

妇产科患者术后疼痛综合护理干预的临床效果

吴园园

东光县中医医院 河北 沧州 061600

【摘要】目的: 本研究针对妇产科患者的术后疼痛进行综合护理干预, 了解综合护理干预的效果, 提升护理服务成效。方法: 选择本院 2022 年 2 月 1 日-2023 年 2 月 1 日的 120 例妇产科手术患者作为研究对象, 依据护理方式的区分分为对照组和观察组, 对照组患者实施常规干预, 观察组患者实施综合护理干预。对比两组患者护理后各项临床指标, 包括术后止痛药物应用时间、住院时间、切口愈合时间、疼痛程度改善评分。**结果:** 从结果上看, 观察组患者应用综合护理干预后, 术后止痛药物应用时间、切口愈合时间、住院时间显著短于对照组; 观察组患者的疼痛程度改善评分明显高于对照组, 所有的数据差异显著, 均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 妇产科手术患者在术后疼痛护理中, 应用综合护理干预可以有效减少患者止痛药物的应用, 加快患者切口愈合时间、改善患者的疼痛程度, 帮助患者早日康复。因此, 建议妇产科手术患者在术后疼痛护理中建议采用综合护理干预方式。

【关键词】 妇产科患者; 综合护理; 术后疼痛; 住院时间; 切口愈合时间

Clinical Effect of Comprehensive Nursing Intervention for Postoperative Pain in Obstetrics and Gynecology Patients

Yuanyuan Wu

Dongguang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hebei Cangzhou 061600

Abstract: Objective: This study aims at comprehensive nursing intervention for postoperative pain in obstetrics and gynecology patients to understand the effect of comprehensive nursing intervention, and improve the effectiveness of nursing service. **Methods:** 120 patients with obstetrics and gynecology surgery from February 1st, 2022 to February 1st, 2023 were selected as the research objects and divided by the difference of nursing methods into a control group and an observation group. Patients in the control group were implemented routine intervention, and the patients in the observation group were implemented comprehensive nursing intervention. The clinical indicators of the two groups were compared, including postoperative analgesic drug application time, hospital stay, incision healing time, and pain degree improvement score. **Results:** From the results, the duration of analgesic application, incision healing time, and hospital stay of the observation group were significantly shorter than that of the control group; the pain improvement score of the observation group was significantly higher than that of the control group, and all data were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the postoperative pain nursing for surgical patients, the application of comprehensive nursing intervention can effectively reduce the application of pain relief drugs in patients, accelerate the incision healing time of patients, improve the pain degree of patients, and help patients recover soon. Therefore, it is available that comprehensive nursing intervention could be used in obstetrics and gynecology patients in postoperative pain care.

Key words: Obstetrics and gynecology patients, Comprehensive care, Postoperative pain, Length of hospitalization, Time of incision healing

妇产科手术患者在术后容易发生并发症, 因此要提供良好的护理措施干预患者的术后恢复。临床实施的常规干预方式虽然可以提供基础的护理服务, 但是缺少针对性和综合性, 只关注护理的基础执行^[1], 对于患者自身的需求等缺乏关注。有研究表明, 综合性护理干预措施对于妇产科患者的术后疼痛护理等并发症具有一定的应用效果, 通过专业化、标准化的护理措施, 满足患者护理过程中的需求, 提高临床护理的效果^[2]。妇产科手术患者由于手术创伤以及疾病本身的原因极有可能在术后出现不同程度的疼痛反应, 严重影响患者的生活质量, 降低患者的治疗有效性。因此, 本试验基于临床研究所提出的综合护理干预对妇产科手术患者的临床应用效果显著这一观点, 选择了本院 2022 年 2 月 1 日-2023 年 2 月 1 日的 120 例妇产科手术患者参与研究, 对综合护理干预应用于妇产科手术患者术

后疼痛护理的效果进行检验, 具体结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院 2022 年 2 月 1 日-2023 年 2 月 1 日的 120 例妇产科手术患者作为研究对象, 依据护理方式的区分分为对照组和观察组。其中, 对照组 60 人。年龄 34-59 岁之间, 平均年龄为 (48.23±1.64) 岁。其中, 行盆腔切除手术 9 人、剖宫产 28 人、附件切除 12 人、其他手术 11 人; 观察组 60 人。年龄 29-61 岁之间, 平均年龄为 (49.65±2.01) 岁。行盆腔切除手术 10 人、剖宫产 26 人、附件切除 14 人、其他手术 10 人。患者一般资料无明显差异, 可比较 ($P > 0.05$)。纳入标准: ①所有患者均实施手术治疗; ②患者治疗依从性强, 未伴随精神类疾病; 排除标准: ①患者伴随严重肝

脏类疾病、心脑血管疾病等；②患者临床资料不完善、中途退出本试验。

1.2 试验方法

1.2.1 对照组患者应用常规干预

①护理人员在患者入院后，对患者开展疾病基础知识宣教，讲解关于患者所患疾病的治疗、护理等相关知识，增强患者对于疾病的了解，提升患者面对疾病治疗的积极性；②护理人员对患者的切口进行妥善处理、患者疼痛感难以忍受时，应用镇痛类药物进行干预；③护理人员在护理过程中，对患者的各项临床指标进行定期监测，详细记录指标变化，发现患者出现异常情况时，立即采取措施治疗；④根据患者的恢复情况，给予饮食干预；⑤在患者出院前，护理人员与患者交流后，了解患者的疼痛恢复情况等，完成本次试验指标评估量表，方便与观察组护理结果进行对比。

1.2.2 观察组患者应用综合护理干预

①护理人员对患者进行心理护理干预。患者在手术进行后，会产生一定程度的疼痛感，对心理造成影响，产生焦虑等情绪。因此，护理人员要密切关注患者的心理变化，及时给予患者心理干预；②护理人员在患者手术后，将术后疼痛产生的机制等向患者详细讲解，让患者对术后疼痛有全面的认识，同时将缓解疼痛的方式告知患者，帮助患者减轻疼痛感；③护理人员根据患者的疼痛程度，给予患者镇痛药物干预。在使用药物前，对患者的药物过敏情况进行评估，对镇痛药物过敏患者禁止使用；④护理人员指导患者体位，对于患者可能出现的体位不正导致压迫切口等不良事件进行规避。同时，提供给患者软垫等物品，确保患者舒适度，采取转移患者注意力的方式，将患者对疼痛的感知减轻。可以使用让患者观看喜爱的视频、聆听喜爱的音乐等；⑤护理人员在术后根据患者的身体恢复情况，针对性制定饮食计划。减少患者对辛辣刺激食物的摄入，多摄入高蛋白、维生素含量丰富等食物，防止食物摄入不当引起疼痛加重；⑥护理人员对患者开展术后康复训练。帮助患者早日下床行走，恢复正常生活，改善患者的血液循环，预防血栓的形成；⑦护理人员定期对患者居住的病房进行清洁，确保病房内干净卫生。同时，定时关开窗户，确保房内空气清新。及时调整室内温度、湿度，让患者处于舒适的环境中；⑧护理人员在患者出院后，对患者继续实施延续性护理，确保护理效果的延续。在患者出院前，对患者的基本信息进行核对，主要针对患者的联系方式、

家庭住址等信息。确定信息准确无误后，于患者出院后 3 天对患者开展随访工作。第一次的随访工作采用电话随访的方式，在电话随访中，了解患者出院后是否出现再次疼痛，对疼痛程度进行评估，并及时告知患者缓解疼痛的方式。在随访过程中，了解患者饮食情况、锻炼情况、睡眠情况等。根据患者的生活习惯，判断是否是习惯不良导致疼痛的出现。如若由于患者切口恢复不良等情况，通知患者及时来医院就诊；⑨随访工作持续时间为 3 个月。在 3 个月期间，每隔 1 个月进行一次上门随访，上门随访期间，护理人员对患者的切口恢复进行检查，确保切口恢复正常。在上门随访期间，护理人员认真回答患者的疑问，询问患者饮食、锻炼等情况，并叮嘱患者严格遵循医嘱在家中进行治疗。在 3 个月的随访时间，除了采取电话随访、上门随访等方式，护理人员还要采取微信、QQ 等方式与患者进行实时的交流，确保患者和护理人员可以及时联系。同时，护理人员将护理措施、疾病知识等通过社交媒体平台推送给患者，让患者能够全方位了解疾病护理的知识；⑩在上门随访期间，护理人员对患者的疼痛情况进行评估后，完成疼痛程度评估量表，方便后续试验结果的对比总结。

1.3 评价标准

本次试验评价标准：①对比两组患者护理后的各项临床指标。指标包括：术后止痛药物应用时间、切口愈合时间、住院时间、疼痛程度改善评分；②对于疼痛程度评估按照 WHO 关于疼痛程度的评价等级进行，共分为 4 级，患者疼痛感完全消失评定为 0 级、患者存在轻微疼痛评定为 I 级、患者难以忍受疼痛为 II 级^[3]、患者出现持续性疼痛需要药物镇痛评估为 III 级，每项评估总分为 100 分，得分越高，患者疼痛程度越轻。

1.4 统计方法

本次试验中，所有试验数据均采用统计学分析软件 SPSS22.0 进行分析。对于计数资料采取百分比表示，采用 χ^2 表示检验结果，采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，t 表示检验结果，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2 结果

观察组患者应用综合护理干预后，术后止痛药物应用时间、切口愈合时间、住院时间显著短于对照组；观察组患者的疼痛程度改善评分明显高于对照组，所有的数据差异显著，均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，具体的数据如表 1。

表 1 对照组与观察组临床各项指标对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n)	术后止痛药物应用时间 d	切口愈合时间 d	住院时间 d	疼痛程度改善 (分)
观察组 (60)	3.50±1.85	9.43±1.02	8.21±1.08	97.13±0.27
对照组 (60)	8.26±2.67	13.65±2.01	11.73±2.03	79.27±3.40
t	2.634	3.782	3.691	5.170
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

妇科疾病是临床中常见的疾病类型，且发病率较高，发病年龄非常广泛。临床中常见的妇科疾病有阴道疾病、宫颈疾病、卵巢疾病等^[4-5]。在临床中，很多女性由于缺乏对疾病的认识，难以判断疾病发展情况，导致相关疾病的治疗延误。此外，患者由于对疾病的发展判断不准确，导

致身体状况下降，影响日常生活，严重威胁患者的生命安全^[6-7]。

对于妇产科疾病的手术后护理一般采取常规护理的方式，但是这种常规的护理干预对患者的自身需求关注度不够，只是执行基础的护理措施，对于患者的术后疼痛没有很好的干预效果。临床有研究指出，综合护理干预对于妇

产科术后疼痛的干预效果良好,可以根据患者的具体情况,进行针对性的干预,可以显著改善患者的术后疼痛,提高患者的治疗依从性^[8-9]。因此,本研究选择妇产科手术患者参与试验,证实综合护理干预的临床应用效果。

对于妇产科手术患者而言,在术后都会发生一定的疼痛感,这种疼痛感的产生主要由于患者的手术切口疼痛以及疾病本身带来的疼痛等。因此,对患者展开有效的护理干预可以有效缓解患者的疼痛感,提高患者术后护理的总体效果^[10]。综合性护理干预的实施,就是从患者生理、心理、临床指标等角度出发,以患者的自身需求为重点,进行综合性护理干预。在本次试验中,针对患者的心理进行了干预。心理暗示患者术后疼痛是普遍存在的事件,降低患者的负面情绪,并及时安抚患者的不良情绪。此外,采取按转移注意力的方式,降低患者对疼痛的关注度,让患者通过观看视频、听音乐等方式转移对疼痛的注意力。在护理过程中,除了对患者自身的关注,对患者的居住环境也进行了护理。定期开窗通风、及时调整室内温度、湿度,确保患者的恢复环境舒适感。同时,开展饮食干预,防止患者饮食不当造成疼痛感加剧,影响康复速度。综合性护理干预还关注患者出院后的居家护理情况,开展随访工作确保患者疾病治疗的效果,让患者的机体能够恢复到正常状态,确保患者采用综合性护理干预的效果。

本次综合性护理干预妇产科手术患者术后疼痛试验证实了综合护理方式对于妇产科患者的术后疼痛缓解效果。尤其是对于术后镇痛药物使用量减少、住院时间缩短、切口愈合时间缩短、疼痛程度缓解方面,具有非常显著的效果。同时,该护理方式的应用,可以提高患者的术后生活质量,患者在护理过程中舒适度较高。同时,综合护理干预的应用,减少了患者因护理效果不佳造成疼痛难以忍受、住院时间延续等事件,减轻了患者的经济负担。在临床中,该护理模式受到了患者及患者家属的好评。提升了患者的治疗满意度,对于医院妇产科手术患者的护理工作有积极影响。

从试验结果上看,观察组患者应用综合护理干预后,术后止痛药物应用时间、切口愈合时间、住院时间显著短于对照组;观察组患者的疼痛程度改善评分明显高于对照组,所有的数据差异显著,均具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,妇产科手术患者在术后疼痛护理中,应用综合护理干预可以有效减少患者止痛药物的应用,加快患者切口愈合时间、改善患者的疼痛程度,帮助患者早日康复。因此,建议妇产科手术患者在术后疼痛护理中,应用该干预方式。

参考文献:

- [1] 高仍霞. 妇产科术后患者疼痛护理中心理护理的实施的措施分析[J]. 心理月刊, 2021,16(05):91-92.
- [2] 吴佳. 妇产科术后患者进行综合疼痛护理临床疗效评价[J]. 医学食疗与健康, 2020,18(21):144+146.
- [3] 陈翔. 浅谈妇产科患者术后疼痛的相关护理[J]. 人人健康, 2020(04):191-192.
- [4] 华艳. 探究妇科患者术后疼痛行综合护理干预的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(04):66.
- [5] 刘江婷. 对妇产科患者术后疼痛行综合护理干预的效果评价[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019,6(27):20+146.
- [6] 文敏. 疼痛护理干预在妇产科患者术后的应用效果观察[J]. 基层医学论坛, 2019,23(24):3490-3491.
- [7] 李少云. 妇产科患者术后疼痛行综合护理干预的效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2019,30(13):2319-2321.
- [8] 乌韶华. 妇产科患者术后疼痛行综合护理干预的效果评价[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019,6(13):187+191.
- [9] 杨艳芳. 妇产科患者术后疼痛行综合护理干预的效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019,6(09):161+164.
- [10] 廖仁艳. 循证护理对妇产科腹腔镜患者心理状态及非切口疼痛发生率的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019,6(25):91-92.