

多人病房应用隔音耳塞减低噪音对妇科术后患者的影响

李敏华, 周竞奋

(无锡市第三人民医院妇科, 江苏无锡, 214041)

[摘要] **目的** 探讨多人病房应用隔音耳塞减低噪音对妇科术后患者的影响。**方法** 2012年3月~2013年5月选择本院妇科术后254例患者。随机将患者分为两组, 观察组130例, 对照组124例, 观察组患者术后采用隔音耳塞, 对照组患者术后按常规护理。比较两组患者术后24h呼吸、心率、血压及术前后焦虑评分情况。**结果** 观察组患者术后呼吸、心率、血压明显少于或低于对照组(均 $P < 0.05$), 焦虑评分明显低于对照组($P < 0.01$)。**结论** 隔音耳塞在多人病房妇科术后患者中应用, 可创造安静的环境, 稳定患者生命体征, 改善或减轻患者焦虑程度。

[关键词] 隔音耳塞; 妇科; 噪音

[中图分类号] R472 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)11-0024-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.11.007

Effects of noise-proof earplugs on reduction of noise in a ward with Several patients after gynecological surgery

Li Minhua, Zhou Jingfen/Modern Clinical Nursing, -2014, 13(11):24.

[Abstract] **Objective** To explore the effect of earplugs on the reduction of noises in the wards with several patients after gynecological surgery. **Methods** Two hundred and fifty-four patients hospitalized in our hospital after gynecological surgery from March 2012 to May 2013 were divided into control group ($n=124$) and observation group ($n=130$). The observation group was managed with earplugs and the control group patients received routine nursing. The two groups were compared in terms of breathing, heart rate, blood pressure, 24 h scores on anxiety before and after operation. **Result** The postoperative respiration, heart rate, blood pressure of the observation group patients was significantly lower than those of control group (all $P < 0.05$), anxiety score was significantly lower than that of the control group ($P < 0.01$). **Conclusion** Earplugs can create a quiet environment in wards with several patients after gynecological surgery and help to stabilize vital signs and reduce anxiety.

[Key words] noise-proof earplugs; department of gynecology; noise

噪音污染对人体有明显的影响, 持续的噪音能使人产生焦虑、烦躁^[1], 引起血压升高、心率加快

^[2], 还能减少唾液、胃液分泌, 引起胃溃疡及十二指肠溃疡^[3]。妇科手术后患者极需要静养, 安静环境能提高患者的舒适度, 减轻并发症的发生, 促进康复和改善护患关系^[4]。有研究者提出^[5-6], 针对噪音源制订消除噪音的措施, 如走路轻、动作轻、说话轻、调低监护仪音量、合理使用呼叫铃等, 但

[收稿日期] 2013-12-22

[作者简介] 李敏华(1976-), 女, 江苏无锡人, 副护士长, 主管护师, 本科, 主要从事妇科护理工作。

[通信作者] 周竞奋, 护士长, 主管护师, 本科, E-mail: zoxaomi@163.com。

survival in a prospective cohort [J]. Am J Ophthalmol, 2014, 157(1):163-170.

- [6] 孙康. 多焦点人工晶体术的初步报告[J]. 美中国际眼科杂志, 2001, 9(1):51.
- [7] 杨磊, 钟元元, 周和策, 等. Acysof Restor 多焦人工晶体的临床应用[J]. 国际眼科杂志, 2007, 7(4):1142-1143.
- [8] 张国亮, 赵云娥, 王勤美, 等. 多焦点人工晶状体假性调节幅度的研究[J]. 眼视光学杂志, 2006, 8(5):315-317.
- [9] 张振平, 陈子林. 人工晶状体屈光手术学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009:105-106.

- [10] 李绍珍, 陈家祺, 吴忠耀, 等. 眼科手术学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1997:356-357.
- [11] 许维强, 赵奋图, 孙康. 焦点人工晶体术后影响视力因素分析[J]. 中国实用眼科杂志, 2005, 23(2):134-135.
- [12] 刘益, 阳玲, 谭佳秋. 多焦点人工晶体植入患者的心里调整与护理干预[J]. 当代护士, 2004(10):45-46.
- [13] 朱思泉, 吴笑梅, 许冰. 硬核性白内障的超声乳化吸除及人工晶体植入术[M]. 中华眼科杂志, 1998, 34(2):90.
- [14] 林振德. 晶状体性屈光手术学[M]. 北京: 科学出版社, 2003:108-124.

[本文编辑: 刘晓华]

这些方法需要包括医生、护士、家属等的配合。另外,为了降低噪音,如改变装修,应用吸音墙等,这些在一定条件下受到条件的限制。2012年3月~2013年5月本科室对妇科手术后患者采用隔音耳塞降低多人病房噪音,并观察对患者的影响,现将方法及结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2012年3月~2013年5月选择在本院妇科手术后的患者254例,年龄20~65岁,平均 (43.45 ± 6.92) 岁。疾病类型:异位妊娠105例,子宫肌瘤95例,黄体破裂24例,卵巢囊肿15例,其他15例。患者均无心脏病、高血压、听力障碍,理解力及表达力正常,均为3人间普通病房。将254例患者采用随机数字表法分为观察组(130例)和对照组(124例),两组患者一般资料比较,差异无统计学意义,具有可比性(均 $P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组按常规护理,向患者说明安静休息的重要性,指导患者及家属按医院规章制度保持病房安静,医护人员按要求做到走路轻、动作轻、说话轻等。观察组在对照组基础上,采用隔音耳塞,具体方法如下。

1.2.1 操作物 选用子弹头海绵耳塞(杭州宏盛塑胶包装有限公司产品),插入耳道后与外耳道紧密接触,隔绝声音进入中耳和内耳(耳鼓),以达到隔音的目的,从而使人能得到宁静的休息或安静的环境。耳塞降噪值为25~40 dB之间。

1.2.2 操作方法 观察组术前征求患者的同意,签署知情同意书,并做好耳塞的试用练习,告知家属注意事项。术后回病房后使用隔音耳塞,塞耳塞前按六部洗手法洗净双手,将耳塞搓成长条状,拉起患者的上耳角,将耳塞的2/3塞入耳道中,按住耳塞约20 s,直至耳塞膨胀并堵住耳道,第2天将耳塞轻轻地旋转拉出。

1.3 观察指标

采用多功能监测仪,观察两组患者术后心率、呼吸及左上肢肱动脉血压;术前、术后24 h采用焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)^[7]测量两组患者心理状态,该量表有20个项目,按1~4级评分,将总分乘以1.25,取整数即得标准分,标准分 > 50 分说明存在焦虑情绪。

1.4 调查方法

由专人负责调查,调查前统一指导语,向患者说明调查的目的及意义,术前后分别调查SAS评分情况,两组患者术前后分别发放调查问卷130份与124份,分别全部回收,有效回收率为100.00%。两组患者术后24 h心率、呼吸、血压情况由专人负责记录统计。

1.5 统计学方法

数据应用SPSS 16.0统计软件包进行统计学分析。计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,组间比较采用两独立样本 t 检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者术后24h心率、呼吸、血压比较

两组患者术后24 h心率、呼吸、血压比较见表1。

表1 两组患者术后24h心率、呼吸、血压比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心率(次/min)	呼吸(次/min)	收缩压(mmHg)	舒张压(mmHg)
观察组	130	75.14 ± 4.94	18.25 ± 4.28	124.62 ± 5.99	79.87 ± 5.18
对照组	124	79.07 ± 5.05	21.55 ± 4.74	128.83 ± 8.70	83.52 ± 5.83
t		-3.086	-4.053	-2.365	-2.369
P		0.002	< 0.001	0.019	0.019

表2 两组患者术前后SAS评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术前	术后
观察组	130	59.43 ± 2.82	57.45 ± 3.32
对照组	124	58.71 ± 3.62	60.02 ± 3.83
t		0.687	-3.51
P		0.493	0.001

由表 1 可见,两组患者术后 24 h 心率、呼吸、血压比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义,观察组患者心率、呼吸、血压明显少于或低于对照组。

2.2 两组患者术前后 SAS 评分比较

两组患者术前后 SAS 评分比较见表 2。由表 2 可见,两组患者术前 SAS 评分比较, $P > 0.05$,差异无统计学意义;两组患者术后 SAS 评分比较, $P < 0.01$,差异具有统计学意义,观察组患者 SAS 评分明显少于或低于对照组。

3 讨论

多人间的普通病房,在各级医院中都普遍存在,噪音也是反映较多的问题,其主要来源于病房内人员走路、谈话声,患者的喊叫、呻吟,监护仪的运转、报警声,吸氧装置湿化水爆破声等,强度可达到 65 ~ 80 dB^[8],这些声音影响着术后患者的恢复。研究认为^[9],成年女性体内性激素及黄体酮水平较高,心理承受能力较差,对于噪音等外界环境因素更具敏感性,病房噪音更易激发女性患者内分泌的应激反应,引起女性患者术后恶心、呕吐的发生,影响心理,甚至发生生命体征的变化^[10]。研究发现^[11-12],采用防噪声弹性耳塞能有效缓解手术患者焦虑、紧张等负性情绪,平稳血压、脉搏等生命体征,并且提高患者的睡眠质量。

对于接受手术的妇科患者而言,手术作为一种客观存在的应激源,本身会导致患者产生强烈的生理与心理应激反应,术后如处于一定强度的噪声环境,会给患者增添新的应激因素,使其产生多种潜在性危害或不良的生理或心理影响。本研究发现,观察组在应用隔音耳塞 24 h 后,其心率、呼吸、血压明显少于或低于对照组(均 $P < 0.05$),SAS 得分明显低于对照组($P < 0.01$)。说明隔音耳塞的应用,可以降低术后患者对周围噪音的应激,及患者由于噪音引起的焦虑情绪,同时能稳定其生命体征,减轻术后不良反应的发生。其可

简便快捷的在现有条件下为患者制造一个安静舒适的术后环境,这也是优质护理人性化的一种体现。

4 结论

研究发现,应用隔音耳塞可降低多人间病房妇科手术患者的噪音,减轻术后患者焦虑情绪,增加患者的舒适度,其方法简单,便于操作,成本低,患者愿意接受,值得临床推广使用。

参考文献:

- [1] Goines L, Hagler L. Noise pollution: A modern plague [J]. South Med J, 2007, 100 (3):287-294.
- [2] 魏金平, 张力. ICU 噪音污染及对策的研究现状 [J]. 护理管理杂志, 2005, 5 (1):32-35.
- [3] 李宏. 老年病房噪音调查分析与护理管理策略 [J]. 上海护理, 2010, 10 (4):82-83.
- [4] 谭晓艳, 许超, 刘晓虹, 等. 个性化舒适护理在妇科腹腔镜手术患者中的应用 [J]. 现代临床护理, 2011, 10 (5):44-46.
- [5] 陈璐. 重症监护室噪音污染与护理干预 [J]. 当代护士, 2010, 20 (9):5-7.
- [6] 容根男, 吴宛萍, 高显云. 责任包干制护理对降低病房噪音的效果观察 [J]. 上海护理, 2011, 11 (3):31-33.
- [7] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册 [M]. (增订版). 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999:235-237.
- [8] 宣力, 梅桂萍, 陈宇柯. 医疗区医用车辆噪音监测与分析 [J]. 护理学报, 2009, 16 (11):38-40.
- [9] 赵一凡, 陈倩茹, 彭俊. 妇科手术后恶心呕吐相关因素的临床研究 [J]. 实用医学杂志, 2005, 21 (16):1784-1785.
- [10] 王健. 病房噪音对全麻手术后患者恶心呕吐的影响 [J]. 中国医药指南, 2010, 8 (13):127-128.
- [11] 张东红, 凌晓飞, 戴晓静. 应用防噪声耳塞对非全麻手术患者焦虑状态的影响研究 [J]. 护理研究, 2014, 28 (6):117-120.
- [12] 陶莉. 应用防噪声弹性耳塞提高冠心病患者睡眠质量 [J]. 护理学杂志, 2011, 26 (5):3.

[本文编辑:刘晓华]