

普外科手术患者术后疼痛相关因素研究

章荣龙

(白银市第一人民医院普外科 甘肃 白银 730900)

摘要:目的:研究针对性护理干预对于普外科手术患者术后疼痛状况的影响,总结影响普外科室患者术后疼痛的有关因素。方法:在2017年5月至2018年10月期间,特选取我院收治的32例普通外科手术患者作为研究对象,根据护理方法不同将分为两组,实验组患者接受针对性护理干预,常规组患者接受普通基础护理,对比两组患者术后创口疼痛情况。结果:采取针对性护理干预的实验组患者术后创口疼痛程度评分显著低于常规组患者,两组间数据差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:针对性的护理干预有助于降低普外科手术患者术后疼痛程度,有助于帮助患者获得良好的睡眠,值得借鉴。

关键词:普外科室;术后疼痛;针对性护理干预

疼痛感往往提示机体遭遇风险侵袭,疾病发生、恶化以及转归都和疼痛关系密切。外科手术患者发生疼痛属于生理和心理共同作用形成的复杂反应,术后机体产生严重疼痛将会影响组织代谢,不利于伤口愈合,但是患者生活质量将会受到严重影响^[1]。本文主要研究针对性护理干预对于普外科手术患者术后疼痛的影响,特选取32例患者作为研究对象,将其分为两组后采取不同的护理方式,先走以下详细报道:

1. 资料和方法

1.1 一般资料

在2017年5月至2018年10月期间,特选取我院收治的32例普通外科手术患者作为研究对象,根据护理方法不同将分为两组,实验组患者中男患者与女患者比例为9比7,年龄为(26~73)岁,平均年龄为(37.5±3.9)岁;常规组患者中男患者与女患者比例为10比6,年龄为(27~72)岁,平均年龄为(37.4±3.8)岁。两组患者在性别比例、年龄区间以及病情方面均为发现明显差别,无统计学意义($P > 0.05$),有同期比较医学价值。所有患者均已提前了解护理模式且亲笔签署知情同意书文件。本次研究项目已取得科室与院办审核资格,下发有正式审核通过文件。

1.2 方法

实验组患者接受针对性护理干预,常规组患者接受普通基础护理。常规组护理人员需要维护病区内环境卫生,注意通风换气,对患者进行健康宣教。实验组护理人员需要对患者进行疼痛评估,明确患者疼痛范围和持续时间,合理使用疼痛药进行干预治疗。护理人员还可采取为患者播放轻音乐、抚触的方式缓解其术后疼痛。同时还需要指导患者学习正确的呼吸节奏,深呼吸时需要轻轻按住伤口,避免呼吸幅度过大产生牵拉疼痛^[2]。护理人员还需要对患者进行心理护理,主动多于患者进行交流,便于及时了解患者心理状况状态,针对心因性因素诱发的疼痛进行干预。

1.3 观察指标

在患者接受手术24小时后、48小时后以及72小时后使用VAS评分表评价两组患者疼痛情况。分值上限为10分,分值越高则指示患者痛觉越严重,分值超过5分的情况下指示患者有严重的疼痛,疼痛已影响到睡眠质量。

1.4 统计学方法

所有研究数据统一使用统计学软件SPSS19.0进行分析处理,采取T检测,当检测后的P值小于0.05时便可认为组间对比结果具有统计学意义。

2. 结果

采取针对性护理干预的实验组患者术后创口疼痛程度评分显著

低于常规组患者,两组间数据差异有统计学意义($P < 0.05$),两组患者术后疼痛程度评分见下文表1。

表1. 两组患者术后疼痛情况对比

组别	例数	术后 24 小时	术后 48 小时	术后 72 小时
实验组	16	2.38 ± 0.63	2.04 ± 0.49	1.82 ± 0.37
常规组	16	4.37 ± 0.75	4.13 ± 0.56	3.28 ± 0.49
T 值		4.7924	6.9827	5.3624
p 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

注:与常规组相比, $p < 0.05$ 。

3. 讨论

术后疼痛对于医生和患者而言都是一种极大的困扰和待解决难题,疼痛引发的心血管反应和免疫抑制会从生理和心理方面增加患者的压力,若不采取有效的处理措施还会引发术后并发症风险,进而影响手术整体疗效。故而探寻有效的预防术后疼痛干预护理方法,属于临床研究的热点关注话题。

患者发生术后疼痛的原因与生理、心理和环境因素有密切联系,术中医用器械对于患者造成的医源性刺激将会促使痛觉感受器敏感性增强,从而引发疼痛。术中造成的手术切口会导致神经末梢受损,外周神经系统敏感性上升,同时血管通透性也增强,致使血液-组织液循环减缓发行组织水肿引发疼痛^[3]。手术后组织受损将会释放大量的炎性致痛因子,外周神经敏感性也随之加强,引起术后疼痛。陌生的病房环境会导致患者心理舒适度较低,进而发生负面情绪,睡眠质量得不到有效保障,对于疼痛的敏感度也会上升,导致术后疼痛程度上升^[4]。部分患者由于过于担心手术疗效,产生过度焦虑、紧张情绪,引发心血管反应导致疼痛。患者在多重致痛因素作用下,自主神经功能发生紊乱,儿茶酚胺释放过量,蛋白质合成过程受阻,不利于伤口愈合。

综上所述,采取针对性的护理干预能够显著缓解普外科手术患者术后疼痛情况,且患者心理状态和生活质量也得到有效提升,极具临床推广与应用价值。

参考文献:

- [1]秦强德. 普外科手术患者术后疼痛相关因素及临床研究[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(48):80-81.
- [2]徐婷婷,戈婵,潘雅俊. 普外科手术患者术后疼痛相关因素研究[J]. 护士进修杂志,2014,29(06):562-565.
- [3]张秀英. 普外科术后疼痛的护理干预效果观察[J]. 中国卫生标准管理,2015,6(21):233-235.
- [4]郭黄丽. 针对性护理干预对普外科手术患者术后疼痛的影响[J]. 中外医学研究,2015,13(36):78-80.