

# 心理干预在减轻麻醉恐惧和术中牵拉疼痛的作用

魏小琴

(白银市第二人民医院麻醉科 甘肃 白银 730900)

**摘要:**目的:研究心理干预护理对于降低硬膜外麻醉患者恐惧情绪以及术中牵拉疼痛的护理效果。方法:选取我院于2017年1月至2018年10月期间收治的行硬膜外麻醉的58例患者作为研究对象,根据护理策略不同将其划分为两组,探究组患者围手术期接受心理干预护理,普通组患者围手术期仅采用常规护理,对比两组患者恐惧情绪和术中牵拉疼痛评分。结果:接受心理干预护理的探究组患者恐惧情绪以及术中牵拉疼痛评分显著低于普通组患者,两组间数值差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:心理干预对于降低硬膜外患者恐惧情绪和术中牵拉疼痛程度成效显著,值得在临床护理中推广应用。

**关键词:**心理干预;麻醉患者;恐惧情绪;牵拉疼痛

硬膜外麻醉方式与全身麻醉相比,患者在术中仍会有清醒的意识,仅局部感觉被阻断。硬膜外麻醉作为一项侵入性操作,患者极易在实施麻醉前产生恐惧心理<sup>[1]</sup>。为探究降低硬膜外麻醉患者术前恐惧以及术中牵拉疼痛的有效护理方式,本文主要研究心理干预护理在硬膜外麻醉患者中的护理效果,特选取58例患者作为研究对象,基于随机数表进行分组后采取不同的围手术期护理方式,现作以下详细报道:

## 1. 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院于2017年1月至2018年10月期间收治的行硬膜外麻醉的58例患者作为研究对象,根据护理策略不同将其划分为两组,探究组患者中男患者与女患者的比例为16比13,年龄为(19~64),平均年龄为(35.7±11.9)岁;普通组患者中男患者与女患者的比例为15比14,年龄为(20~65),平均年龄为(36.1±11.8)岁。两组患者在性别比例、年龄以及体格方面均无明显差异,无统计学意义( $P > 0.05$ ),可采取同期比较。所有患者均已提前了解围手术期护理事宜并同意参与研究,本次研究项目已取得院办和伦理委员会双重资质认证。

### 1.2 方法

探究组患者围手术期接受心理干预护理,普通组患者围手术期仅采用常规护理。探究组护理人员在患者接受手术前一天,对患者进行术前访视,在访视过程中,需要将手术麻醉注意事项与风险详细向患者进行说明,对待患者需要保持耐心与热情,认真倾听患者的诉求,给予患者人文关怀。护理人员需要从认知层面帮助患者调整心态,为患者讲解硬膜外麻醉的原理和安全性,同时对于较难理解的医学名词需要转换简洁语言复述<sup>[2]</sup>。术中严密观察患者的情绪变化,给予患者安慰和鼓励,便于平稳患者体征。术后患者清醒之后需要及时告知患者手术情况,便于患者情绪平稳,同时需要评定患者意识恢复情况,若有异常需要及时通知主治医师。

### 1.3 观察指标

评价两组患者术前恐惧情绪和术中牵拉疼痛程度,采用恐惧心理量表评定患者恐惧情绪,满分满分为10分,分值与患者恐惧情绪成正比,使用VAS视觉评分表评价患者术中牵拉疼痛程度,分值满分为10分,分值与患者牵拉疼痛程度成正比。

### 1.4 统计学方法

所有研究数据统一导入统计学软件SPSS20.0进行分析处理,采取T检测,当检测后的P值小于0.05时即可认为组间对比结果具有统计学意义。

## 2. 结果

接受心理干预护理的探究组患者恐惧情绪以及术中牵拉疼痛评分显著低于普通组患者,两组间数值差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),两组患者接受护理后恐惧情绪以及术中牵拉疼痛程度评分详见下文表1。

表1. 两组患者接受护理后恐惧情绪与术中牵拉疼痛程度评分比较

组别	例数	恐惧情绪评分	术中牵拉疼痛评分
探究组	29	7.24 ± 1.19	6.59 ± 1.04
普通组	29	4.36 ± 0.58	4.13 ± 0.62
T 值		9.6502	9.1027
p 值		< 0.05	< 0.05

注:与普通组相比,  $p < 0.05$ 。

## 3. 讨论

随着护理模式向生物-心理-社会形式发展,护理工作将不再围绕疾病展开,患者主观感受与需求被放在首位。人类健康不仅与病理型因素有关,还与生理以及社会因素有关,心理干预护理的重点是根据患者心理状态,分析影响患者疾病转归的危险因素,以此为依据制定护理措施,患者能够得到全方位的优质护理<sup>[3]</sup>。

研究指示麻醉患者术前产生的恐惧情绪以及术中有明显的牵拉疼痛感的发生原因都与患者心态有关,因此对患者采取心理干预护理能够取得显著的护理效果。心理干预的重点是与患者之间建立密切的联系,充分取得患者的信任感才能保障心理干预护理的效果。护理人员对患者采取认知干预时,可充分了解患者对于麻醉操作的内心想法,从认知层面对患者加以心态纠正。此外护理人员在实施手术的过程中,需要陪伴在患者身侧,用温柔的语言安慰患者,可有效转移患者的注意力,从而降低患者在术中的牵拉疼痛感。护理人员对患者进行情绪疏导后,患者的负面恐惧情绪将会大幅下降。

综上所述,实施硬膜外麻醉操作的外科手术患者在围手术期接受心理干预护理,有利于降低患者对于麻醉操作的恐惧感,同时患者对于护理人员的信任感也会同步上升,术中患者对于牵拉疼痛的注意力被分散,从而降低不适感,心理干预具有极高的临床护理价值。

### 参考文献:

[1]杜立红,祖玉新,郭玉杰. 激励式心理干预在不同麻醉方式择期手术患者中的应用效果比较[J]. 中国医药导报,2014,11(26):111-113.  
 [2]符新春,王以瑞,陶敏. 心理干预在手术围麻醉期中的应用效果[J]. 中国乡村医药,2015,22(10):77+86.  
 [3]张瑶,刘欣梅,赵敏. 术前心理护理对耳鼻喉科全身麻醉手术患者的影响[J]. 吉林医学,2018,39(07):1386-1387.