

论著·临床研究

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2021.05.028

网络首发 [https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.r.20210122.1427.026.html\(2021-01-25\)](https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.r.20210122.1427.026.html(2021-01-25))

慢性化脓性中耳炎术前焦虑与术后疼痛的关系研究*

杨贵军, 杨莉, 邝韶景, 李明红, 李晓晓, 方红雁, 李忠万, 李朝军, 陈红江[△]

(重庆市人民医院耳鼻咽喉头颈外科 400014)

[摘要] **目的** 探讨慢性化脓性中耳炎(CSOM)患者术前焦虑与术后疼痛现状及二者的相关性。**方法** 选取该院185例行手术治疗的CSOM患者,术前发放焦虑自评量表(SAS)进行焦虑评分。利用Wong-Banker面部表情量表(FPS-R)评分分别于术后1、2、3、5、7 d进行疼痛评分并记录,对术前的焦虑、术后疼痛评分进行统计并分析二者之间的相关性。**结果** 患者术前SAS评分为(58.64±6.78)分。术后1 d FPS-R评分为(6.88±1.12)分,术后2 d为(6.28±1.54)分,术后3 d为(4.74±1.09)分,术后5 d为(2.38±1.45)分,术后7 d为(2.28±1.64)分;术前SAS评分与术后FPS-R评分无明显相关性($P<0.05$)。**结论** CSOM患者存在焦虑状态,术后1 d内疼痛最明显,随着时间的推移疼痛程度逐渐减轻,至术后5 d时疼痛明显减轻,术前焦虑与术后疼痛无明显相关性。

[关键词] 中耳炎,化脓性;手术;焦虑;疼痛**[中图分类号]** R765.92**[文献标识码]** A**[文章编号]** 1671-8348(2021)05-0842-03

Study on the relationship between preoperative anxiety and postoperative pain in chronic suppurative otitis media*

YANG Guijun, YANG Li, KUANG Shaojing, LI Minghong, LI Xiaoxiao,
FANG Hongyan, LI Zhongwan, LI Chaojun, CHEN Hongjiang[△]

(Department of Otorhinolaryngology Head and Neck Surgery, Chongqing
Municipal People's Hospital, Chongqing 400014, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the status of preoperative anxiety and postoperative pain in patients with chronic suppurative otitis media (CSOM) and their correlation. **Methods** A total of 185 patients with CSOM who underwent surgical treatment in this hospital were selected as the research objects, and the Self-Rating Anxiety Scale (SAS) was issued before surgery to assessment anxiety. Wong-Banker Facial Expression Scale (FPS-R) was used to score and record the pain on 1, 2, 3, 5, and 7 days after surgery. The preoperative anxiety and postoperative pain scores were statistically analyzed, and the correlation between them was also analyzed. **Results** The preoperative SAS score of the patient was (58.64±6.78) points. The FPS-R score was (6.88±1.12) points on 1 day after operation, (6.28±1.54) points on 2 days after operation, (4.74±1.09) points on 3 days after operation, (2.38±1.45) points on 5 days after operation, and (2.28±1.64) points on 7 days after operation. There was no significant correlation between preoperative SAS score with postoperative FPS-R score ($P<0.05$). **Conclusion** Patients with CSOM have a state of anxiety. The pain is the most obvious within 1 day after the operation, and gradually decreases with the passage of time, and the pain is significantly reduced on 5 days after the operation. There is no obvious correlation between preoperative anxiety and postoperative pain.

[Key words] otitis media, suppurative; surgery; anxiety; pain

慢性化脓性中耳炎(chronic suppurative otitis media, CSOM)是以听力损失、外耳道溢液和耳鸣为主要症状的耳科常见病。常导致患者产生焦虑、甚至

抑郁等不良情绪,生活质量受到严重影响。目前针对CSOM保守治疗效果不佳的,主要采取手术结合术后持续抗炎的治疗方法。术后可能出现耳痛、头痛、头

* 基金项目:重庆市科委社会民生科技创新专项(cstc2015shnszx120060);重庆市科卫联合医学科研中青年医学高端人才项目(2019GDRC003)。作者简介:杨贵军(1987-),主治医师,硕士,主要从事耳聋耳鸣基础研究。△ 通信作者, E-mail: 13637809328@163.com。

晕等不适,部分患者甚至因此抗拒手术而延误治疗。2015 年 7 月至 2019 年 4 月本院收治 185 例 CSOM 手术患者,探讨 CSOM 术后疼痛情况及与术前焦虑的关系。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2015 年 7 月至 2019 年 4 月本院收治的 185 例 CSOM 患者,其中男 87 例,女 98 例;年龄 14~77 岁,平均(44.2±11.5)岁。术前检查无手术禁忌证;排除既往有吸毒史或对镇痛、麻醉类药物有依赖或过敏的患者;排除严重视觉及听觉功能障碍患者。经患者本人及家属同意并表示愿意配合调查者纳入研究。

1.2 方法

入院当天晚上由护士发放焦虑自评量表(SAS)进行焦虑评分,术前 1 d 晚上收回。所有患者手术均由同一主刀完成,患者根据病情分别行乳突根治、鼓室成形、听骨链成形、外耳道成形等手术,术腔内明腔海绵填塞,外耳道内碘纺纱条填塞。术后 7 d 取出外耳道填塞物。患者手术返回病房后给予抗炎、止血及对症治疗。术后第 1、2、3、5、7 天晚上由夜班护士向患者发放 Wong-Banker 面部表情量表(FPS-R)对疼痛进行评估。对于难忍性疼痛予以洛芬待因缓释片口服止痛,并记录其给药量。以世界卫生组织疼痛程度分级标准进行分级:总分 0 分为无痛,总分 1~3 分为轻度疼痛,4~6 分为中度疼痛,7~10 分为重度疼痛。

1.3 统计学处理

采用 SPSS19.0 软件进行统计分析,首先进行变量正态检验及方差齐性检验,符合正态分布的计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用单因素方差分析进行组间差异比较。计数资料以例数(n)或百分率(%)表示,焦虑与疼痛两变量之间采用线性相关分析。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者术前焦虑评价

患者术前 SAS 最低评分 25 分,最高评分 69 分,平均为(58.64±6.78)分。其中男性平均(58.84±6.64)分,女性(59.77±7.33)分。

2.2 患者术后疼痛评价

术后 1 d FPS-R 评分为(6.88±1.12),术后 2 d 为(6.28±1.54)分,术后 3 d 为(4.74±1.09)分,术后 5 d 为(2.38±1.45)分,术后 7 d 时为(2.28±1.64)分,疼痛随时间延长逐渐减轻,见图 1。术后第 1 天无痛者 0 例,轻度疼痛 28 例,中度疼痛 107 例,重度疼痛 47 例,剧痛 3 例。此后疼痛程度减轻,至术后第 7 天无痛者 102 例(55.14%),轻度疼痛 68 例(36.76%),中度疼痛 15 例(8.11%)。但 36 例(19.46%)患者术后 1 d 时口服洛芬待因缓释片 2 片后方才入睡;其中 8 例患者术后第 2 天再次口服 2 片,3 例

患者术后 1、2、3 d 每天均口服 2 片。服药患者的术后各时间点的疼痛评分均小于未服药患者评分,但差异无统计学意义($P > 0.05$),故仍将两组数据合并。

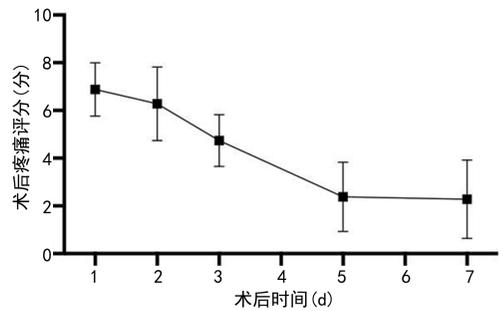


图 1 患者术后疼痛趋势

2.3 术前焦虑与术后疼痛的相关性

术前 SAS 评分为(58.64±6.78)分,其与术后各时间点 FPS-R 评分无明显相关性,见表 1。

表 1 术前焦虑与术后疼痛的相关性分析($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	FPS-R 评分	SAS 评分	r	P
术前	—	—	—	—
术后 1 d	6.88±1.12	58.64±6.78	0.08	0.26
术后 2 d	6.28±1.54	—	0.03	0.73
术后 3 d	4.74±1.09	—	0.06	0.48
术后 5 d	2.38±1.45	—	0.12	0.83
术后 7 d	2.28±1.64	—	-0.08	0.25

—:此项无数据。

3 讨论

疼痛作为慢性化脓性中耳炎手术后最常见的症状之一,影响着患者的生活质量^[1],同时也是困扰临床医生的问题之一。

耳部手术因创面距离中枢较近,术腔填塞及局部加压包扎等直接压迫血管神经导致耳部、头部疼痛不适。本组患者术后 FPS-R 评分于术后 1 d 时最高,后逐渐下降,在第 5 天解除加压包扎后患者的疼痛程度明显缓解,至第 7 天无痛者 102 例(55.14%),轻度疼痛 68 例(36.76%),中度疼痛 15 例(8.11%)。患者的疼痛趋势与陈小婉等^[2]报道鼻内镜术后的疼痛趋势一致,但疼痛程度高于鼻内镜术后疼痛。疼痛评分也高于 LEE 等^[3]报道的脊柱外科手术第 1 天 6.07 分,术后第 2 天 5.28 分的评分。这可能与手术部位离中枢近、术后加压包扎后患者不适感增加有关。因疼痛需服药的患者术后各时间点的疼痛评分与未服药患者比较,差异无统计学意义,故将两组数据合并。

焦虑是因危急情况和难以预测、难以应付的事件出现过度担心而产生的一种烦躁情绪,部份重症患者可伴有神经、内分泌功能紊乱。本组患者术前 SAS 评分平均为(58.64±6.78)分,评分高于 LEE 等^[3]及杨莉等^[4]报道的健康人群的 SAS 测试结果。且女性患

者较男性 SAS 评分高,这表明患者面临手术治疗时会出现焦虑,且女性患者更明显。这一现象与 LEMARITRE 等^[5]报道一致,这可能是因为女性神经内分泌等原因使其更易出现焦虑。

焦虑作为可能影响疼痛的重要因素,现有研究已从各个病种出发,对围术期的焦虑与疼痛的关系、相应的干预措施对术前焦虑及术后疼痛的影响等方面进行了探讨^[6-7],研究结果并不完全相同。部分结果显示焦虑可通过增加疼痛相关因子、降低患者痛阈等方式增加术后疼痛程度及阿片类止痛药的使用量^[7-9]。缓解焦虑可有效减轻相关操作引起的疼痛^[10]。但 MATTHYSSENS 等^[11]报道在儿童行普外、耳鼻喉等手术及 NOVY 等^[12]报道在下颌骨手术中术前焦虑与术后疼痛无明显相关性。刘宇琦等^[13]报道在妇科腹腔镜手术中术前焦虑与术后 6 h 疼痛呈正相关,但与术后 12、24 h 疼痛无明显相关性。本研究发现术前焦虑与术后 1、2、3、5、7 d 疼痛均无明显相关性。产生此结果的原因笔者分析可能是因为在进行焦虑评分时患者已经接受了手术前的健康教育,可能影响焦虑及术后疼痛评分。孙颖等^[14]报道对鼻内镜手术患者术前宣教后,患者的 SAS 评分降低。LEE 等^[3]报道对脊柱手术患者术前干预可减轻术后疼痛及焦虑,也证实了这一点。

综上,将术前焦虑状态及术后疼痛趋势,以及二者的相关性作为中耳炎患者的术前宣教具有重要意义。但对于患者术前焦虑、术后疼痛及宣教内容的知晓程度间的关系还需进一步研究。

参考文献

- [1] 谭沛,陈阳,邱建华,等.慢性化脓性中耳炎手术前后患者生活质量的调查分析[J].中华耳科学杂志,2011,9(2):195-199.
- [2] 陈小婉,杨贵军,李爽,等.鼻内镜患者术前焦虑与术后疼痛程度临床观察[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2014,28(23):1832-1834.
- [3] LEE C H, LIU J T, LIN S C, et al. Effects of educational intervention on state anxiety and pain in People undergoing spinal surgery: a randomized controlled trial[J]. Pain Manag Nurs, 2018,19(2):163-171.
- [4] 杨莉,邝韶景,胡娅琴,等.慢性化脓中耳炎患者生活质量与焦虑抑郁状况分析[J].重庆医学,2018,47(13):1800-1802.
- [5] LEMARITRE S, GONZÁLEZ-CANDIAL M. Evaluation of anxiety and pain in eyelid surgery patients: a pilot study[J]. Can J Ophthalmol, 2019,54(6):723-726.
- [6] HOSEMANN W, LOEW T H, FORSTER M, et al. Perioperative pain and anxiety in endoscopic sinus surgery[J]. Laryngorhinootologie, 2011,90(8):476-480.
- [7] MIGUEL R C, SAGARDOY M L. Effects of using an information leaflet in reducing perioperative anxiety and pain in patients undergoing urological surgery[J]. Enferm Clin, 2014,24(4):233-240.
- [8] 罗晶,梁雁冰,张鸿飞,等.术前焦虑对腹腔镜下子宫切除患者术后疼痛及阿片类药物用量的影响[J].临床麻醉学杂志,2016,32(6):543-546.
- [9] 咎望,潘鑫,熊苗苗,等.术前高度焦虑相关致痛因子的变化及其对术后疼痛的影响[J].临床麻醉学杂志,2018,34(8):768-772.
- [10] FENDERSON J L, MELEDEO M A, RENDO M J, et al. Hemostatic characteristics of thawed, pooled cryoprecipitate stored for 35 days at refrigerated and room temperatures [J]. Transfusion, 2019,59(S2):1560-1567.
- [11] MATTHYSSENS L E, VANHULLE A, SELDENSLACH L, et al. A pilot study of the effectiveness of a serious game CliniPup[®] on perioperative anxiety and pain in children[J]. J Pediatr Surg, 2020,55(2):304-311.
- [12] NOVY L F, AGUIAR E G, DE ARRUDA J A, et al. Anxiety and pain perception in patients undergoing mandibular autogenous block bone surgery[J]. J Clin Exp Dent, 2020,12(2):e130-138.
- [13] 刘宇琦,罗青妍,黄绍强,等.焦虑抑郁状态对妇科腹腔镜手术患者术后疼痛的影响[J].临床麻醉学杂志,2018,34(3):254-257.
- [14] 孙颖,王薇,刘颖,等.个性化术前访视对鼻内镜手术病人心理焦虑及护士工作效率的影响[J].护理研究,2013,27(33):3759-3760.

(收稿日期:2020-10-18 修回日期:2020-12-11)