

针对性护理对胆结石患者术后疼痛程度的影响

尹红

(吉林省双辽市第一人民医院 吉林双辽 136400)

【摘要】目的 研究针对性护理对胆结石患者术后疼痛程度的影响效果。方法 选择2022年8月至2024年8月本院接诊胆结石患者70例进行研究,均行手术治疗,随机分为对照组(常规护理)和观察组(针对性护理),各35例,比较护理效果。结果 观察组术后疼痛耐受度、情绪状态改善情况及护理满意度均好于对照组, $P < 0.05$ 。结论 针对胆结石患者,建议在围术期为患者实施针对性护理,以此可以帮助患者减轻术后疼痛,患者的负面情绪能够得到改善,且患者对护理服务较为满意,可以做好配合,临床应用价值显著。

【关键词】针对性护理;胆结石;术后疼痛

Effect of targeted care on postoperative pain degree in patients with gallstones

Yin Hong

(The First People's Hospital of Shuangliao City, Jilin Province, Jilin Shuangliao 136400)

[Abstract] Objective To study the effect of targeted care on postoperative pain degree in patients with gallstones. Methods 70 patients with gallstones from August 2022 to August 2024 were selected for study, and all of them were treated by surgery, randomly divided into control group (usual care) and observation group (targeted care), and 35 cases were each to compare the nursing effect. Results The observation group, mood state improvement and nursing satisfaction were better than the control group, $P < 0.05$. Conclusion For patients with gallstones, it is suggested to carry out targeted care for patients in the perioperative period, so as to help patients reduce postoperative pain, the negative emotions of patients can be improved, and patients are satisfied with the nursing service, which can be well coordinated, and the clinical application value is significant.

[Key words] targeted care; gallstones; postoperative pain

在临床上,胆结石是较为多见的消化系统疾病的一种,在性别方面,女性的起病风险相对较高。相关研究显示,疾病的发生和年龄的关系较为紧密,即随着年龄的增加,患病概率也会随之提高。当前针对此种疾病,临床多选择借助腹腔镜手术进行治疗,此种术式不会给患者造成较为明显的创伤,且患者术后可以较快恢复,实际治疗效果较为理想^[1]。不过由于术中多选择全身麻醉,而麻醉本身就存在有一定的风险,所以使得患者术后可能会出现一些并发症,以致影响患者后续的恢复效果。当患者处在麻醉苏醒期时,患者有出现躁动的可能,如不自主运动、胡言乱语、将导管自行拔除等。躁动的发生对患者会造成一定的不利影响,也可能对机体造成损伤,患者的预后质量容易出现降低。所以,建议加强围术期患者的护理干预,以此帮助患者顺利度过围术期,且能改善患者术后的恢复效果,促使患者可以尽快康复出院^[2]。针对性护理是较为科学有效的一种护理模式,其从多个方面对患者进行干预,在减轻患者机体不适的同时还可以帮助对患者的心理状态进行调节,患者的身心负担得到减轻,后续的恢复质量也能有所提升,患者对此有较高的接受意愿。因此,本文重点探究针对性护理对胆结石患者术后疼痛程度的影响效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年8月至2024年8月本院接诊胆结石患者70例进行研究,均行手术治疗,随机分为对照组和观察组,各35例。对照组:男女人数14:21,年龄44-83(58.92 ± 8.93)岁。观察组:男女人数15:20,年龄45-82(59.46 ± 9.65)岁。两组一般资料无显著差异, $P > 0.05$ 。研究入选患者对研究内容清楚了解,自愿入组,并对书面同意材料进行签署;患者临床资料完整,无缺失;患者意识清醒,可进行正常的交流及沟通。

1.2 方法

对照组:采用常规护理,护理人员做好患者的日常生活护理,对患者的饮食进行指导,保证患者可以有充足且均衡的营养摄入,满足机体营养所需。另外,护理人员需要遵医嘱指导患者科学用药,按时按量服用药物,避免患者任意调整用药剂量或暂停用药,以此保证患者可以获得较好的恢复。

观察组:采用针对性护理,主要包括:

(1)健康宣教:护理人员要主动和患者及家属进行交流,为患者介绍疾病相关知识及治疗和护理的具体方法等,帮助提升患者的认知水平。在完成手术后,及时告知患者手术的良好结果,并提示患者及家属术后恢复阶段的相关注意事项,引起对方的重视,确保患者后续可以获得较好的恢复。可为患者介绍以往的成功案例,以此可以帮助提升患者的治疗信

心,也可以使患者做好配合,有助于提升患者的预后质量^[3]。

(2) 心理护理:受到疾病及手术的影响,患者容易出现不同程度的负面情绪,所以建议护理人员主动和患者接触,了解患者的想法,对患者的心理状态进行评估,根据患者的实际情况,可开展针对性的心理疏导,以此稳定患者的情绪状态。护理人员可以教会患者正确的深呼吸方法,帮助患者放松心情,并且可以让患者平时多看书或听音乐,这些活动都能帮助对患者的注意力进行转移,促使患者的紧张情绪得到缓解^[4]。落实科学的探视制度,减少病房中人员的流动,降低噪音,为患者提供安静舒适的恢复环境,确保患者可以获得较好的休息。另外,可在病房中适当摆放绿色植物,以此来对环境进行装饰,这也有助于患者舒缓心情,患者的依从性可以得到提升。

(3) 疼痛护理:在患者完成手术后,护理人员要对患者术后的疼痛程度开展前置评估,若患者属于轻度疼痛,则护理人员要耐心安抚患者,提示患者疼痛的产生是完成手术后出现的正常的生理反应,不必过度担忧,后续随着切口的慢慢恢复,疼痛度可以随之减轻。若患者属于中度疼痛,则可以采取恰当的措施帮助患者转移注意力,以此使患者的机体不适得到缓解,同时可配合物理疗法,即在疼痛位置进行适度冰敷,以此帮助减轻患者的机体不适及疼痛^[5]。若患者属于重度疼痛,则护理人员需要及时和主治医生进行联系,遵照医嘱为患者应用镇痛药物,借助药物治疗帮助减轻患者的机体疼痛,若情况更为严重,则可以选择使用镇痛泵来对镇痛效果加以维持。

(4) 并发症护理:患者完成手术后,可能会出现一定程度的并发症,比较多见的一种并发症为胆漏。为此,要求患者遵照医嘱禁食水,并开展对酸碱失衡及水电解质紊乱进行纠正的基础治疗,对患者引流液的颜色、性质及量等进行

观察^[6]。若在 24h 当中,引流液超过了 100ml,则出现胆漏的可能性较高,故应当及时告知医生,并开展相应的对症治疗。另外,要加强患者手术切口位置的护理干预,手术完成后,遵照医嘱对切口定时进行换药,留意切口位置是否发生出血或有血肿产生,若患者有发生感染的可能,则应当使用甲硝唑溶液进行冲洗,若有需要,则应当遵照医嘱对抗生素进行使用,以此对感染的发生加以有效预防。

1.3 观察指标

①术后疼痛:以疼痛数字评分法(NRS)进行评估,其中,0-3分为轻度疼痛,4-6分为中度疼痛,7-10分为重度疼痛;轻度疼痛及中度疼痛人数占比之和为疼痛耐受度。②情绪状态:以焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行评估,得分越低则情绪状态越好。③护理满意度:以本院自制量表进行评估,总计100分,非常满意90-100分,满意60-89分,不满意0-59分。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n(%)]、($\bar{x} \pm s$),行 χ^2 检验、t检验,P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后疼痛比较

见表1。

2.2 两组 SAS 评分和 SDS 评分比较

见表2。

2.3 两组护理满意度比较

见表3。

表1 两组术后疼痛比较[n(%)]

组别	例数	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛	耐受度
对照组	35	9 (25.71)	16 (45.71)	10 (28.57)	25 (71.43)
观察组	35	19 (54.29)	13 (37.14)	3 (8.57)	32 (91.43)
χ^2					4.661
P					0.030

表2 两组 SAS 评分和 SDS 评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	35	55.31 ± 3.24	46.25 ± 2.82	57.64 ± 3.45	45.62 ± 2.71
观察组	35	55.43 ± 3.32	38.26 ± 2.63	57.51 ± 3.46	36.75 ± 2.56
t		0.153	12.184	0.042	14.013
P		0.445	0.001	0.483	0.001

表3 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	35	15 (42.86)	19 (54.29)	1 (2.86)	34 (97.14)
对照组	35	7 (20.00)	22 (62.86)	6 (17.14)	29 (82.86)
χ^2					7.114
P					0.002

3 讨论

相关研究表明,胆结石主要在中老年群体中发生,而基于流行病学调查可以了解到,在40岁左右,胆结石疾病的发生风险会明显增加,并且在年龄不断增加的同时,起病概率也会随之上升,40岁以上年龄群体的起病风险为10%~15%。针对疾病的发生诱因,有研究提示,日常饮食和患者疾病的发生存在较为紧密的关联,若饮食中的胆固醇含量较高,且长时间保持此类饮食,则患病风险会明显增加^[7]。同时,若自身存在糖尿病、高血脂等基础疾病,则也容易导致疾病的发生。

目前对胆结石进行治疗可以选择的一种较为有效的方法为腹腔镜手术,这是一种微创手术,不会对患者的机体造成较为严重的损伤,患者术后也能更快恢复。不过由于很多患者对疾病及手术的了解较少,对术后康复往往不具有较高的康复期望值,所以容易产生不同程度的消极情绪,同时容易出现不配合的表现,术后护理工作难以有序开展,这对患者的恢复十分不利^[8]。为此,建议采取针对性护理对手术进行辅助,帮助对患者的预后加以改善。对患者开展健康宣教,护理人员要积极主动和患者及家属进行沟通,做好相关的知识科普,令患者及家属可以正视手术,及时纠正不正确的思想。同时护理人员在术后要及时告知手术结果,避免患者及家属过度担忧,也要提示患者各项术后注意事项,确保患者术后的恢复情况较为理想^[9]。另外,可引入以往成功恢复的案例,以此提升患者的治疗信心,这能帮助稳定患者的情绪状态,患者的依从性可以有所提升。在开展心理护理时,由

于患者自身存在一定的负面情绪,则护理人员要先对患者的问题进行了解,掌握患者的想法,针对性开展评估及疏导,以此帮助消除患者的负面情绪,令患者可以保持较为积极稳定的状态^[10]。护理人员可基于患者的爱好引导患者开展看书、听音乐等活动,借此实现对患者注意力的转移,患者的情绪也能得到平复。此外,要为患者营造良好的恢复环境,减少室内的噪音,保证室内干净卫生,且较为安静,患者的情绪波动可以有所减少,并确保每日能获得足够的休息。在患者完成手术后,护理人员要重点开展疼痛护理,以此帮助减轻患者的机体负担,并且也有助于改善患者的情绪状态,进而形成良性循环。基于患者的疼痛程度,针对性开展干预,帮助减轻患者的不适,使患者可以顺利度过术后的恢复阶段^[11]。同时,加强患者的并发症护理,针对患者容易出现的并发症,要做好相应的预防,遵照医嘱开展相关基础治疗,护理人员要关注患者引流液的情况,若出现特殊问题需要及时告知主治医生并采取必要的处置措施。另外,要关注患者手术切口后续的恢复情况,护理人员定期为患者换药,加强切口的观察,避免切口位置发生感染^[12]。并且在有需要的情况下,可选择对抗生素进行应用,以此做好感染的预防工作,更好地对患者的健康安全加以保障。

结果显示,观察组术后疼痛耐受度、情绪状态改善情况及护理满意度均好于对照组, $P < 0.05$ 。综上,针对胆结石患者,建议在围术期为患者实施针对性护理,以此可以帮助患者减轻术后疼痛,患者的负面情绪能够得到改善,且患者对护理服务较为满意,可以做好配合,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1]于晶.针对性护理对胆结石手术患者心理状态与生活水平的影响[J].中国当代医药, 2020, 27(27): 237-239.
- [2]徐俊鸽.针对性护理干预在胆结石患者围手术期的应用[J].河南医学研究, 2019, 28(17): 3243-3245.
- [3]李静.针对性护理在胆结石患者围手术期的效果观察及心率、血压水平影响评价[J].婚育与健康, 2021(15): 177.
- [4]李亚妮,高洁琼.针对性护理在胆结石患者腹腔镜手术术后的应用效果及并发症发生率影响评价[J].家庭医药·就医选药, 2020(11): 290.
- [5]马莉,赵芳芳.针对性护理应用于行腹腔镜手术胆结石患者的效果[J].母婴世界, 2024(1): 196-198.
- [6]丁鑫彦,冯秋琪,瞿海燕.全面护理模式在胆结石患者护理中的具体应用及护理效果分析[J].婚育与健康, 2024, 30(02): 142-144.
- [7]马小莲.针对性护理干预在胆结石患者腹腔镜手术术后的应用效果观察[J].心理月刊, 2019, 14(5): 40.
- [8]任荣花.胆结石手术患者护理中针对性护理干预的应用分析[J].中国保健营养, 2019, 29(19): 184.
- [9]张宇萌.个体化护理模式在胆结石手术患者中的应用效果研究[J].婚育与健康, 2024, 30(20): 172-174.
- [10]高佳,杨博,李玉彩,等.胆结石手术患者围手术期应用个体化护理的效果观察[J].临床普外科电子杂志, 2024, 12(03): 51-54.
- [11]喻婷,辛丽琴.以个体为中心的围术期护理在胆结石术后患者中的应用[J].基层医学论坛, 2024, 28(18): 100-102, 105.
- [12]冷牧薇.个体化护理应用在胆结石手术护理中的临床效果及对患者满意度影响[J].智慧健康, 2024, 10(10): 180-182.