喉科医院行耳内镜下鼓膜修补手术治疗的慢性化脓性中耳炎患者为研究对象，按照患者入院时间顺序分为对照组和观察组（每组各 45 例）。观察组男 24 例，女 21 例；年龄（18-60）岁，均值（32.41±4.37）岁；病程 6-16 个月，均值（8.75±1.62）个月；对照组男 22 例，女 23 例；年龄（19-59）岁，均值（31.69±4.53）岁；病程 7-15 个月，均值（8.92±1.85）个月；两组数据比较， $P>0.05$ ，无显著性差异。纳入标准：慢性化脓性中耳炎；年龄≥18 周岁；符合手术指征；沟通能力良好。排除标准：先天疾病；严重心脑血管疾病；肝肾等器官功能不足；高血压；糖尿病；恶性肿瘤；既往骨膜穿孔治疗史；严重精神障碍；语言障碍；认知障碍；妊娠及哺乳期妇女；不愿配合研究工作。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组采用常规护理。

给予患者术前方式、健康宣教、术中配合、术后注意事项等常规护理。

#### 1.2.2 观察组采用快速康复外科护理。

（1）针对性术前护理。由护理人员对患者及其家属进行术前健康宣教，普及慢性化脓性中耳炎及耳内镜下鼓膜修补手术的相关知识、讲解手术流程、手术风险、护理措施及相关注意事项等。术前评估患者心理状态，给予患者心理疏导，舒缓其紧张、焦虑等负性情绪，讲述治疗成功的案例，增强患者康复信心<sup>[8-9]</sup>。

（2）术中护理。协助患者采取正确手术体位，严格遵循无菌操作原则，密切监测患者各项生命体征变化，手术过程中，积极配合医生操作。慢性化脓性中耳炎患者容易在术后发生真菌感染，要重点关注术中耳道的良好通风。对于耳道狭窄的患者，要扩大耳道，

让术腔通气顺畅，提升术腔清洁能力，降低术后真菌感染发生风险。

（3）术后护理。术后做好局部清洁，按时更换敷料，并保持干燥<sup>[10]</sup>。可使用干净纱布或棉签轻轻擦拭，注意避免使用刺激性或有潮湿效果的清洁剂。嘱患者不要触摸伤口，不要使用耳棒等物品，不要自行掏耳朵，以免破坏耳道内环境或引发感染。遵医嘱使用抗菌药物，切勿擅自漏服或停药。观察患者是否存在感染情况，如耳周红肿、分泌物异常等，如有异常立即采取对应处理措施。为患者营造良好的住院环境，保持室内空气良好，定时消毒通风好，降低感染风险。术后避免剧烈活动，因为剧烈运动可能会导致听骨链移位或鼓膜移位，导致手术失败。术后三天内患者应平卧，保护耳朵。术后需注意在洗澡、洗头、洗脸时不可以让水进入到耳内，如果进入到耳内可能会引起感染，影响术后恢复。

### 1.3 观察指标

对比两组术后真菌感染发生率、手术出血量、手术时间、术后疼痛（VAS）评分、生活质量（CCES）评分、护理满意度。

### 1.4 统计学方法

调研数据运用 SPSS23.0 系统分析，计数运用（ $\bar{x} \pm s, \%$ ）代替，差别比照运用  $t, \chi^2$  检测， $P<0.05$ ，实验价值显现。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后的生活质量（CCES）评分对比详情

观察组 CCES 评分与对照组相比， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。详细参照表 1。

### 2.2 两组患者的手术出血量、手术时间对比详情

观察组手术出血量、手术时间与对照组相比， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。详细参照表 2。

### 2.3 两组患者的术后疼痛（VAS）评分对比详情

观察组 2.53±0.41（分），对照组 3.67±0.67（分），观察组 VAS 评分与对照组相比， $t=11.286, P<0.05$ ，差异具有统计学意义。

表 1 两组患者护理前后的生活质量（CCES）评分对比（ $\bar{x} \pm s, \text{分}$ ）

组别	例数	活动限制		临床症状	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	45	9.27±1.52	12.36±1.39	25.29±1.62	34.47±1.85
对照组	45	9.25±1.47	11.09±1.58	25.26±1.59	30.23±1.61
t		0.125	5.237	0.524	9.521
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组患者护理前后的生活质量 (CCES) 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术出血量 (mL)	手术时间 (min)
观察组	45	5.76±1.27	70.15±3.09
对照组	45	7.85±1.59	75.28±3.85
t		7.833	5.269
P		<0.05	<0.05

#### 2.4 两组患者的术后真菌感染发生率对比详情

观察组 2 (4.44%), 对照组 9 (20.00%), 观察组术后真菌感染发生率与对照组相比,  $\chi^2=5.286$ ,  $P<0.05$ , 差异具有统计学意义。

#### 2.5 两组护理满意度对比详情

观察组 44 (97.78%), 对照组 37 (82.22%), 观察组护理满意度与对照组相比,  $\chi^2=4.153$ ,  $P<0.05$ , 差异具有统计学意义。

### 3 讨论

慢性化脓性中耳炎主要是由急性化脓性中耳炎迁延形成的, 如果患者的全身或局部抵抗力下降, 患有急性中耳炎时容易演变为慢性中耳炎。慢性化脓性中耳炎的常见致病菌主要包括金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌以及变形杆菌等, 患者可出现耳鸣、耳溢液以及听力下降等症状, 严重影响患者的生活质量。耳内镜下鼓膜修补手术治疗慢性化脓性中耳炎的效果显著, 改手术方法具有具有创伤小、术后恢复快、术后无需耳内或耳后填塞及加压包扎、术后疼痛轻、恢复快及有效控制炎症和提高听力等多重优势, 使得其在治疗慢性化脓性中耳炎方面表现出色。耳内镜下鼓膜修补手术治疗慢性化脓性中耳炎的护理对提升手术效果非常重要。针对性护理是指根据患者的具体病情、身体状况、护理需求等因素, 制定个性化的护理方案, 以满足患者在疾病治疗过程中的各种需求。针对性护理在耳内镜下鼓膜修补手术治疗慢性化脓性中耳炎中起着至关重要的作用, 它有助于手术的成功和患者的快速康复。针对性护理能够确保患者在术前得到充分的评估和准备, 能够确保患者了解手术过程、手术风险及注意事项, 减轻患者的焦虑和恐惧情绪, 提高患者的手术配合度。在手术过程中, 针对性护理能够确保手术操作的精确性和安全性, 严格遵守手术过程中无菌操作, 降低感染风险, 确保手术的顺利进行。术后, 针对性护理对于患者的快速康复至关重要, 能够确保患者得到针对性的康复指导, 从而促进患者的全面康复。

综上所述, 针对性护理在耳内镜下鼓膜修补手术治疗慢性化脓性中耳炎中发挥着不可替代的作用, 它

不仅能够确保手术的成功和安全性, 还有效降低患者术后真菌感染发生率, 改善手术相关指标, 减轻患者术后疼痛, 提高患者生活质量与护理满意度, 应用效果好, 值得推广, 建议提倡。

#### 参考文献

- [1] 罗大虎. 耳内镜下鼓膜修补术对慢性化脓性中耳炎患者疼痛及听力水平的影响[J]. 河南医学研究, 2020, 29(11): 1987-1988.
- [2] 蔡建, 邓建华. 耳内镜下鼓膜修补术治疗慢性化脓性中耳炎鼓膜穿孔的临床效果观察[J]. 医药前沿, 2020, 10(8): 45-46.
- [3] 王忠勋, 刘勇, 李超, 等. 湿耳条件下耳内镜鼓膜修补术对慢性化脓性中耳炎患者听力及咽鼓管功能的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(23): 3235-3238.
- [4] 王洁, 赵真, 吴元庆, 等. 内镜与显微镜下鼓膜修补术治疗慢性化脓性中耳炎患者的疗效及安全性对比分析[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2021, 28(11): 694-696, 704.
- [5] 施丽, 李秋洁, 杨阳. 慢性化脓性中耳炎患者接受舒适化护理临床价值[J]. 养生保健指南, 2024(13): 34-36.
- [6] 萧锦兰, 李文妍, 吴丽琼. 基于内心需求的综合护理对化脓性中耳炎患者护理体验的质性研究[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(7): 148-150.
- [7] 周姣娟, 周培明. 90 例经耳内镜下鼓膜修补术护理配合[J]. 东方药膳, 2022(16): 269-270.
- [8] 席娜, 任蓉. 细化护理干预对慢性化脓性中耳炎患者负性情绪和生活质量的影响[J]. 贵州医药, 2023, 47(2): 330-331.
- [9] 王旭波. 耳内镜下鼓膜修补术治疗慢性化脓性中耳炎效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(34): 164-165.
- [10] 丁墨冉, 蒋成义, 王伟, 等. 耳内镜下鼓膜修补手术治疗湿耳期中耳炎的临床疗效分析[J]. 中华全科医学, 2021, 19(2): 212-216.

版权声明: ©2025 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