

# 优化疼痛管理在肝脏术后康复护理中的应用

张苏邛

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北 武汉 430030

**【摘要】**目的：探究优化疼痛管理在肝脏术后康复护理中的应用。方法：选取2022.1-2022.12期间在我院进行肝脏手术的患者1500例，随机分组为对照组和观察组，每组各750例患者，对照组进行常规康复护理，观察组在对照组的基础上，进行优化疼痛管理，对比两组护理干预后的疼痛程度评分、住院时间以及病人满意度。结果：观察组的疼痛程度评分明显低于对照组，差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）；观察组的住院时间明显短于对照组，差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）；观察组的病人满意度明显高于对照组，差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。结论：优化疼痛管理应用于肝脏术后康复护理中有显著效果，能够改善病人的疼痛程度，缩短住院时间，提高病人满意度，值得临床推广应用。

**【关键词】**：优化疼痛管理；肝脏手术；康复护理

## Application of Optimizing Pain Management in Postoperative Rehabilitation Nursing of Liver Surgery

Suyun Zhang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical University of HUST, Hubei Wuhan 430030

**Abstract:** Objective: To explore the application of optimizing pain management in postoperative rehabilitation nursing of liver surgery. Methods: 150 patients who underwent liver surgery in our hospital from January 2021 to December 2022 were randomly divided into a control group and an observation group, with 75 patients in each group. The control group received routine rehabilitation nursing, while the observation group received optimizing pain management based on the control group. The pain level scores, hospitalization time, and patient satisfaction after nursing intervention were compared between the two groups. Result: The pain score of the observation group was significantly lower than that of the control group, the hospitalization time of the observation group was significantly shorter than that of the control group, the patients' satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the differences were statistically significant ( $p < 0.05$ ). Conclusion: Optimizing pain management has a significant effect on postoperative rehabilitation nursing of liver surgery, which can improve patients' pain level, shorten hospitalization time, and increase patient satisfaction. It is worthy of clinical promotion and application.

**Keywords:** Optimizing pain management; Liver surgery; Rehabilitation nursing

肝脏外科手术主要是指要切除部分肝脏，比如肝脏的肿瘤、肝脏的外伤或是某些胆管的疾病，需要切除肝脏。肝脏手术是外科最为复杂的手术，术后会伴有不同程度的疼痛，术后疼痛会影响患者的呼吸和排痰，进而影响胃肠道功能的恢复和伤口愈合。术后疼痛会引发免疫系统功能下降，导致感染等并发症的发生，术后疼痛若不及时控制，还可能导致慢性疼痛综合征的发生，影响患者的生活质量，术后疼痛会增加患者的心理压力和焦虑情绪，影响术后的康复和治疗效果。因此，肝脏手术需要疼痛管理，以减轻患者术后的痛苦和不适，促进康复和治疗效果。并且容易出现并发症，因此患者肝脏手术后护理非常重要，它能缓解病人的疼痛症状，降低患者的并发症和疾病复发的风险，并帮助患者恢复身体机能。本研究主要分析了优化疼痛管理在肝脏术后康复护理中的应用效果，具体报道如下。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

本研究选取 2022.1-2022.12 之间在我院进行肝脏手术治疗的患者 1500 例，随机分组为对照组（750 例，男 430 例，女 320 例， $50.79 \pm 3.37$  岁）和观察组（750 例，男 450 例，

女 300 例， $50.15 \pm 3.12$  岁），对比两组数据，差异不具有统计学意义（ $p > 0.05$ ）。本研究中的所有患者均对本研究知情并签署知情同意书。

#### 1.2 方法

对照组进行常规的康复护理干预，包括康复指导、生活护理、心理护理等；观察组在此基础上，进行优化疼痛管理干预，具体方法如下：

（1）疼痛评估：护理人员需要先对患者疼痛强度和持续时间进行评估。疼痛评估包括对疼痛强度、治疗效果、副作用以及患者满意度的评估等。疼痛强度是急性疼痛最重要的评估指标之一。疼痛强度数字评价量表为评估疼痛强度常用的方法之一。

（2）疼痛健康宣教：对患者进行疼痛教育，提高患者对疼痛的认识，告知患者如何描述疼痛、如何控制疼痛，以及如何配合医生和护理人员进行疼痛管理。

（3）药物镇痛：根据患者的疼痛评估结果，医生可以制定个性化的镇痛方案，使用适当的镇痛药物，如非甾体抗炎药、阿片类药物等，有效控制疼痛程度。采用多模式镇痛方法，对于轻度的术后疼痛，可以给予口服镇痛药物，如非甾体抗炎药、阿片类药物等，对于中重度的术后疼痛，

可以给予静脉注射镇痛药物,如吗啡、芬太尼等,对于手术切口周围的疼痛,可以给予局部浸润麻醉药物,如利多卡因等。

(4) 物理镇痛: 术后早期应采取平卧位,保持呼吸道通畅,避免咳嗽和呼吸困难,术后可以根据患者的具体情况和医生的建议,采取适当的半卧位或坐位,以促进呼吸和排痰;术后需要保持患侧肢体舒适,避免过度牵拉和压迫,同时注意观察患侧肢体的血运和活动情况。术后需要根据患者的具体情况和医生的建议,逐渐增加活动量,以促进康复和预防血栓的形成;术后需要避免剧烈运动和过度用力,特别是避免患侧肢体的过度用力。

(5) 早期活动和功能锻炼: 在患者疼痛评估结果允许的情况下,医生和护理人员应鼓励患者早期下床活动和进行功能锻炼。这些措施可以促进患者的康复进程,减轻因长期卧床引起的肌肉萎缩和关节僵硬等问题。

### 1.3 观察指标

表 1 观察组和对对照组的疼痛程度对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	24h(分)	48h(分)	72h(分)
观察组	750	5.63±1.74	3.97±1.75	2.71±0.98
对照组	750	6.58±2.08	5.24±2.92	3.27±1.29
t	-	3.034	3.231	2.994
P	-	0.003	0.002	0.003

### 2.2 住院时间对比

观察组的住院时间明显短于对照组,差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。详见表 2

表 2 观察组和对对照组的住院时间对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	住院时间 (d)
观察组	750	9.57±3.36
对照组	750	11.63±5.03
t	-	2.949
P	-	0.004

### 2.3 病人满意度对比

观察组的病人满意度 (92.17±7.79 分) 明显高于对照组的病人满意度 (88.98±5.65 分), 差异具有统计学意义 ( $t=2.871, p=0.005$ )。

## 3 讨论

肝脏手术后疼痛对患者的身心产生了一系列影响。首先,疼痛可能导致患者睡眠不足,从而影响患者的休息和康复。其次,疼痛还可能引起患者的不安和焦虑,甚至导致抑郁症。此外,疼痛还可能引起患者体内生理和代谢的改变,如抑制胃肠道蠕动、影响呼吸和泌尿系统等。这些不良反应可能引起术后并发症的发生,从而延长患者的住院时间,增加医疗成本。最后,疼痛还可能影响患者的日常生活,如无法进行良好的饮食和营养,无法进行适度的运动等。因此,在肝脏手术后康复护理中,应重视疼痛管理,采取有效的措施减轻患者的疼痛程度,提高患者的生活质量,从而促进患者的康复进程。

优化疼痛管理的概念是指在术后恢复过程中,通过积极和有计划地疼痛评估和疼痛缓解计划,有效控制疼痛的严重程度,减少不良反应,并尽快实现功能恢复。优化镇痛是 ERAS 哲学的核心要素之一,包括术后早期卧床活动、早期取水、尽量减少或避免使用引流管或导管、控制输液

本研究观察对比两组护理干预后的疼痛程度评分、住院时间以及病人满意度。疼痛程度评分采用 VAS 视觉模拟评分量表,评分标准是使用尺子分为 10 等份,0 是不疼,1-3 是轻度疼痛,4-6 是中度疼痛,7-10 是重度疼痛,分别对比术后 24h、48h 和 72h 的疼痛程度;病人满意度采用问卷调查的形式,于病人出院前一天发放给病人,满分 100 分,分数越高说明满意度越高。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,使用 t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料,  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疼痛程度对比

观察组的疼痛程度明显轻于对照组,差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。详见表 1。

和有效的疼痛管理等措施。优化疼痛管理可以有效控制疼痛程度,提高患者的舒适度和生活质量,减少阿片类药物引起的恶心、呕吐和肠蠕动抑制等不良反应。它可以快速实现患者功能恢复,促进患者恢复过程,提高术后恢复的速度和质量,缩短住院时间,降低医疗成本。术后疼痛会影响患者的休息和睡眠,甚至会引发焦虑和抑郁等心理问题。通过优化疼痛管理,可以有效控制疼痛程度,提高患者的生活质量;术后疼痛会引起一系列生理和代谢变化,如抑制胃肠蠕动,引起呼吸和泌尿系统问题。通过有效优化疼痛管理,可以减少这些不良反应,从而降低术后并发症的发生率;优化疼痛管理可以通过早下床活动、早喝水等措施,尽快实现功能恢复,从而促进患者的康复过程;疼痛管理不足会增加患者住院时间和治疗成本,并增加医生和护理人员的工作量。通过优化疼痛管理,可以控制输液和导管插入术等医疗措施的使用,从而降低医疗成本。总之,优化疼痛管理可以有效降低患者术后疼痛程度,提高患者的生活质量。疼痛控制可以减少疼痛引起的失眠、焦虑等不适症状,提高患者的舒适度和满意度,尽快实现功能恢复,促进患者康复进程,减少阿片类药物引起的不良反应,提高患者生活质量。通过有计划和积极主动的疼痛评估和疼痛缓解计划,为患者提供个性化的疼痛控制计划,从而优化疼痛管理。这种个性化的解决方案可以更好地满足患者的需求,进一步提高患者的舒适度和生活质量。本研究也显示,观察组的疼痛程度评分明显低于对照组,差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ ); 观察组的住院时间明显短于对照组,差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ ); 观察组的病人满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

综上所述,优化疼痛管理应用于肝脏术后康复护理中有显著效果,能够改善病人的疼痛程度,缩短住院时间,

提高病人满意度, 值得临床推广应用。

### 参考文献:

[1] Lindner Brian K, Lakhani Shahzia A, Cooper Matthew, Nguyen Brian M, Vranic Gayle, Yi Soo Y, Abrams Peter L. Evaluation of a Multidisciplinary, Multimodal Pain Management Protocol Following Pancreas Transplantation.[J]. Clinical transplantation, 2022.

[2] Shojaei Hadi, Lakha Shehnaz Fatima, Lyon Ashley, Halabecki Mark, Donaghy Mary, Mailis Angela. Evolution of a Chronic Pain Management Program in a Northwestern Ontario Community: from Cstructural Elements to Practical Application.[J]. BMC Health Services Research, 2022, 22(1).

[3] 郑玉洁, 张蕊, 郑德友. 优化疼痛管理在肝脏手术后康复护理中的应用研究 [J]. 饮食保健, 2020, 7(21): 115-116.

[4] 吴燕. 优化疼痛管理在肝脏手术后康复护理中的

应用 [J]. 医药界, 2019(4): 0060-0061.

[5] 葛德湘, 李萍. 优化疼痛管理在肝癌术后康复护理中的效果观察 [J]. 医药前沿, 2019, 9(11): 164-165.

[6] 张厚莉. 优化疼痛管理在老年骨质疏松性骨折患者中的护理效果观察 [J]. 保健文汇, 2021, 22(7): 267-268.

[7] 马静, 杨又, 闫信同, 等. 优化疼痛管理对下肢动脉硬化闭塞症伴疼痛患者的干预效果 [J]. 饮食保健, 2021(13): 241.

[8] 黄倩玲, 董婕. 优化疼痛管理在老年骨质疏松性骨折患者中的护理效果分析 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(20): 16-17, 20.

[9] 王娇娇. 个体化阶梯式疼痛管理在优化癌痛患者疼痛护理中的作用 [J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(10): 1655-1656.

[10] 黄丽. 规范化多模式镇痛治疗在肝切除围手术期的临床效果 [J]. 特别健康, 2021(5): 51.