

综合护理干预对椎管肿瘤患者术后疼痛的作用探讨

吴会丽 秦 琴*

华中科技大学同济医学院附属协和医院神经外科 湖北武汉 430022

摘 要: **目的:** 使用综合护理的方式对椎管肿瘤患者进行护理, 探究其对于术后疼痛的作用效果。**方法:** 抽选我院收治的相关患者总计 65 例, 分为两个实验小组, 即实验 A 组 (42 例) 和实验 B 组 (43 例), 比较两组患者的 SAS 和 SDS 分值。比较两组患者的 NRS 评分。比较两组患者的镇痛药物使用情况。调查患者的满意情况。**结果:** 实验 B 组患者的 SAS 得分比较小一些, 实验 B 组患者的 SDS 得分比较小一些。综合来看, 实验 B 组患者的心理状态比实验 A 组患者的心理状态较好一些。实验 B 组患者的 NRS 评分比较低一些。实验 A 组总共有 29 例患者使用镇痛药物, 其所占比例为 69%; 实验 B 组总共有 14 例患者使用镇痛药物, 其所占比例为 32.6%, 则实验 B 组患者使用镇痛药物的情况较少。实验 A 组患者对护理人员的满意度评分低于实验 B 组。**结论:** 综合护理在本次研究中的效果较好, 减少患者的痛苦感, 同时能使患者降低因疼痛带来的焦虑以及忧郁感, 促进患者的后续康复治疗, 值得推崇。

关键词: 综合护理; 椎管肿瘤; 术后疼痛

Effect of comprehensive nursing intervention on postoperative pain in patients with spinal canal tumors

Huili Wu Qin Qin*

Department of Neurosurgery, Union Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, Hubei Province

Abstract: Objective: To explore the effect of comprehensive nursing on postoperative pain in patients with spinal canal tumors. Methods: A total of 65 related patients admitted to our hospital were randomly selected and divided into two experimental groups, namely experimental group A (42 cases) and experimental group B (43 cases). The SAS and SDS scores of the two groups were compared. The NRS scores of the two groups of patients were compared. Compare the use of analgesic drugs between the two groups of patients. Investigate patient satisfaction. Results: The SAS scores of patients in experimental group B were lower, while the SDS scores of patients in experimental group B were lower. Overall, the psychological state of patients in experimental group B is better than that of patients in experimental group A. Patients in experimental group B had lower NRS scores. A total of 29 patients in experimental group A were treated with analgesics, accounting for 69% of the total; A total of 14 patients in experimental group B used analgesics, accounting for 32.6% of the total. However, patients in experimental group B rarely used analgesics. The satisfaction score of patients in experimental group A on nursing staff was lower than that in experimental group B. Conclusion: Comprehensive nursing has a good effect in this study, reducing patients' sense of pain, reducing anxiety and depression caused by pain, and promoting follow-up rehabilitation treatment for patients, which is worthy of praise.

Keywords: Comprehensive nursing; Spinal canal tumors; Postoperative pain

椎管肿瘤通常也被叫做脊髓肿瘤, 其主要发生于脊髓或是椎管内与脊髓临近的组织中。通常情况下, 治疗椎管内肿瘤一般采用手术治疗的方法, 术后可采用放化疗进行辅助治疗。由于疾病等因素导致患者在手术之后出现较大的疼痛感, 不利于患者的预后恢复, 所以应使用合适的护理方式对患者的疼痛感进行关注。本次研究使用综合护理的方式对椎管肿瘤患者进行护理, 探究其对于术后疼痛的作用效果, 现报告如下。

一、资料和方法

1. 资料

抽选我院 2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间收治的椎管肿瘤患者总计 85 例, 其中男性患者总共有 47 例, 女性患者总共有 38 例, 年龄范围 37 至 61 岁, 均龄 (46.3 ± 3.54) 岁。使用计算机乱序法将所选取的患者入院顺序打乱, 并进行重新分组, 分为两个实验小组, 即实验 A 组和实验 B 组。实验 A 组总共 42 例患者, 实验 B 组总共 43 例患者。实验 A 组和实验 B 组患者的基本信息作比较, 无差别, 可进行对比研究, $P > 0.05$ 。

纳入标准: (1) 经相关影像学诊断, 所选取的研究对象均符合椎管肿瘤的诊断标准, 并且均使用手术治疗; (2) 所选取的研究对象参加研究均属自愿; (3) 患者无手术禁忌症; (4) 签订知情同意书。

排除标准: (1) 排除患有精神疾病的患者; (2) 排除依从性较差, 并且中途退出的患者; (3) 排除患有其他重型疾病并且对本次研究结果有影响的患者。

2. 方法

实验 A 组患者运用常规护理服务, 对患者进行常规术前准备护理以及术后止痛护理等。

实验 B 组患者使用综合护理干预, 其主要内容如下: 第一, 健康教育。多数患者对自身的疾病以及手术治疗的认知不足, 护理人员需为患者具体说明其所患疾病的发病原因, 所患疾病的分类, 对此类疾病的预防以及对此类疾病的治疗方法等知识, 如此可使得患者能对自身所患疾病具有一定的知晓度, 减少患者对疾病的未知感以及茫然感, 配合治疗^[1]。同时患者家属更应知晓相应的健康知识, 以此对患者以后的生活习惯进行良好的监督, 使得患者在生活中能更好地约束自己, 以此预防其他相关疾病的产生, 并且对自身的疾病进行控制, 避免出现恶化的情况。对于此类疾病的健康知识宣传可制作出健康手册, 列出患者的有益之处以及禁忌之处, 方便患者及家属随时查阅与判断。第二, 心理护理。多数患者会不适应患病状态, 非常容易表现出害怕、焦急、忧郁等不佳心理状态, 使得生活质量下降。特别是年龄较大的患者以及女性患者, 其心理建设相对于较差一些, 情绪比较脆弱和敏感, 由此加大产生不佳的心理状态以及情绪的概率。面对患者的各种不同的心理情绪, 护理人员应针对性地加以开导, 同时引导患者及时并勇敢地表达出自己不适感, 并且教授患者如何表述自身的疼痛感, 以便护理人员及时识别, 及时给予患者帮助, 以增加患者的安全感以及对护理人员的信任感^[2]。护理人员可多与患者进行接触, 表达关心与安抚, 同时向患者展现治疗以及恢复效果较好的病例, 并且对患者进行语言鼓励, 提升患者治疗的信心。护理人员应给予患者家人般的温暖, 通过交流了解患者的爱好以及愿望, 尽力帮助患者实现。同时护理人员可建议患者多参加文娱活动或者做自己喜欢做的事情, 避免对疾病的过度关注, 对患者的后续恢复不利。第三, 环境护理。患者的所处的环境需保持安静并且应时刻保持清洁, 进行消毒。护理人员可根据患者的

疾病情况, 将相关医疗仪器等的声音减轻; 在患者的睡觉时间, 可将病房的窗帘以及患者病床的床帘拉上, 在夜间也可对灯光进行调节; 护理人员在患者休息期间也应做到轻声说话, 轻拿物品, 放轻脚步等, 避免发出不必要的噪音^[3]。患者病房内的温度和湿度需调控在患者感到舒服的范围, 同时可在患者的病房里播放柔和的乐曲, 促进患者睡眠。充足的睡眠可保持较好的生命活力, 而睡眠质量的好坏同样对于患者的病情情况有影响, 所以患者的睡眠质量也很重要。第四, 皮肤刺激。通过使用冷敷与热敷的方式对患者感到疼痛的部位进行良性的刺激, 以此缓解患者的肌肉僵硬情况以及肌肉痉挛情况^[4]。可在音乐声中指导患者放松肌肉, 调整呼吸节奏, 使得患者处于冥想的状态, 回忆美好的事物, 以此暂时忘却疼痛感。第五, 疼痛护理。根据患者的疾病情况, 面部表情以及表现出的症状等, 对患者的疼痛感程度, 部位等进行判断, 根据患者的情况给予患者相应的止痛药物, 告知患者正确的服药药量及时间, 评估患者用药后的疼痛感, 或者使用其他方式进行止痛, 包括物理疗法, 按摩疗法等。如果患者出现不良情况, 则立即进行相应的处理。同时可引导患者及时并勇敢地表达出自己不适感, 并且教授患者如何表述自身的疼痛感, 以便护理人员及时识别, 及时给予患者帮助。可使用分散注意力的方式, 鼓励患者进行看书等活动, 避免将全部的关注放于疼痛感; 如果患者在卧床睡眠时感受到较为强烈的疼痛感, 则需改变体位, 使得腰椎避免出现压迫等情况^[5]。

3. 观察指标

根据实验要求, 第一, 比较两组患者的 SAS 和 SDS 分值。SAS 和 SDS 即为国际上专用的心理测试表, 即焦虑测试量表(SAS)和抑郁量表(SDS), 用问卷的形式使得患者通过回答问题对心理状态进行测试。第二, 比较两组患者的 NRS 评分, 即数字分级评分法, 进行患者的疼痛感评分, 评分越大, 则患者的疼痛感越强烈。第三, 比较两组患者的镇痛药物使用情况。第四, 调查患者的满意情况, 其选项主要有态度、专业度、细心度、疼痛管理、沟通。每个选项有对应的题目设置, 每道题的得分数值为 1 到 5 分, 得分越低, 则满意度越低。调查问卷一共有 100 分值, 其中态度共 25 分, 专业度共 20 分, 细心度共 15 分, 疼痛管理共 20 分, 沟通共 20 分。

4. 统计学方法

研究数据使用 SPSS21.2 软件处理,使用 t 值查验分析,
 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

二、结果

1. 比较两组患者的 SAS 和 SDS 分值

根据实验数据可得,实验 A 组患者的 SAS 得分为(50.37 ± 5.55),实验 B 组患者的 SAS 得分为(50.38 ± 4.45),则实验 B 组患者的 SAS 得分比较小一些。实验 A 组患者的 SDS 得分为(40.34 ± 3.11),实验 B 组患者的 SDS 得分为(41.25 ± 3.22),则实验 B 组患者的 SDS 得分比较小一些。综合来看,实验 B 组患者的心理状态比实验 A 组患者的心理状态较好一些, $P < 0.05$,实验数据如下表 2-1 所示:

表 2-1 比较两组患者的 SAS 和 SDS 分值

组别	病例数	SAS (分)	SDS (分)
A 组	42	50.37 ± 5.55	50.38 ± 4.45
B 组	43	40.34 ± 3.11	41.25 ± 3.22
p		<0.05	<0.05

2. 比较两组患者的 NRS 评分

根据实验数据可得,实验 A 组患者的 NRS 评分为(4.73 ± 1.23),实验 B 组患者的 NRS 评分为(2.42 ± 1.06),则实验 B 组患者的 NRS 评分比较低一些, $P < 0.05$,实验数据如下表 2-2 所示:

表 2-2 比较两组患者的 NRS 评分

组别	病例数	NRS 评分
A 组	42	4.73 ± 1.23
B 组	43	2.42 ± 1.06
p		<0.05

3. 比较两组患者的镇痛药物使用情况

根据实验数据可知,实验 A 组总共有 29 例患者使用镇痛药物,其所占比例为 69%;实验 B 组总共有 14 例患者使用镇痛药物,其所占比例为 32.6%,则实验 B 组患者使用镇痛药物的情况较少, $P < 0.05$,实验数据如下表 2-3 所示:

表 2-3 比较两组患者的镇痛药物使用情况 (%)

组别	病例数	使用情况
A 组	42	29 (69.0)
B 组	43	14 (32.6)
p		<0.05

4. 两组患者对护理的满意度比较

根据调查结果可知,实验 A 组患者对护理人员的满意度评分低于实验 B 组, $P < 0.05$,实验数据如下表 2-4 所示:

表 2-4 两组患者对护理的满意度比较

组别	病例数	态度	专业度	细心度	疼痛管理	沟通
A 组	42	13.59 ± 4.93	13.72 ± 2.67	8.76 ± 2.72	10.43 ± 3.62	11.21 ± 1.78
B 组	43	19.47 ± 3.45	16.45 ± 2.47	13.83 ± 1.56	14.63 ± 3.38	16.32 ± 2.82
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

三、结论

疼痛感的产生具有多种因素,比如疾病的原因,手术的原因,患者心理状态的变化等,所以对于患者的疼痛感应使用合适的护理方式。传统的镇痛方式时使用镇痛药物,虽然对患者的疼痛感有一定的效果,但是部分药物不容易排出,容易在人体内部形成堆积,由此对患者的身体造成二次伤害。而本次研究中通过护理的方式,从多方面对患者的情况进行关心,多使用物理的方式对患者进行镇痛,以此达到减少药物使用的目的。根据本次实验结果可知,实验 B 组患者的心理状态比实验 A 组患者的心理状态较好一些。实验 B 组患者的 NRS 评分比较低一些。实验 B 组患者使用镇痛药物的情况较少。实验 A 组患者对护理人员的满意度评分低于实验 B 组。由此可见,综合护理在本次研究中的效果较好,减少患者的痛苦感,同时能使患者降低因疼痛带来的焦虑以及忧郁感,促进患者的后续康复治疗,值得推崇。

参考文献:

[1]黄晓梅.综合护理干预对椎管肿瘤患者术后疼痛的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(47):88+96.DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2020.47.062.

[2]韩惠嫦.临床路径干预对椎管肿瘤患者术后留置尿管平均时间及排尿功能的影响[J].智慧健康,2022,8(33):169-173. DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2022.33.038.

[3]史良,阎涛,王汉斌,王科大,刘龙奇,苏亦兵.超声骨刀联合硫酸钙人工骨植入在腰椎管肿瘤手术中的应用[J].实用骨科杂志,2022,28(03):193-197.DOI:10.13795/j.cnki.sgkz.2022.03.011.

[4]林凤英,上官凤娇,黄巧珍.临床护理路径在椎管肿瘤切除术及稳定性重建术后的应用效果[J].包头医学院学报,2021,37(09):84-87.DOI:10.16833/j.cnki.jbmc.2021.09.019.

[5]李娜,王婷.综合护理干预对椎管肿瘤患者术后疼痛的改善效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(19):51+53.