维普资讯 http://www.cqvip.com

耵聍栓塞的治疗及护理体会

周继伟，肖 利，黄茂华
（第三军医大学附属西南医院耳鼻咽喉科，重庆 400038）

[关键词] 耵聍栓塞；治疗；护理体会
[中图分类号] R764.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2004)06－C003－01

耵聍栓塞是耳鼻咽喉科的常见疾病。耵聍即"耳垢"或"耳屎"，系外耳道软骨膜部皮肤耵聍腺的分泌物，有保护外耳道皮肤及粘附灰尘或异物等作用。耵聍干后成为碎屑或薄片，随咀嚼，说话等下颌关节活动而不断脱落排出。如耵聍聚集过多，形成团块，阻塞外耳道，称耵聍栓塞。我科采用外耳道冲洗法治疗耵聍栓塞疗效显著，现将体会报告如下。

1 临床资料

2003年1月至2004年1月，来我院行外耳道冲洗治疗患者106例，其中男性46例，女性60例，年龄5～80岁，平均年龄44岁，多数患者为单侧耵聍栓塞。

2 护理

2.1 心理护理

由于患者因耵聍栓塞后引起耳痛、耳闭塞感、听力下降等，又缺乏对本病的认识，加之患者对本病本身将要采取的治疗方法常常会有不同程度的恐惧、焦虑和紧张情绪，因此在外耳道冲洗前必须耐心、细致地向患者讲解冲洗的目的、要求及必要性，耐心听取和回答患者提出的一些问题，建立彼此间的信任，使患者对外耳道冲洗有初步的了解，从而减轻乃至消除其紧张情绪

2.2 冲洗前的准备

2.2.1 器械和物品的准备 治疗碗、冲洗钩、50 ml空针、治疗巾、弯盘、温生理盐水、耳签、额镜、氯霉素液、耳镜、鹅颈灯。

2.2.2 患耳滴药准备 患者取侧卧位躺于治疗床上，患耳向上，滴氯霉素液时应将外耳道拉直，然后将药液从外耳道后壁滴入数滴，药液滴入患耳后，以无名指反复轻压耳屏数次，促使药液进入耳内，保持体位数分钟，滴药前应先告之患者，滴药后可有耳塞感、闷胀感，以免使患者不安，如为双耳冲洗，最好先治疗一侧耳，待耵聍软化冲洗后，再滴另一患耳。当患耳滴药数分钟后，将患耳外耳道口塞以消毒棉球，以免药液流出，打湿衣物，引起不适，嘱患者慢慢坐起，等待冲洗。

2.3 冲洗方法

嘱患者侧坐位，头偏向健侧，置治疗巾于患耳侧肩上，将弯盘置于患耳下方，以盛装冲洗时流出的水液，操作者手持盛满温生理盐水的空针，衔接冲洗钩，将冲洗钩置于外耳道口，向外耳道的上壁缓缓地冲洗，此时冲洗液进入外耳道深部，并借水的回流力量，将耵聍冲出，如此反复冲洗直至耵聍冲净为止，最后戴上额镜，将耳镜轻置于外耳道口，借助鹅颈灯的光线，观查耵聍完全冲净后，用耳签轻轻拭干于外耳道残留的水液。

2.4 注意事项

①冲洗液勿过热或过凉，温度控制在38～42 ℃，以免刺激内耳引起眩晕等迷路刺激症状；②有急性或慢性化脓性中耳炎、鼓膜穿孔者忌用此治疗方法；③冲洗方向必须斜对外耳道后上壁，若直对鼓膜冲洗，可引起鼓膜损伤，直对耵聍或异物，则将其冲至外耳道深部，更不利于取出耵聍。

2.5 健康教育

耵聍栓塞的病因，主要由外耳道炎症等刺激引起，耵聍腺分泌增多，尘土等异物进入外耳道与耵聍混积成块，挖耳不当，将耵聍块推入外耳道深部，外耳道狭窄、畸形、肿瘤、瘢痕等，老年人肌肉松弛、下颌关节运动无力，以致耵聍排出受阻均可引起耵聍栓塞。防止外耳道感染以及耳内进水，积极的病因治疗，是预防本病复发的关键，建议冲洗后前三个月，每月复诊一次。

外耳道冲洗治疗耵聍栓塞既方便又经济，且患者痛苦小、易接受，护患之间的配合为冲洗的顺利进行及患者的康复提供了保证。

[收稿日期]2004－09－10 [修回日期] 2004－10－06

（编辑：张天飞）

鱼胆中毒64例临床分析与急救

叶亚平，向国春
（第三军医大学附属西南医院全军消化专科中心，重庆 400038）

[关键词] 鱼胆；中毒；急救
[中图分类号] R605.979 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2004)06－C003－02

鱼胆中毒多为误服，误服鱼胆而发生肝、肾等多器官损害的病例屡有发生。本文对2000～2003年我院临床诊断鱼胆中毒的64例患者进行回顾性总结和分析。

[收稿日期]2004－09－10 [修回日期] 2004－10－17

1 资料与方法

1.1 一般资料

所有病例均为我院2000年1月至2003年12月临床诊断