

# 中医护理技术干预对突发性耳聋患者听力恢复的影响效果分析

赵敏 刘敏

绵阳市中医医院 四川绵阳 621000

**【摘要】目的** 探究突发性耳聋患者实施中医护理技术对听力恢复的影响。**方法** 选择 2021 年 1 月份至 2021 年 12 月份我院接收的 50 例突发性耳聋的病人作为本研究的主要成员, 对所有病人使用随机平衡法均分成对照组与实验组, 每组病人的数量为 25 例, 对照组实施常规护理, 实验组实施中医护理, 对比两组听力恢复情况、护理满意度。**结果** 护理满意度对比, 实验组高,  $P < 0.05$ ; 听力恢复效果对比, 实验组更高,  $P < 0.05$ 。**结论** 由此可见, 中医护理技术在突发性耳聋患者群体内实施新价值显著, 可加速患者听力恢复, 提升护理满意度, 值得推广。

**【关键词】** 中医护理; 突发性耳聋; 听力恢复**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 05-101-02

突发性耳聋属于耳科急性病的一种, 年龄多发生在四十岁左右。是指病人突然性的不明原因的听力下降, 大多单侧耳朵发病, 也有双耳同时发病的, 该病发作时可伴有耳内闷塞感、耳鸣及眩晕等症状。受听力的影响, 对病人的生活造成了诸多不便, 影响病人与其他人的正常沟通, 使其生活质量明显下降, 对病人的心理造成了巨大的压力, 如果治疗不及时, 极易造成永久性的耳聋<sup>[1]</sup>。常规的西医护理相对效果较差, 病人治疗的依从性不高。本文讨论使用中医护理技术治疗突发性耳聋, 以此来观察其听力恢复情况, 详见下文:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院 2021 年 1 月到 2021 年 12 月 50 例突发性耳聋患者为研究对象, 随机平衡法将这 50 例病人均分成了两组, 对照组与实验组, 每组病人的数量为 25 例。这些病人的年龄在 39-46 岁之间, 平均年龄为  $43.21 \pm 1.24$  岁。其中女性病人有 24 例, 剩余为男性病人。对我院在 2021 年 1 月份至 2021 年 12 月份收治的所有突发性耳聋病人各项情况进行汇总分析, 显示  $P > 0.05$ , 可开展研究。

**纳入标准:** (1) 患者及家属知晓此次研究, 均自愿参加, 且签署同意书; (2) 患者临床资料完整。

**排除标准:** (1) 精神疾病、意识障碍者; (2) 合并重症心脑血管疾病; (3) 耳鼻喉科合并者; (4) 恶性肿瘤者

### 1.2 方法

对照组的病人采用常规治疗及护理方法, ①心理护理干预 护士应积极主动地同患者沟通, 为患者讲解疾病相关知识, 针对耳聋伴随耳鸣的患者, 通过转移注意力, 缓解患者的心理负担, 借助聊天、看书等方式, 避免患者过于关注耳鸣病症。针对疗效不佳患者, 在取得患者及家属的同意后, 可佩戴合适的助听器, 避免耳聋影响生活与交际。②做好一般护理: 主动热情介绍医护人员, 消除患者因环境陌生所产生的抵触情绪, 尽快使患者的角色得到确认。③生活指导: 指导患者养成正确的饮食习惯、构建科学的膳食结构, 进食以低脂、低盐、清淡宜消化食物为主, 增加维生素 E 食物的摄入, 增加水果的摄入, 减轻高糖、高胆固醇、高盐分、辛辣、刺激食物的摄入。注意休息, 避免情绪产生较大波动, 避免长时间打电话、避免长时间戴耳机听音乐, 适当的放松自己的心情。

实验组的病人提供中医护理技术, 主要包括: 1、鸣天鼓, 护理人员指导病人调整好个人的呼吸, 并使双手手掌心按压患者的外耳道, 使用食指、中指、无名指以及小指横按住病人的两侧枕部, 叩击病人的后侧枕部, 左手和右手各二十四次, 之后再双手同时叩击四十八次。每天进行一次, 时间一般选

择在每天下午的五点至七点之间, 该时间段内肾气最为充足。2、为病人进行鼓膜按摩, 通过两手的中指按压病人的两耳耳屏, 尽可能使耳屏堵住病人的外耳道口, 通过一压一放的方法, 有节奏的重复, 每次按压数十次, 上午下午各一次。3、绝大部分耳聋耳鸣患者伴有失眠, 部分患者伴有眩晕, 单纯从治疗耳聋耳鸣角度效果差, 需要从改善睡眠入手。我科为病人进行了中药熏洗浴足治疗, 每晚睡前用温水加中药药包浴足 20-30 分钟, 加入当归、川芎、远志、牛膝、肉桂等中药, 药物加热后具有舒筋活血, 促进局部组织及周身血液和淋巴结循环, 改善大脑组织供养及机能, 并能疏通经络, 引火(血)下行, 符合中医“上病取下”的治疗原则, 以温阳活血、引火归元、安神助眠。4、为病人进行耳穴贴压的方式进行治疗, 使用王不留行籽贴压于病人的耳穴, 并进行适度的按、压、揉、捏等, 使病人感受到酸、麻、热、胀的感觉, 以此来达到治疗的目的。医护人员应在护理期间对患者耳部穴位进行压籽干预, 从而有效促进对于患者耳穴的刺激, 推动经络传导, 促进脏腑气血功能的改善。在此过程中, 医护人员的压籽取穴如下: 内耳、肾、心、神门, 确保患者耳部酸胀痛的感觉。与此同时, 应引导患者每天使用拇指和食指不断按压并在每周二、周五进行更换。

### 1.3 观察指标

对比两组患者听力阈值数据, 取其均值。

对比两组护理满意度。

### 1.4 统计学方法

本次研究涉及到的计数用  $n$  表示, 计量资料以均数  $\pm$  表示, 标准差使用  $(\bar{x} \pm s)$ , 通过  $t$  进行检验, 率的表示使用 %。参与本次研究的病人数据均由 SPSS21.0 统计学处理软件实施统计分析; 以  $P < 0.05$  位判断依据, 分析组内统计学差异, 可以进行研究。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度对比

实验组非常满意人数高于对照组、不满意低于对照组, 总体满意度, 实验组高,  $P < 0.05$ , 组间差异存在, 见下表 1。

### 2.2 两组患者护理前后听阈对比

表 2: 比较两组病人护理前后平均听阈值 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	数量	护理前	护理后
对照组	25	52.03 $\pm$ 7.49	41.53 $\pm$ 4.74
实验组	25	52.41 $\pm$ 6.38	31.94 $\pm$ 6.25
t		0.284	9.451
p		0.774	0.000

注: 同组治疗前与治疗后听阈指标对比差异显著,  $P < 0.05$

0.05.

在两组病人提供了不同的护理方式后,对两组病人护理前后的平均听阈值比较可知,实验组病人恢复效果更好,  $P < 0.05$ , 组间差异存在。

3 讨论

当病人出现突发性耳聋时,可能会出现几小时、几天的听力下降,该病因目前尚不明确,病情发展相对较快,会影响患者的生活与生产<sup>[2]</sup>。常规护理效果相对欠佳,而为病人使用中医护理技术,根据病人的身体情况进行相应的护理疗法,以使病人的突发性耳聋达到治疗的目的。耳部的按摩可以促进耳部周围的神经,提高周围血管的血透性,减轻病人的病情。使用耳穴贴压的方法,可以更好的刺激耳穴,保证血液通畅,恢复耳窍正常功能。中药熏洗浴足利用加热后的中药能舒筋活血、疏通经络,促进血液循环,得到开窍清宣、安神助眠

的目的,以此来促进听力恢复<sup>[3]</sup>。

综上所述,为突发性耳聋的病人提供中医护理技术,可以促进其耳部功能的恢复,提高治疗效果,病人的满意度亦更高,值得推广。

参考文献

[1] 赵晓芸. 中医护理对突发性耳聋患者眩晕、耳鸣及负面情绪的影响分析[J]. 反射疗法与康复医学, 2022, 3(08): 17-20.  
 [2] 周小冰, 廖小敏, 黄静怡. 揠针疗法联合耳周穴位注射治疗血瘀耳窍型突发性耳聋伴睡眠障碍的效果分析[J]. 中国社区医师, 2022, 38(07): 65-67.  
 [3] 赵爱华. 中医护理技术对突发性耳聋患者听力恢复的影响[J]. 光明中医, 2021, 36(15): 2618-2620.

表 1: 比较两组病人的护理满意度(例/%)

组别	例数	满意度			护理满意度
		非常满意	基本满意	不满意	
对照组	25	15 (60.00%)	5 (20.00%)	5 (20.00%)	20 (80.00%)
实验组	25	20 (80.00%)	5 (20.00%)	0 (0.00%)	25 (100.00%)
P 值	-				< 0.05

(上接第 98 页)

同时还能够使患儿的大脑产生很强的非肽类物质来稳定患儿的情绪以及缓解患儿疼痛的情况。

本文对进行眼科手术的小儿患者采用抚触和语言护理措施进行护理,能够有效的降低患者的应激反应,同时还能够提高小儿患者的治疗效果和预后的恢复情况,在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 刘婷, 关立南. 安抚与触摸护理对眼科手术患儿心理应激反应及家属满意度的影响[J]. 中国斜视与小儿眼科杂志, 2021, 26(04):36-38.

2021, 26(04):36-38.

[2] 李鲜丽. 观察眼科手术患者实施安抚和触摸护理对其应激状况和护理满意度的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 17(07):229.

[3] 洪全智, 杨兴翠. 语言安抚、抚触护理联合干预在支气管哮喘患儿心理护理中的应用[J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 26(08):1183-1187.

[4] 张金梅, 杜芬, 唐晓荣, 龙琦. 安抚及触摸护理对小儿眼科手术患儿心理应激反应及家属满意度的影响研究[J]. 临床医学工程, 2021, 23(09):1253-1254.

(上接第 99 页)

值得临床将其广泛应用。

参考文献

[1] 彭丽清. 基于双心医学的认知-存在团体干预在疗养院冠心病、心绞痛疗养员中的护理效果观察[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(29):84-87.

[2] 孙晓芳. 军队疗养院优质护理服务品牌的创建与实施——评《现代疗养院服务管理》[J]. 林产工业, 2020, 57(04):128-129.

57(04):128-129.

[3] 李兴杰. 护理质量分析对提高疗养护理工作水平的作用分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A5):250-251.

[4] 万青. 目标管理法在军队疗养院护理管理中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A1):265-267.

[5] 王亚军, 宋丽萍, 马静. 阶段阅读法在提高军队疗养院护理人员人文素养中的应用与效果评价[J]. 中国疗养医学, 2018, 27(05):483-485.

(上接第 100 页)

意率为 95.83%, 对照组为 83.33%。试验组明显高于对照组。两组对比, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。比较护士信任度, 试验组为 97.92%, 对照组为 85.42%。试验组明显高于对照组。两组对比, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

总之, 新生儿用全程优质护理模式, 能提高家属对护士的信任度以及对护理工作的满意率, 临床应用价值颇高。

参考文献

[1] 李芳. 新生儿护理中全程优质护理的实施效果[J]. 内蒙古中医药, 2021, 33(22):121.

[2] 张巧阳. 新生儿临床护理中全程优质护理实施的效果

观察[J]. 中外女性健康(下半月), 2020, (7):80-80, 58.

[3] 孙秀梅. 探讨全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 6(21):215-216.

[4] 傅思勇. 观察全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果[J]. 医学信息, 2020, 28(46):247.

[5] 李茜, 宋洪玉. 新生儿全程优质护理模式的护理效果评价[J]. 中国社区医师, 2021, 32(8):154-155, 157.

[6] 罗美芳. 全程优质护理模式在新生儿护理中的应用分析[J]. 大家健康(中旬版), 2021, (7):301-302.

[7] 沈国芳. 探讨全程优质护理模式在新生儿护理中的应用[J]. 健康必读(中旬刊), 2021, 12(11):374.