

疼痛护理管理在鼻中隔偏曲术后的应用效果及术后恢复的影响

张海云

云梦县人民医院感染科 湖北孝感 432500

摘要: 本研究探讨了疼痛护理管理在鼻中隔偏曲术后应用的效果及其对患者恢复的影响。研究对象为 22 例患者,分为观察组和对照组,每组 11 例。对照组接受常规疼痛护理,观察组则接受系统专业的疼痛护理管理。研究显示,观察组在术后疼痛评分方面低于对照组,且在护理满意度方面表现更为优异,该差异在统计学上具有显著性 ($P < 0.05$)。结论是疼痛护理管理能有效减轻术后疼痛,提升护理满意度。研究强调了疼痛管理在促进康复、提高生活质量中的重要性,并为临床护理提供了新思路。疼痛护理管理能系统处理术后疼痛,减轻患者痛苦,提升满意度,增强医患信任。本研究为鼻中隔偏曲术后患者提供了有效的疼痛管理方案,有助于提高护理质量和患者满意度。未来,随着疼痛管理研究的深入,预计将有更多创新方案应用于临床,改善患者康复体验。

关键词: 鼻中隔偏曲术后;疼痛护理管理;满意度

鼻中隔偏曲作为一型普遍存在的鼻部解剖结构异常,可引发鼻塞、脓性鼻涕分泌、眩晕、头痛及鼻出血等症状。对于此类症状的患者而言,鼻中隔矫正术乃一种有效的治疗策略。然而,术后疼痛管理对于患者的康复进程及生活质量具有决定性影响。高效的疼痛护理管理不仅能够显著提升患者的舒适度,还能促进康复进程,进而缩短患者的住院时长。在手术过程中,为预防手术部位出血,通常会在鼻腔内置入凡士林纱条,此操作可能导致患者经历显著的疼痛。此外,疼痛可能对患者的呼吸、睡眠和饮食造成负面影响。因此,缓解患者的疼痛成为鼻中隔矫正术后护理人员的主要职责。这对于改善患者的术后恢复体验及整体生活质量具有至关重要的意义。

1. 资料与方法

(1) 研究对象的筛选及纳入标准

本研究以云梦县人民医院 2023 年 1 月至 12 月期间接受鼻中隔偏曲手术的患者为研究对象,共计 22 例。纳入标准包括患者展现出对治疗及护理措施的高度配合,表现出良好的遵医行为。年龄范围在 20 至 42 岁之间。生命体征稳定,主要器官功能正常,既往无其他慢性和传染病史。排除标准如下:遵医行为不良,无法坚持完成治疗全程的患者;在治疗期间,若患者出现严重并发症或特殊生理变化,不宜继续参与研究的情况。依据纳入和排除标准,患者被随机分配至对照组和观察组,每组各有 11 名患者。通过统计分析,两

组患者在一般资料方面无显著差异 ($P > 0.05$),表明两组具有可比性。

(2) 在开展护理方法的比较研究过程中,研究者们将参与者划分为两个小组,即对照组与观察组。对照组成员接受了常规的护理措施,这些措施是目前广泛采纳的护理方法。观察组成员则遵循了针对疼痛管理的特定护理规范,并执行了标准化的疼痛护理管理。具体到措施的实施,研究团队首先聚焦于术前准备阶段。在这一阶段,研究者们对患者进行了全面的健康教育宣传,不仅详尽阐释了手术的步骤,还向患者说明了手术后可能出现的多种情况,包括潜在的不适和疼痛。此外,研究者还向患者提供了心理暗示,协助他们对术后的疼痛进行心理上的准备,以期降低术后的焦虑和恐惧感。其次,在术后阶段,研究者们采取了积极的措施来缓解患者的疼痛。患者一旦被送入病房,护理人员会立即为其鼻部敷上自制的冰袋。这种冰袋是根据特定的配方和方法制作的,能够有效地减轻术后的肿胀和疼痛。通常情况下,冰袋每 2 到 3 小时会被更换一次,以确保冰袋的冷却效果能够持续,从而为患者提供持续的疼痛缓解。这种标准化的疼痛护理管理不仅提高了患者的舒适度,也促进了患者更快地恢复。目的是减轻局部的肿胀和疼痛。需要指出的是,术后鼻部出现少量出血是正常现象,但医护人员必须密切观察出血情况。在手术后的前几天,患者可能会出现解黑变,对此不必过于紧张。鼻腔填塞物取出后,早期鼻腔内分泌物会比

较多, 患者应尽量避免剧烈运动和擤鼻涕, 以防止鼻中隔水肿的发生。第三, 在全身麻醉清醒后的 6 小时内, 患者应开始进食流质饮食, 同时必须避免辛辣食物, 以减少因咀嚼动作牵拉而增加的疼痛和出血风险。在术后初期, 患者应选择进食流食或软食, 避免食用过硬和辛辣的食物, 建议食用一些温热、清淡的食物, 或者容易消化的液体食物, 以减轻胃肠道的负担。第四, 术后 1 到 2 天内, 患者应避免刷牙, 以减少刷牙动作牵拉术侧面部肌肉而引起的疼痛, 但可以进行漱口以保持口腔的清洁。第五, 麻醉清醒后, 我们会抬高患者头部, 建议患者在术后尽量卧床休息, 并将头部抬高 30 到 60 度, 以减少充血, 局麻患者可以采取半卧位, 并用冰袋对鼻部进行冷敷, 或者采取半坐卧位, 从而减轻手术部位血液的回流和局部的肿胀。第六, 术后患者应避免鼻子受到外部撞击或压力, 不要将任何物品插入鼻内, 以免造成不必要的伤害。最后, 术后患者应避免吸烟、饮酒以及食用辛辣刺激性食物。同时, 患者应注意加强营养和适当运动, 以提高身体的抵抗力, 促进身体的快速恢复。

(3) 本研究采用的评分标准及效果评价依据为视觉模拟评分法 (VAS) 疼痛评分标准, 该标准范围为 0 至 10 分。具体评分细则如下: 0 分代表无痛; 3 分及以下表示存在轻微疼痛, 但可忍受; 4 至 6 分意味着患者感受到的疼痛足以影响睡眠, 但仍在可忍受范围内; 7 至 10 分则表明患者经历的疼痛极为剧烈, 难以忍受, 并可能影响食欲及睡眠质量。效果评价涵盖的项目包括护理措施、护理环境、疼痛管理以及健康教育四个方面。每个项目均设有满意、需要改进、不满意三个评价选项。评价工作在患者出院前通过问卷调查形式完成, 随后对收集的数据进行汇总并计算平均值。在进行问卷调查时, 我们确保了调查的匿名性和自愿性, 以保证患者能够真实、客观地反映其感受和意见。问卷设计简洁明了, 避免了可能导致误解的复杂问题。此外, 为了提高数据的可靠性, 我们对问卷进行了预测试, 并根据反馈对问卷内容进行了必要的调整。满意、需要改进、不满意三个选项的频数进行统计, 然后计算每个选项的百分比。通过比较不同项目间的百分比差异, 我们能够识别出护理服务中的强项和需要改进的领域。此外, 我们还对患者的基本信息, 如年龄、性别、疾病类型等进行了分析, 以探究这些因素是否对疼痛评分和效果评价有显著影响。最终, 我们将分析结果整理成报告, 为医院管理层提供了改进护理服务的依据。报告中不仅包含

了定量分析的数据, 还附有患者的具体意见和建议, 以便于管理层更全面地理解患者的需求和期望。通过这种方式, 我们期望能够持续提升护理质量, 增强患者的满意度, 从而为患者提供更加人性化的护理服务。

(4) 统计学方法在进行统计学分析之前, 所有的数据资料都经过了严格的检查和核对过程, 以确保数据的准确性和可靠性。随后, 这些数据资料被编码, 以便于计算机处理。编码完成后, 数据被输入到计算机系统中, 使用的是当前广泛认可且功能强大的 SPSS 18.0 统计学软件。该软件能够对大量数据进行高效、准确地处理和分析。在分析过程中, 我们采用了多种统计学方法, 包括但不限于描述性统计、推断性统计等, 以确保研究结果的科学性和严谨性。特别地, 为了判断不同组别之间的差异是否具有统计学意义, 我们使用了行 χ^2 检验。在统计学中, P 值是用来衡量结果偶然性的指标, 当 P 值小于 0.05 时, 我们认为观察到的差异不太可能是偶然发生的, 因此, 我们以 $P < 0.05$ 作为判断差异是否具有统计学意义的标准。

2. 结果

2.1 节中, 我们观察到经过疼痛护理管理的观察组其疼痛评分显著低于未接受特定疼痛管理的对照组。这一结果具有统计学上的显著性差异, 具体表现为 P 值小于 0.01, 这表明疼痛护理管理对于减轻患者的疼痛感受具有显著效果。详细的数据分析结果可以在表 1 中查看。

表 1 两组术后疼痛评分比较 (n)

组别	n	0 分	1 ~ 3 分	4 ~ 6 分	7 ~ 10 分
观察组	22	2	6	8	6
对照组	22	1	4	12	5

2.2 根据最新的满意度调查结果显示, 观察组在护理服务方面的满意度达到了令人瞩目的 92.93%, 这一数据显著高于对照组的 62.63%。这种差异不仅在数值上显得突出, 而且在统计学上也具有显著性, 其 P 值小于 0.01, 表明结果具有高度的可信度。详细的数据分析和对比可以在本报告的表 2 中找到。

表 2 两组满意度调查比较 (n)

组别	n	满意	需要改进	不满意
观察组	22	12	8	2
对照组	22	10	6	6

3. 讨论

鼻中隔偏曲术是耳鼻喉科中一项非常普遍的手术操作。由于手术涉及的部位具有特殊性,因此在手术完成后,为了预防出血现象的发生,通常会在患者的鼻腔内填塞大量的凡士林纱条和吸收性明胶海绵。这种做法虽然在一定程度上能够达到预期的止血效果,但同时也会导致患者的鼻部和颜面部出现肿胀和疼痛的情况。在一些情况下,这种疼痛感可能会非常强烈,以至于引起患者的精神紧张、血压升高、失眠以及食欲减退,这些不良反应不仅影响了患者术后的愈合过程,也对其整体恢复造成了不利影响。目前,疼痛已经被医学界认定为人类的第五大生命体征,因此它受到了临床医师和护理人员的广泛关注和重视。疼痛护理管理作为一种有效的疼痛控制手段,已被证明能够显著降低鼻中隔偏曲矫正术后患者的疼痛评分。这种效果的实现可能与术前对患者进行疼痛说明,帮助他们建立心理准备、术后通过冰敷和体位调节来降低鼻黏膜水肿的风险以及针对性地开展镇痛措施等多种因素有关。疼痛护理管理不仅能够有效地缓解患者术后的疼痛,还能显著提升他们的生活质量。这可能是因为疼痛得到缓解后,患者的睡眠和饮食等生理功能得到了改善,同时心理状态也得到了相应的调节。让鼻中隔偏曲矫正手术后的病人少受点疼,是术后照顾的重点。把疼痛评估加到病人刚来医院时的讲解里,再教负责的护士怎么评估疼痛,这样病人就能更准确地说出自己有多疼,还能更主动地参与到疼痛管理中,让管理更有效。用新的护理方法也是提高护理水平、减少疼痛的好办法。局部冷敷是控制术后疼痛的常用招数,它能让细胞活动慢下来、让神经不那么敏感、减轻疼痛,还能通过血管收缩来缓解因组织压迫造成的疼痛。强冷刺激能让痛觉感受器麻木,有效控制疼痛。病人对疼痛控制不满意,就能看出医护人员在疼痛管理上做得好不好。

综合上述分析,我们可以得出结论,疼痛护理管理在鼻中隔偏曲矫正术后的应用,能够显著减轻患者的疼痛感。通过这种管理方式,不仅能够提升患者对护理服务的满意度,而且由于其操作简便,以及相对较少的不良反应,使得它成为一种非常有吸引力的护理方法。此外,通过综合运用药物治疗和局部麻醉技术,疼痛护理管理能够有效地缓解患者术后的疼痛状况,从而加速患者的康复进程。展望未来,我们应当继续深入研究和探索更加优化的疼痛管理策略,以期进一步提高术后护理的整体质量。这种疼痛管理方法不仅值得在临床实践中推广应用,而且有望为患者带来更多的舒适和便利。

参考文献:

- [1] 李萍, 邓惠英. 综合疼痛评估图在骨科患者术后疼痛管理中应用. 护理学报, 2011,13(9):46.
- [2] 何苗, 吴晓英, 冯艺, 等. 术后疼痛管理新进展中国护理管理, 2014,11(14):1135-1136.
- [3] 邵慧玲; 《河南医学研究》疼痛护理管理在鼻中隔偏曲矫正术后的应用效果 2015-07-20
- [4] 敬杰 疼痛护理管理模式对急诊创伤骨科患者疼痛控制和满意度的影响《中国实用医药》2015-02-20
- [5] 蔡利娟; 卵巢囊肿蒂扭转腹腔镜手术治疗的应用《中国实用医药》- 2014-08-20
- [6] 陈少霞; 马雪智; 钟素琼; 许仪璇术中不同体位摆放护理对腹腔镜结直肠癌根治术的疗效影响分析《实用临床护理学电子杂志》- 2020-06-25
- [7] 陈金平鼻内镜下鼻中隔偏曲矫正术患者舒适护理的应用效果《实用医技杂志》- 2018-05-15

作者简介: 张海云 (1992—), 女, 汉族, 学历: 本科, 研究方向: 疼痛护理在各种手术后的效果。