

人文关怀+常规护理疼痛科护理中的应用体会

陈义芳

贵州省遵义市红花岗区人民医院, 贵州 遵义 563000

【摘要】目的 分析人文关怀+常规护理疼痛科护理中的应用效果。方法 选择2018年10月-2019年10月我院疼痛科收治的78例腰椎病患者,行常规护理的39例为一般组,增加人文关怀护理的39例为干预组,比较两组疼痛程度及负面情绪缓解情况。结果 护理前,干预组疼痛程度评分为(8.23±1.57)分,一般组疼痛程度评分为(8.04±1.36)分,无显著差异($P>0.05$)。护理后,干预组疼痛评分为(3.52±1.36)分,SAS评分为(32.48±5.69)分,SDS评分为(27.64±5.26)分;一般组疼痛评分为(5.18±1.74)分,SAS评分为(41.97±5.33)分,SDS评分为(35.81±5.09)分,干预组各分值明显更低($P<0.05$)。结论 人文关怀+常规护理在腰椎病患者护理中不仅能有效减轻疼痛程度,还能对患者焦虑抑郁状态进行缓解,推广使用价值较高。

【关键词】疼痛科护理;常规护理;人文关怀

腰椎病的特点是伴随疼痛症状,会跟随病程持续增加,患者生活质量降低,易出现暴躁、发怒等负面情绪,延缓病情的恢复,除常规治疗需增加护理措施。人文关怀的核心是关注患者生理及心理需求,为患者提供人性化服务,达到缓解负面情绪,减轻疼痛感的效果,临床应用广泛[1]。故本研究选择2018年10月-2019年10月我院疼痛科收治的78例患者,旨在分析人文关怀+常规护理疼痛科护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2018年10月-2019年10月我院疼痛科收治的78例腰椎病患者,行常规护理的39例为一般组,其中有男性22例,女性17例,年龄分布在19-68岁,平均年龄为(37.42±6.93)岁。增加人文关怀护理的39例为干预组,其中有男性24例,女性15例,年龄分布在17-69岁,平均年龄为(35.87±6.46)岁。两组无显著差异($P>0.05$)。所纳入患者均已确诊为腰椎病,签署知情同意书,且临床资料完整,排除精神类疾病及依从性较差的患者。本次研究获得我院伦理委员会批准。

1.2 方法

一般组:常规护理,即入院评估、生命体征监测等。

干预组:增加人文关怀护理,内容如下:(1)入院护理:入院后由护理人员带领至病房,介绍科室及病房,评估患者病情,制定护理措施,始终面带微笑,拉近护患距离。(2)环境护理:配套常用电器,方便患者日常生活,减少病房患者,保持安静环境,定时打扫消毒病房,并开窗通风,让患者可以感受到新鲜空气。(3)心理护理:疼痛感会加剧患者负面情绪,此时要求护理人员耐心倾听患者抱怨,当患者负面情绪发泄后,给予适当的安慰,在疼痛感强烈时,可播放轻柔音乐或患者喜欢的电影,以转移其注意力,缓解疼痛感。(4)加强沟通:在与患者沟通时,多选择安慰、鼓励的语言,并根据患者理解能力,阐述疼痛机制,提高患者安全感及依从性。

1.3 观察指标

比较两组疼痛程度及负面情绪缓解情况。疼痛程度根据VAS评分进行判断,分值在0-10分,与疼痛程度呈负相关关系。负面情绪根据SAS、SDS量表判断患者的焦虑、抑郁情绪,分值0-100分,与负面情绪呈负相关关系。

1.4 统计学分析

实验以SPSS20.0进行统计学分析,其中计数资料以(%)表示,使用 χ^2 进行统计学检验,计量资料以(均数±标准差)表示,使用t值进行统计学检验, $P<0.05$ 代表研究有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组患者疼痛程度

表1 分析两组患者疼痛程度

组别 (n=39)	护理前(分)	护理后(分)	t	P
干预组	8.23±1.57	3.52±1.36	14.1608	0.0000
一般组	8.04±1.36	5.18±1.74	8.0875	0.0000

t	0.5712	4.6941
P	0.5695	0.0000

护理前,两组疼痛程度无显著差异($P>0.05$)。护理后,两组疼痛程度显著缓解,且干预组缓解程度更大,差异性显著($P<0.05$)。

2.2 分析两组患者负面情绪

表2 分析两组患者负面情绪

组别	例数	SAS(分)	SDS(分)
干预组	39	32.48±5.69	27.64±5.26
一般组	39	41.97±5.33	35.81±5.09
t		7.6015	6.9706
P		0.0000	0.0000

相比于一般组,干预组SAS、SDS评分更低($P<0.05$)。

3 讨论

疼痛科病种繁多,腰椎病是多发性疾病,常伴随剧烈疼痛感,影响患者生活及睡眠质量,对患者精神健康及身体状态产生影响。由于腰椎病患者疼痛感强烈,多会出现负面情绪,要求护理人员保持较高的人文素养,始终遵循人文服务理念,加强患者沟通,给予关心尊重,以改善患者负面情绪,满足其内心需求。人文关怀将多角度护理服务作为护理目标,旨在提高护理质量,减轻患者疼痛感,促进其预后恢复[2]。在本研究中,护理人员通过入院介绍评估,能缩短护患距离,缓解患者的陌生感与紧张感,而优质的环境护理,不仅能提升患者的方便度,还能让患者呼吸到新鲜空气,改善其负面情绪,病房定时清洁则避免了细菌感染的发生,可促进患者预后恢复。强烈的疼痛感多会加剧患者负面情绪,此时护理人员充当倾听者的角色,并予以语言安慰鼓励,通过播放电影或音乐,转移患者的注意力,以减少疼痛感带给患者的负面影响[3]。本研究中,护理后,干预组的疼痛程度、焦虑、抑郁评分均低于一般组($P<0.05$)。可见通过人文关怀与常规护理的实施,不仅能对患者的疼痛程度进行缓解,还可以有效降低抑郁焦虑评分,达到改善患者负面情绪的效果,可有效缩短患者恢复时间,减轻其内心压力及经济负担。

综上所述,人文关怀+常规护理在腰椎病患者护理中不仅能有效减轻疼痛程度,还能对患者焦虑抑郁状态进行缓解,推广使用价值较高。

参考文献

- [1]黄霞,蒋海清,丁龙.人文关怀配合支持性心理干预对行扁桃体腺样体摘除术患儿心理状态及应激反应的影响[J].中国健康心理学杂志,2019,27(8):1202-1206.
- [2]任婷婷,杨德芬,李宇,等.耳鼻喉科护士在慢性鼻窦炎术后疼痛管理中仁爱行为能力现状与对策的质性研究[J].全科护理,2018,16(13):1590-1593.
- [3]蒋洪霞,韦秀霞,李青荷,等.关怀性触摸对老年肿瘤患者抑郁和疼痛及对护士人文关怀品质的影响[J].中国慢性病预防与控制,2018,26(12):930-933.