

延续性护理在慢性化脓性中耳炎护理中的作用分析

李星星

华中科技大学同济医学院附属同济医院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14150

[摘要] 目的：探究对慢性化脓性中耳炎患者应用延续性护理的价值。方法：以前瞻性研究选取2023年1月—2024年12月在我院接受手术治疗的100例慢性化脓性中耳炎患者。以随机抽签的形式分组，观察组、对照组各50例。对照组为常规护理，观察组为延续性护理；结果：观察组在各维度的疾病知识掌握情况上均显优($P<0.05$)。观察组术后不良事件发生率更低($P<0.05$)。结论：延续性护理能够增强慢性化脓性中耳炎患者在术后对疾病知识的了解，遏制不良事件发生，显示出良好价值。

[关键词] 慢性化脓性中耳炎；延续性护理；疾病知识；不良事件

中图分类号：R473 **文献标识码：**A

Analysis of the Role of Continuity of Care in the Care of Chronic Suppurative Otitis Media

Xingxing Li

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology

[Abstract] objective: to explore the value of continuous nursing care for patients with chronic suppurative otitis media; Methods: In the form of prospective study, 100 patients with chronic suppurative otitis media who underwent surgical treatment in our hospital from January 2023 to December 2024 were selected. They were randomly divided into observation group and control group with 50 cases in each group. The control group was given routine nursing, while the observation group was given continuous nursing. Results: The observation group was superior in mastering disease knowledge in all dimensions ($P<0.05$). The incidence of postoperative adverse events in the observation group was lower ($P<0.05$). Conclusion: Continuous nursing can enhance the knowledge of chronic suppurative otitis media patients after operation, inhibit the occurrence of adverse reactions, and show good value.

[Keywords] chronic suppurative otitis media; continuity of care; disease knowledge; adverse event

1 前言

慢性化脓性中耳炎(CSOM)在临床上发病率较高，其是指存在于人体中耳黏膜、骨膜等区域或者因为骨质改变而引发的炎症反应，以慢性、化脓性为主要表现。CSOM患者会表现为一定程度的听力受损、耳部伴有脓性液体或鼓膜穿孔等问题，对于患者的正常生活造成较大影响。临床上对CSOM的治疗主张以手术治疗为主，治疗效果较为理想^[1]。但术后患者需要经历一段康复周期，这期间患者的行为将直接对治疗效果造成影响。但临床发现患者普遍对于CSOM的认知不足，术后依从性较差，导致手术治疗效果受到影响。常规护理中主张以院内护理为主，当患者出院后难以维持护理干预效果，为此需要探究更加高效的干预模式^[2]。延续性护理主张实现护理行为的延续，让患者在出院后也能够接受专业的护理指导，对于改善患者预后有着重要价值。本次研究通过在CSOM患者中应用延续性护理，探究其实际价值。

2 资料与方法

2.1 一般资料

采用前瞻性研究的形式，选取2023年1月—2024年12月在我院接受手术治疗的100例慢性化脓性中耳炎患者。以随机抽签的形式分组，观察组、对照组各50例。观察组男女比为30:20，年龄20—56(37.53 ± 3.45)岁，对照组男女比29:21，年龄21—58(37.11 ± 3.27)岁。患者基础资料无较大差异($P>0.05$)。患者均符合慢性化脓性中耳炎的手术指征，且自愿参与。排除伴有耳部手术史或无法配合研究的患者^[3]。

2.2 方法

对照组采取常规护理。在出院前对患者开展指导，从用药、饮食及日常生活等方面进行干预，并督促患者定期复查。

观察组采取延续性护理。具体如下：

①组建护理小组：由病区护士长负责统筹协调，将责任护士纳入到延续性护理小组，并对成员展开专业护理理论及技能的培训，要求护理人员掌握延续性护理的正确干预方法后方可实施护理。按照护理需求进行责任分工，要求在出院前对患者的基础信息进行搜集，掌握出院后的联系方式，并

Clinical Application Research of Nursing Care

发放健康记录手册，要求患者在出院后能够如实记录自己的康复情况。

②基础护理：在出院前通过健康宣教的形式，指导患者掌握正确的护理检测方法，在出院后定期对自己的体温、血压等指标进行检测，一旦出现异常需到院就诊。叮嘱患者注意天气变化，尽可能减少咳嗽、打喷嚏等行为的次数，避免对耳部造成刺激。当感冒时需及时治疗，保障鼻部顺畅。禁止用手对外耳道或伤口进行触碰，换药时保持无菌操作，防止出现感染等不良事件。

③微信随访：在出院前护理人员需向患者介绍微信随访的相关内容，关注微信公众号并指导患者如何正确查阅公众号内的内容。护理人员定期在微信公众号上发布与慢性化脓性中耳炎的相关内容，如病因机制、治疗手段、注意事项等等，以此来增强患者对疾病的认知。鼓励患者在公众号的留言板上分享自己的疑惑或经验，每日定期由护理人员对患者的疑问进行解答，保障问题回复的及时性。

④电话随访：根据患者的术后康复阶段来开展电话随访，第1次为术后1周，通过电话的形式了解患者术后的整体康复情况，如饮食、日常活动、干耳情况等等，对于患者存在的认知或行为偏差及时进行纠正，并通过宣教的形式增进患者的疾病认知。而后分别以术后第3周、第5周、第8周及第12周的形式开展电话随访，每个阶段的护理关注重点不同，护理人员要根据患者的实际康复情况灵活调整护理评估内容，提出针对性的建议，保障术后康复效率。⑤到院复查：以微信或电话等形式叮嘱患者定期到院复诊，在术后2周即可安排医师对耳屏切口缝线进行拆除，并取出填充物，判断手术实施效果，作为后续护理的优化依据。

2.3 观察指标

采用自制量表对患者的疾病相关知识了解程度进行评估，分为疾病表现、木耳保护、正确滴耳及健康行为4个维度，得分与疾病知识掌握成正比。比较患者术后出现出血、细菌感染及继发性鼓膜穿孔的发生率。

2.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS（22.0 版本）对本次研究结果进行分析，其中计量数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，选用 t 进行检验，计数数据以 [例（%）] 表示，选用 X^2 进行检验。当 $P < 0.05$ 则表示组间数据差异化明显，具有统计学意义。

3 结果

3.1 疾病知识掌握程度比较

观察组在各维度的疾病知识掌握情况上均显优 ($P < 0.05$)。见表 1：

表 1 比较两组患者的疾病知识掌握程度（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组 别	例	疾病表现	木耳保护	正确滴耳	健康行为
-----	---	------	------	------	------

别 数				
观 察 组	5	95.66±	92.44±	93.32±
	0	3.21	3.98	3.58
对 照 组	5	85.32±	81.24±	80.13±
	0	2.43	2.31	2.34
t		8.335	7.421	7.854
P		<0.001	<0.001	<0.001

3.2 不良事件发生率比较

观察组术后不良事件发生率更低 ($P < 0.05$)。见表 2：

表 2 比较患者不良事件发生率（n,%）

组别	例数	出血	细菌感染	继发性鼓膜穿孔	总发生率（%）
观察组	50	1（2.00）	1（2.00）	1（2.00）	6.00
对照组	50	4（8.00）	3（6.00）	2（4.00）	18.00
X^2					6.818
P					0.009

4 讨论

慢性化脓性中耳炎较为常见，其是指围绕人体中耳黏膜、骨膜等位置或骨质发生的慢性化脓性炎症反应，其会导致患者的听力受损，引发鼓膜穿孔、脓性液体流出等问题，影响到患者的正常生活^[4-5]。在 CSOM 的治疗中，手术治疗效果理想，但术后恢复质量将直接影响到康复治疗，需要注重对患者的术后干预。

延续性护理在临床护理中得到广泛应用，其作为一种行之有效的护理模式，通过确立患者在护理过程中的主体地位，从患者实际出发来制定个性化、延续性的护理方案，确保患者在出院后仍然能够接受专业的护理服务。延续性护理能够实现护理行为及范围的扩展，从院内护理转向院外护理，通过多种途径对患者进行持续性的健康行为干预，保障出院后患者与医护人员之间的联系，为患者的康复提供专业指导，以此强化康复质量^[6-7]。

研究结果显示，观察组在疾病知识掌握程度及不良事件发生率上均显优，这显示出延续性护理能够切实增强慢性化脓性中耳炎患者的术后疾病知识认知水平，遏制不良事件的发生，以此保障治疗效果。分析其原因在于，CSOM 的病因机制较为复杂，其多是由于对急性化脓性中耳炎的治疗不当而引发的，长此以往对患者的听力造成较大影响，严重者甚至会造成听力严重受损而影响正常生活。手术作为治疗

Clinical Application Research of Nursing Care

CSOM 的主要手段,能够通过清除患耳病灶的形式来进行治疗,保持耳道顺畅以改善患者的听力状况。术后患者需保持长期干耳状态,但术后3个月内通常仍会有液体渗出,需要通过专业护理进行清洁,避免出现感染等不良事件。常规护理模式下对于CSOM患者的护理局限于医院内部,出院前的护理指导并不能够满足患者的康复需求,患者出院后的护理依从性普遍降低,使得感染、继发性鼓膜穿孔等不良事件的发生率提升。

延续性护理模式中从患者实际入手,通过评估患者的术后恢复情况来制定针对性的护理干预措施,以基础护理来引导患者掌握术后的基本护理方法,降低感染等不良事件的发生。同时引入多种随访形式,以微信随访、电话随访等形式及时与患者沟通。微信随访中主张利用微信公众号来定期对患者进行健康知识宣教,让患者能够掌握慢性化脓性中耳炎的相关知识,尤其是术后护理及注意事项等,督促患者养成健康行为^[8]。电话随访中则根据不同恢复阶段来优化护理内容,早期以指导患者正确认知、养成健康行为为主,叮嘱患者定期到医院开展复查,后期则提倡进一步提升患者的自我管理能力,自觉对自身行为进行约束,推动病症的有效改善。

延续性护理通过多种途径来为患者提供针对性、专业化的护理指导,使得患者在出院后能够按照护理计划落实,患者对于CSOM相关的疾病知识及术后康复注意事项的认知水平明显提升,有助于提升患者的自我护理能力及自我管理能力,自觉对行为进行监督与约束,保障日常行为的正确性,为耳道的恢复创造良好条件^[9]。并发症预防作为CSOM患者延续性护理关注的重点内容,在出院前通过对患者的健康宣教,引导患者认识到并发症对于预后康复的影响,积极配合延续性护理的展开。出院后通过微信、电话等形式对患者展开随访,观察患者的耳道恢复及感染情况,对于出现感染征兆或已经感染的患者,需指导患者及时就医,防止出现鼓膜穿孔等严重并发症^[10]。叮嘱家属多监督患者的日常行为,注重保温保暖,避免对耳道造成不良刺激,以此来遏制不良事件的发生。在多种延续性相关护理措施的引导下,患者能够正确认知疾病并积极配合护理工作,减少各类因素对术后恢复的影响,加快术后康复效率,对于提升患者的预后生活质量显示出积极作用。

综上所述,对慢性化脓性中耳炎患者术后采用延续性护理,通过多种延续性护理途径来增强患者对疾病、术后护理等相关知识的认知,提升遵医行为以遏制不良事件的发生,显示出良好的应用效果。

[参考文献]

- [1] 杨泽卫, 闫浩敏, 汪莉文, 等. 医护一体化护理在慢性化脓性中耳炎患者中的应用效果及对生存质量的影响[J]. 生命科学仪器, 2025, 23(2): 257-259.
- [2] 陆学立. 舒适护理联合心理干预在慢性化脓性中耳炎患者中的干预效果[J]. 中国典型病例大全, 2025, 19(1): 938-942.
- [3] 陈江英, 袁翠云, 李海燕, 等. 基于PMT的健康教育加护理专案行动对慢性化脓性中耳炎患者康复效果的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(4): 412-413.
- [4] 景佳, 汪昆. 人性化康复护理在慢性化脓性中耳炎患者中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2024, 40(21): 102-104.
- [5] 马慧伦, 刘慧, 杜鑫. 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[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(12): 28-31.
- [6] 林慧娟, 张银花. 心理及认知护理对慢性化脓性中耳炎患者术后疼痛的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(2): 161-162.
- [7] 乔斌. 综合护理模式在慢性化脓性中耳炎患者围手术期的作用分析[J]. 婚育与健康, 2024, 30(1): 163-165.
- [8] 廖丽, 薛水兰, 陈继安. 图文式护理联合递进式护理在慢性化脓性中耳炎患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(12): 109-111.
- [9] 徐贤贞, 王利平, 吴小琴, 等. 延续性护理对慢性化脓性中耳炎术后出院患者的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(4): 116-118.
- [10] 陈文霞. 延续性护理对慢性化脓性中耳炎术后恢复研究进展[J]. 中国医药科学, 2021, 11(6): 61-64.

作者简介:

李星星(1994.06-),女,汉族,湖北人,本科,护师,研究方向为耳鼻咽喉-头颈外科。