

护理干预对泌尿外科术后疼痛的效果分析

张 婷

(石家庄市人民医院 河北石家庄 050000)

摘要: 对护理干预对泌尿外科术后疼痛的效果做出深入分析。**方法:** 在 2019 年 3 月至 2020 年 4 月到某院泌尿外科接受手术治疗的患者中选择 200 例作为本次研究对象, 随机划分成两组。参照组提供的是常规护理, 观察组在常规护理基础上, 提供特殊护理。对两组患者干预前后疼痛程度, 以及干预后使用药物止痛情况作出对比分析;**结果:** 干预前两组患者疼痛效果无明显差异, 干预后, 观察组患者的疼痛改善情况要明显优于参照组, 使用止痛药物的患者也要少于参照组。**结论:** 对于接受泌尿外科手术的患者来讲, 通过为其提供科学合理的护理干预, 既可以减轻患者术后疼痛, 也能够促进患者生存质量的进一步提升。

关键词: 护理干预; 泌尿外科; 术后疼痛

作为组织损伤、修复过程中, 人体产生的一种复杂反应, 术后疼痛不仅会给患者术后的身心状态带来直接影响, 给后续治疗、康复等方面带来的干扰作用也是不容忽视的。据统计, 有百分之六十的患者, 术后疼痛无法得到有效缓解。因此, 该怎样帮助患者降低疼痛程度也是广大医护人员关注、讨论的重要问题, 同时也是护理研究不可忽视的重点内容。对此, 本文就针对护理干预对泌尿外科术后疼痛的效果做出了深入研究, 研究结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2019 年 3 月至 2020 年 4 月到某院泌尿外科接受手术治疗的患者中选择 200 例作为本次研究对象, 随机划分成两组。两组患者性别、年龄等一般资料对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

参照组, 为患者提供的是常规护理方法。

观察组, 在常规护理基础上, 提供特殊护理。主要包括: ①术前疼痛教育。要让患者对术后会产生疼痛提前做好心理准备, 以此来帮助患者提高对疼痛的控制, 尽可能的消除焦虑、恐惧等心理。同时, 组织护理人员参与专业、系统培训工作, 优化专业知识结构, 对疼痛做出准确评估^[1]。②术后心理护理。对患者心理变化做出准确把握, 耐心与患者沟通, 尽量帮助患者分散注意力, 以相对轻松的方式来帮助患者缓解疼痛。对患者要给予足够尊重, 及时鼓励, 引导患者保持坚强意志。③保障舒适环境, 尽可能减少外界给患者的刺激, 确保患者拥有理想的休息空间, 使患者可以以良好的情绪状态去面对接下来的治疗。④术后专业护理, 要保障动作轻柔、准确, 对患者局部皮肤提供合理刺激, 在增加其血液循环的同时, 帮助患者维持体内平衡。帮助患者以更加舒适的体位休息, 以免牵拉到伤口^[2]。

1.3 疗效判定标准

借鉴视觉模拟评分法 (VAS) 制定疗效评价标准, 疼痛强度以无、轻、中、重和极度疼痛五级表示, 另外, 对于术后药物止痛使用情况作出详细记录。

1.4 统计学方法

引用 SPSS 13.0 统计软件来对本次研究中获得的数据信息进行统计分析, 若 ($P < 0.05$) 则视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较分析干预前后疼痛程度情况

两组患者在接受护理干预后, 疼痛程度相比于干预前都有所缓解 ($P < 0.05$); 干预前两组患者疼痛程度差异不显著。干预后, 观察组患者疼痛改善程度要明显优于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

2.2 比较两组患者使用药物止痛情况

在接受护理干预后, 观察组患者中有 32 例使用药物止痛, 所占比例 32%, 要明显低于参照组患者的 76% (76 例), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 比较两组患者使用药物止痛情况

组别	例数	干预前					干预后					P 值
		无	轻	中	重	极	无	轻	中	重	极	
观察组	100	0	20	32	32	16	28	26	16	18	12	< 0.05
参照组	100	0	16	30	36	18	14	30	14	26	16	< 0.05
P 值		< 0.05					< 0.05					

3 讨论

术后疼痛往往都是难以避免的, 同时也是除提问、呼吸、脉搏和血压之外的另一生命体征。以往临床上对术后疼痛认识较为片面, 难以做到对疼痛的准确评估, 没有充分认识到患者的术后疼痛程度, 也未结合实际情况为患者提供专业的护理干预, 导致患者不论是术前还是术后对疼痛都具有较强的恐惧、焦虑等心

理,不论是对术前准备还是术后治疗、恢复都会带来一定影响^[3]。尤其是对于泌尿外科手术来讲,术后患者的疼痛原因通常都较为复杂,涉及到物理性、生理性等方面的刺激,所以,为了尽可能消除患者恐惧、焦虑等不良心理,有效缓解疼痛症状,为患者术后尽快康复提供有力支持,应结合患者具体情况,提供科学合理的护理干预措施。

可以着重从认知、心理、行为与环境这四个层面来体现出对患者术后疼痛的重视,并提供针对性的护理干预措施。如,疼痛产生、疼痛评价、药物止痛等与相关手术操作等一系列术前教育,可以让患者对疼痛有更清晰的认识,尽可能消除其焦虑等不良心理,以免患者产生较大的心理负担,进而不愿意配合手术与后期的护理工作。通过术前教育工作的到位落实,可以引导患者以积极心态去应对手术,能够为手术的顺利开展、术后护理工作的到位落实提供有力支持。术后可以为患者提供恰当的心理护理,引导患者以充足的信心去抵御疼痛,通过心理暗示、松弛环境的创造、及时鼓励相结合的方式来帮助患者进一步提升抵抗疼痛的能力;保障环境、体位的舒适度,营造良好的沟通氛围,以此来尽量帮助患者转移注意力,从而产生综合性护理效果,保障护理质量^[4]。另外,术后要与患者积极、耐心沟通,通过细微关心来尽可能患者甚至消除患者对疼痛的感受。同时,基于护理水平、患者对护理镇痛总体效果满意度的分析,进一步提升医护人员的业务素养。除了要掌握更丰富的,与疼痛有关的理论知识与技能,

还要做到真诚的关爱每一位患者,给予患者足够的尊重,营造更温暖的环境,以此来为患者治疗的顺利开展提供一定便捷,能够尽快的康复出院。结合表 1 可以明确,两组患者在接受护理干预后,疼痛程度相比于干预前都有所缓解($P < 0.05$);干预前两组患者疼痛程度差异不显著。干预后,观察组患者疼痛改善程度要明显优于参照组,这说明观察组患者疼痛程度大幅度减轻。在接受护理干预后,观察组患者中有 32 例使用药物止痛,所占比例 32%,要明显低于参照组患者的 76% (76 例),说明观察组护理干预对缓解术后疼痛有明显效果。

综上所述,对于接受泌尿外科手术的患者来讲,通过为其提供科学合理的护理干预,既可以减轻患者术后疼痛,也能够尽量消除患者的焦虑等不良心理,帮引导患者以积极、乐观的态度去抵御疼痛,也能够促进患者生存质量的进一步提升。

参考文献:

- [1]陈丽琴. 护理干预对泌尿外科术后疼痛的效果分析[J]. 中国当代医药,2012,19(32):135-136.
- [2]郭红玉,肖华荣. 护理干预对泌尿外科术后疼痛的效果分析[J]. 中国农村卫生,2019,11(14):90,92.
- [3]张娇. 护理干预对泌尿外科术后疼痛的效果分析[J]. 自我保健,2019(14):149.
- [4]贾艳丽. 分析护理干预对泌尿外科患者术后疼痛缓解的效果[J]. 饮食保健,2020,7(23):151-152.