

综合护理干预在耳鸣音乐疗法中的应用

聂燕玲, 姚文岚

[摘要] 目的 探讨综合护理干预在耳鸣音乐疗法中的临床应用效果。**方法** 选取2019年3月至2020年6月我院耳鼻喉科收治的64例行音乐疗法的耳鸣患者。按照随机分组的原则分为对照组(常规护理组)和观察组(综合护理组), 每组32例。入院时和治疗第10天分别采用耳鸣致残量表(THI)评价患者的治疗效果。**结果** 入院时两组患者THI评分比较, 差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗第10天两组患者THI评分均低于入院时, 且观察组THI评分低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 采用综合护理干预, 有助于提高耳鸣音乐疗法的治疗效果。

[关键词] 综合护理; 耳鸣; 音乐疗法;

Application of comprehensive nursing intervention in music therapy of tinnitus

Nie Yanling, Yao Wenlan

Department of Otolaryngology Head and Neck Surgery, Jingdong Zhongmei Hospital, Hebei, Langfang 065201, China

Corresponding Author: Yao Wenlan (Email: 980734459@qq.com)

[Abstract] Objective To explore the clinical application effect of comprehensive nursing intervention in tinnitus music therapy. **Methods** From March 2019 to June 2020, 64 tinnitus patients who were treated with music therapy were selected. According to the principle of random grouping, they were divided into control group (routine nursing group) and observation group (comprehensive nursing group), with 32 cases in each group. Tinnitus handicap inventory (THI) was used to evaluate the therapeutic effect on admission and the 10th day of treatment, respectively. **Results** Compared with the THI scores of the two groups at admission, there was no significant difference ($P>0.05$). On the 10th day of treatment, the THI scores of both groups were lower than those at admission, and the THI scores of the observation group were lower than those of the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention is helpful to improve the therapeutic effect of music therapy for tinnitus.

[Key words] Comprehensive nursing; Tinnitus; Music therapy;

耳鸣是耳鼻喉科的一个常见症状, 是指无相应的外界声源或电刺激时, 主观上在耳内或颅内有声的一种感觉。耳鸣的发生率平均为3%~30%, 随着年龄的增长, 耳鸣发病率呈现出逐渐上升的趋势, 高发年龄在50~60岁。耳鸣的病因复杂, 与心理因素密切相关^[1], 目前尚无特效治疗方法。近些年来, 耳鸣声治疗因简单、方便、安全, 在临床中应用广泛, 主要包括掩蔽疗法、音乐疗法、习服疗法等。本研究目的在于探讨在耳鸣音乐治疗过程中, 配合综合护理干预的临床应用效果^[2]。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年3月至2020年6月京东中美医院

耳鼻喉科收治的64例行音乐疗法的耳鸣患者, 按护理方式分为常规护理组(对照组, 32例)和综合护理组(观察组, 32例)。常规护理组男15例, 女17例, 年龄45~66岁, 平均(53.02±1.98)岁。综合护理组男17例, 女15例, 年龄43~67岁, 平均(50.47±3.06)岁。两组患者的性别比例、年龄分布等基础资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组

对照组患者接受耳鼻喉科常规护理, 方法如下:

- (1) 生活护理: 包括饮食指导、生命体征监测等;
- (2) 用药护理;
- (3) 日常健康教育、心理护理。

1.2.2 观察组

观察组患者除接受常规护理外, 还接受综合护

DOI: 10.19617/j.issn1001-1307.2021.02.205

工作单位: 河北省廊坊市京东中美医院耳鼻咽喉头颈外科, 河北廊坊 065201

第一作者: 聂燕玲, 女, 河北人, 主管护师, 主要从事眩晕疾病的检查和诊疗 (Email: zmnicyanling@163.com)

通讯作者: 姚文岚 (Email: 980734459@qq.com)

理干预,具体如下:(1)心理支持:在常规心理护理基础上,根据患者不同心理状态,针对性地进行疏导,让患者能够更加积极配合治疗,增加患者康复的信心和治疗的依从性。(2)合理运动:鼓励患者适当运动,同时做一些放松训练,使其转移注意力,减少耳鸣带来的困扰及心理压力。(3)充足睡眠:提供良好的睡眠环境,宣教睡眠的重要性,运用心情舒缓、睡眠指导等手段,帮助患者养成良好的睡眠习惯。(4)个性化健康教育:治疗开始前,向患者详细说明病情,讲解音乐疗法的治疗方法,治疗期间的注意事项,使其主动配合调节睡眠和饮食等生活习惯,避免过度关注耳鸣的不良影响,积极、主动的配合治疗;治疗过程中,多与患者沟通,及时了解患者感受,采取针对性的护理措施,提高患者的治疗依从性和治疗效果^[3]。

1.3 观察指标

入院时和治疗第10天患者在相同条件下,由同一技术人员采用耳鸣致残量表(tinnitus handicap inventory, THI),对患者耳鸣的严重程度进行评定。THI共100分,将耳鸣分为5级,分值越高评级越高,表示耳鸣对患者造成的影响越大^[4]。

1.4 统计学方法

采用SPSS 23.0统计软件处理数据。THI评分以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用独立样本 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

比较两组患者入院时的THI评分,差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗第10天,两组患者THI评分均较入院时降低,观察组THI评分低于常规护理组,经比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

两组患者治疗前后 THI 评分比较

分组	入院时	治疗后
观察组($n=32$)	57.28±5.18	45.76±2.45
对照组($n=32$)	55.76±4.02	50.23±4.65
t	0.931	5.402
P	0.376	0.021

3. 讨论

耳鸣的病因复杂、发病机制不甚清楚,目前尚无切实有效的治疗方法。目前主要的治疗方法有药物治疗、声治疗(掩蔽疗法、音乐疗法、习服疗法)、和心理治疗等^[5]。音乐治疗具有简便易行、疗效确切、副作用小的特点,易被耳鸣患者接受。美国耳鼻喉科学会2014年《耳鸣临床应用指南》也保留声音疗法作为耳鸣治疗方法之一^[6]。江洋的一项文献调查法研究提示,与药物治疗相比,声治疗能明显提高耳鸣患者疗效,将音乐加入到噪音掩蔽中能更好地缓解患者症状,提高临床有效率^[7]。

综合护理是一种全新的护理干预模式,是指在普通护理的基础上,通过综合应用健康教育、心理护理、行为活动护理等多元化的护理干预手段,使护理整体协调一致,以确保护理的水平和质量。本研究将综合护理干预应用在耳鸣音乐疗法中,治疗后综合护理组THI评分低于常规护理组,提示综合护理有助于降低耳鸣不适感,使患者获得一定程度的主观症状改善与生活质量提高,保障了总体的治疗效果。

综上所述,综合护理干预模式能从心理、行为活动、健康教育等多方面弥补常规护理的不足,使患者能够积极的配合治疗,减少耳鸣的负面影响,提高患者的总体疗效及其满意度,值得在临床推广。

参考文献

- 贾若,刘博.情绪认知理论在耳鸣研究中的应用[J].临床耳鼻喉头颈外科杂志,2015,29(8):691-695.
- 徐雪媚,周彬,徐平.耳鸣的治疗与展望[J].中国听力语言康复科学杂志,2017,15(5):373-375.
- 黄晓云,朱素琴.优质护理对突发性聋伴耳鸣患者焦虑抑郁情绪和护理满意度影响[J].中国农村卫生事业管理,2014,34(1):90-91.
- 杨海弟,张心苑,熊浩,等.音乐联合认知行为疗法治疗耳鸣的疗效及多因素回归分析[J].中国耳鼻喉头颈外科,2018,25(10):533-537.
- 高慧.护理干预对突发性耳聋伴耳鸣患者焦虑的影响分析探讨[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(31):267-268.
- TUNKEL DE, BAUER CA, SUN GH, et al. Clinical practice guideline: tinnitus[J]. Otolaryngol Head Neck Surg, 2014, 151(2 Suppl):S1-S40.
- 江洋,华清泉,杨琨,等.声治疗与药物治疗慢性耳鸣疗效 Meta 分析[J].听力学及言语疾病杂志,2017,25(6):651-655.

(收稿日期:2020-12-24)
编辑:温翔宇 胡文香 任益欣