

SOP 指导下护理流程优化在鼓室球瘤围术期中的作用分析

杨金华

巴音郭楞蒙古自治州人民医院 新疆库尔勒

【摘要】目的 分析 SOP 指导下护理流程优化在鼓室球瘤围术期中的作用。**方法** 本次研究选择 2022 年 9 月—2024 年 9 月在我院接受医治的鼓室球瘤患者，共 108 例，随机分为观察组与对照组，各 54 例，对照组围术期实施常规护理，观察组围术期实施 SOP 指导下护理流程优化模式。对比两组护理前后听力质量、对比两组患者并发症发生率、对比两组患者舒适度和耳鸣程度。**结果** 护理前观察组骨导听力气导听力无显著差异，护理后观察组骨导听力气导听力高于对照组；观察组并发症发生率低于对照组；护理前观察组 GCQ、THI 无显著差异；护理后观察组 GCQ 评分高于对照组，观察组 THI 评分低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** SOP 指导下护理流程优化用在鼓室球瘤围术期中，有利于减少耳鸣程度、提高舒适度，提高听力质量，因此可不断推广和应用。

【关键词】 SOP 指导下；护理流程优化；鼓室球瘤围术期；护理效果

【收稿日期】 2024 年 12 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20250052

Analysis of the role of nursing process optimization under the guidance of SOP in the perioperative period of glomus tympanic tumor

Jinhua Yang

Bayinguoleng Mongolian Autonomous Prefecture People's Hospital, Korla, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the role of nursing process optimization under the guidance of SOP in the perioperative period of glomus tympanic tumor. **Methods** A total of 108 patients with glomus tympanic tumor who were treated in our hospital from September 2022 to September 2024 were selected in this study and randomly divided into an observation group and a control group, with 54 cases in each group. The control group received routine nursing during the perioperative period, and the observation group implemented the nursing process optimization mode under the guidance of SOP during the perioperative period. The hearing quality before and after nursing, the incidence of complications, and the comfort and tinnitus degree of the two groups were compared. **Results** There was no significant difference in bone conduction hearing and air conduction hearing between the observation group before nursing, and the bone conduction hearing and air conduction hearing of the observation group after nursing were higher than those of the control group; the incidence of complications in the observation group was lower than that of the control group; there was no significant difference in GCQ and THI between the observation group before nursing; the GCQ score of the observation group after nursing was higher than that of the control group, and the THI score of the observation group was lower than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The optimization of nursing process under the guidance of SOP is applied in the perioperative period of glomus tympani tumor, which is conducive to reducing the degree of tinnitus, improving comfort and improving hearing quality, so it can be continuously promoted and applied.

【Keywords】 Under the guidance of SOP; Optimization of nursing process; Perioperative period of glomus tympani tumor; Nursing effect

颈静脉球瘤是指发生在颈静脉球体外膜沿迷走神经耳支和舌咽神经鼓室等部分分布的神经节肿瘤，发生在中耳鼓室则称为鼓室球瘤^[1]。鼓室球瘤好发群体

41-70 岁女性，生长缓慢，病程最长达几十年，此疾病属于良性肿瘤，通常采用手术方法治疗^[2-3]。研究显示，在围术期间，配合科学护理干预，可提高治疗效果，因

此文章分析 SOP 指导下护理流程优化在鼓室球瘤围术期中的作用。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

本研究选择 2022 年 9 月-2024 年 9 月在我院接受医治的鼓室球瘤患者，共 108 例，随机分为观察组与对照组，各 54 例，两组患者一般资料无显著差异 ($P > 0.05$)，详见表 1。

表 1 一般资料

组别	性别 (例)		平均年龄 (岁)	平均病程 (年)
	男	女		
观察组	17	37	56.18±4.12	3.11±1.02
对照组	15	39	56.15±4.14	3.13±1.05
χ^2/t	0.178		0.038	0.100
P	0.673		0.970	0.920

1.2 研究方法

所有患者均实施鼓室球瘤术治疗。

给予对照组围术期常规护理干预，术前为患者讲述手术注意事项，疾病治疗过程等，实时观察患者生命体征。

观察组采用 SOP 指导下护理流程优化：(1) 组建护理小组，在护士长带领下，梳理手术流程、护理内容等，细化手术护理重点。采用书面文件方式，改进、优化护理流程。保证护理精细化和规范化。(2) 绘制护理流程，首先护理交接，护士仔细观察患者病历信息和手术信息，指导患者保持良好体位，妥善固定患者身躯，避免患者坠床。护理人员辅助医生指导患者摆放正确体位，患者患侧部位耳朵需朝上，保持健侧卧位。护理人员控制手术环境光照亮度和湿度，保暖和防寒，为患者提供补液支持。手术前，准备好各种器械。术后指导患者饮食清淡，为患者排忧解难，改善不良情绪。指导患者适当做户外锻炼，重视保暖，提高免疫力。(3) 根据手术要求，结合鼓室球瘤手术操作环节和步骤，制定护理措施。(4) 护士长带领组内成员参与培训考核，内容包含手术交接，护理重点和流程，通过案例分析、短视频等方式学习，将所学内容传递到微信平台上，便于日后翻阅和检查。(5) 护士长监督护理落实情况，一旦出现偏移，需及时改正。护士实施 SOP 期间，准

确记录存在的问题，反馈给护士长，共同讨论分析，促使护理流程得以优化。

1.3 观察指标

- (1) 对比两组护理前后听力质量；
- (2) 对比两组患者并发症发生率；

(3) 对比两组患者舒适度 (采用 GCQ 评估患者舒适度，分数区间为 28-112 分，分数越低，说明患者舒适度越不佳) 和耳鸣程度 (采用耳鸣残障量表进行评估，分数区间为 0-100 分，分数越高，说明患者耳鸣程度越不好)。

1.4 统计资料

采取 $[n (\%)]$ 表示文章并发症， χ^2 检验。采用 $\bar{x} \pm s$ 表示患者听力质量、舒适度、耳鸣程度， t 检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义，所用软件是 SPSS26.0。

2 结果

2.1 两组患者护理前后听力质量对比

护理后，观察组骨导听力与气导听力均高于对照组 ($P < 0.05$)，详见表 2。

2.2 两组患者并发症发生率对比

观察组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者舒适度和耳鸣程度对比

护理后，观察组舒适度与耳鸣程度指标均优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 4。

表 2 两组患者护理前后听力质量对比 ($\bar{x} \pm s$, dBHL)

组别	骨导听力		气导听力	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	31.07±3.11	45.23±4.05	44.09±5.11	63.24±6.04
对照组	31.09±3.13	37.13±4.08	44.06±5.14	58.22±6.02
t	0.033	10.354	0.030	4.326
P	0.973	<0.001	0.976	<0.001

表 3 两组患者并发症发生率对比[n (%)]

组别	例数	面神经损伤	感染	总发生率
观察组	54	0(0.00)	1(1.85)	1(1.85)
对照组	54	3(5.56)	6(11.11)	9(16.67)
χ^2	-	-	-	7.053
<i>P</i>	-	-	-	0.008

表 4 两组患者舒适度和耳鸣程度对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	GCQ		THI	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	70.35±5.05	95.21±7.11	32.45±3.10	13.16±2.03
对照组	70.32±5.07	88.24±7.12	32.43±3.09	19.17±2.01
<i>t</i>	0.031	5.090	0.034	15.460
<i>P</i>	0.975	<0.001	0.973	<0.001

3 讨论

鼓室球瘤通常采用手术治疗方式,但手术效果与护理配合关联密切,由于护理工作涉及护理人员、手术环境和设备等多个方面,一旦某个环节出现失误,可能对治疗结果产生影响^[4-5]。SOP 是新型质量管理工具,可与操作环节紧密衔接,促使操作流程具有连续性,有利于提高护理质量,可解决存在的护理问题^[6-7]。与常规护理比较,SOP 指导下护理流程优化方法,有利于提高手术安全性。本次研究中,观察组并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。上述结果原因如下:SOP 可让手术环节相连,进一步提高护理关键点,有利于护理过程规范性,减少手术风险。

护理后,观察组骨导听力与气导听力均高于对照组($P<0.05$),说明 SOP 指导下,护理流程优化,有利于改善患者听力。

上述原因如下:SOP 建立阶段,通过一系列护理干预,可减少护理遗漏情况,有利于提高手术效果。通过描述护理细节,确定护理要点,能了解操作的目的,有利于提高听力质量^[8-9]。本次研究中,观察组舒适度与耳鸣程度指标均优于对照组($P<0.05$)。SOP 指导下护理流程优化,可促使患者身心保持愉快。上述原因如下:SOP 避免了护理盲目性和随意性,对深化患者认知、丰富护理技能有一定帮助,由此可降低耳鸣程度,减轻身心不适。

综上所述,基于 SOP 指导下护理流程优化措施,有利于改善鼓室球瘤患者听力,提高舒适度,值得推广和应用。

参考文献

- [1] 杨爱娟.SOP 指导下护理流程优化在鼓室成形术治疗中耳炎围术期中的应用效果[J].医学理论与实践,2024,37(15): 2654-2656.
- [2] 张冬梅,刘宁,闫利鹏,等.医护一体化护理在耳内镜视频下鼓室成形术中的应用价值[J].临床医学工程,2024,31(06):711-712.
- [3] Aurangzeb K, M S A H. Glomus jugulare tumors treatment by gamma knife radiosurgery: A single center study.[J]. Pakistan journal of medical sciences,2023,39(1): 46-49.
- [4] 唐文,葛忠诚.探究改良乳突根治+鼓室成形术治疗中耳炎的手术护理配合体会[J].中国医药指南,2022,20(33): 137-139.
- [5] 潘燕,易美连,姚小燕,等.手术室集束化护理策略在耳内镜下鼓室成形术中的构建及应用效果[J].中国当代医药,2022,29(28):179-181.
- [6] 沈俊成,许彬彬,席庆明,等.耳内镜下鼓室成形术联合围术期协同干预对慢性中耳炎患者的临床疗效研究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2022,6(14):131-134.
- [7] 谢丽霞,陈广秀,付佳,等.综合性护理模式在慢性化脓性中耳炎鼓室成形术中的应用疗效[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(06):199-202.
- [8] 曹小卿,史治新,简玉叶.综合性护理模式在慢性化脓性中耳炎鼓室成形术中的临床应用效果分析[J].山西医药

杂志,2021,50(13):2127-2129.

- [9] Rubens B D ,Carlos J L C ,Tardim P L , et al.Preservation of the facial and lower cranial nerves in glomus jugulare tumor surgery: modifying our surgical technique for improved outcomes.[J].European archives of oto-rhino-laryngology : official journal of the European Federation of Oto-Rhino-Laryngological Societies (EUFOS) : affiliated

with the German Society for Oto-Rhino-Laryngology - Head and Neck Surgery,2018,275(8):1963-1969.

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