探讨术后镇痛护理对开腹患者术后舒适度的影响

姚青青
（西安交通大学第一附属医院 肝胆外科 陕西 西安 723000）

【摘 要】目的：探析开腹患者术后镇痛期间实施镇痛护理措施对患者术后舒适度的影响。方法：基于本院接受开腹手术的患者术后护理立项，收录2019年6月到2020年9月期间本院接收并实施开腹手术的患者共计102例，其中术后实施常规镇痛措施的51例患者纳入对照组，接受镇痛护理措施的51例纳入护理组，对比患者疼痛评价及舒适评价。结果：护理组术后疼痛分级评定分析，1级、2级人数较之对照组不存在统计学意义（P＞0.05），3级、4级人数较之对照组同组数据存在数据差异（P＜0.05），护理组患者术式评价中，护理组患者环境评价、生理评价、心理评价等各项数据较之对照组数据存在数据差异（P＜0.05）。讨论：开腹患者术后实施镇痛护理措施，将常规的药理干预与护理干预结合起来，更好的帮助患者度过开腹手术后初期的生理疼痛期，有效地帮助患者改善生理状态，提升术后舒适度。

【关键词】术后镇痛护理；开腹患者；术后舒适度

开腹手术属于普外科术式，在临床的应用频率方面较高，基于开腹手术创伤大、恢复慢等因素的影响，在临床干预方面，需要基于患者的病情表现实施有效的护理干预，促进患者生理体感的改善[1]。本次研究基于本院收治的开腹患者为研究样本，探析术后镇痛期间实施镇痛护理措施对患者术后舒适度的影响，详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

基于本院接受开腹手术的患者术后护理立项，收录2019年6月到2020年9月期间本院接收并实施开腹手术的患者共计102例，其中术后实施常规镇痛措施的51例患者纳入对照组，男患28例、女患23例，平均年龄（41.25±1.35）岁；接受镇痛护理措施的51例纳入护理组，男患25例、女患26例，平均年龄（41.14±1.21）岁；基线资料数据分析不具有统计学意义（P＞0.05）。

1.2 方法

对照组患者接受常规术后指导，基于患者生理体感的状态，在临床干预方面实施镇痛药物干预。

护理组尽量降低镇痛药物的使用量，减少药物对患者的生理影响，主要护理措施为术后镇痛护理。

环境护理：基于患者开腹手术的临床实施，在术后恢复阶段护理干预中，首先的护理干预在于病房干预，病房内的温度、湿度等保证适宜，根据患者体感调整，同时保证室内安静，便于患者术后的生理修养；其次，定期消毒通风，保证室内空气流通[2]。

心理干预：开腹手术后患者由于疼痛体感的影响，在临床表现方面有着焦虑、抑郁、暴躁、沉闷等多种情绪表现，基于患者的术后护理，在心理干预方面帮助患者疏导不良情绪，通过开心愉悦的心情状态帮助患者改善生理状态，降低痛感[3]。

疼痛护理：对于疼痛难以忍受的患者，基于小剂量到中剂量的镇痛药物使用，避免药物使用过多引起患者生理功能的减退，针对于轻度、中度疼痛感患者，主要采用注意力转移法、音乐舒缓法、自身意志克服法等方式低于疼痛感，更快恢复生理状态。

1.3 评判标准

使用数字疼痛评分量表进行疼痛分级评价，共0-10分，其中0分表示无痛，3分以下表示微痛、4-7分表示中度疼痛、8-10分表示重度疼痛。

使用舒适度评价量表（GCO）完成评价，涉及环境、生理、心理三方面，共120分，每项40分，分值与舒适度评分成正比。

1.4 统计学意义

软件：SPSS 24.0统计学处理软件；数据格式：计量数据（$\bar{x}\pm s$），计数数据（n,%）；检验：经由T值、卡方值完成数据检验；结果：存在统计学意义前提为P＜0.05。

2 结果

2.1 术后疼痛分级对比

护理组患者术后疼痛分级评定中，1级、2级人数较之对照组不存在统计学意义（P＞0.05），3级、4级人数较之对照组同组数据存在数据差异（P＜0.05），详见表1。

表1 术后疼痛情况分级对比（n，%）

组别	例数	1级	2级	3级	4级
对照组	51	25	12	8	6
护理组	51	30	21	2	0
X^2	-	0.9865	3.6285	3.9913	6.3750
P	-	0.3206	0.0568	0.0457	0.0116

2.2 舒适评价

护理组患者术式评价中，护理组患者环境评价、生理评价、心理评价等各项数据较之对照组数据存在数据差异（P＜0.05），详见表2。

表2 舒适评价（$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	环境评价	生理评价	心理评价
对照组	51	22.35±2.11	25.12±2.05	23.45±2.14
护理组	51	26.65±2.52	28.11±2.35	25.35±2.43
T	-	9.3431	10.2675	4.1905
P	-	0.0000	0.0000	0.0001

3. 讨论

疼痛是人类正常的生理体感之一，在受伤或者疾病发作是，疼痛是最直观的症状表现之一。疼痛体感能够刺激人体神经系统、内分泌系统等多个系统，造成短反射弧工作、交感神经兴奋、肾上腺素分泌增加、心排量增加、外周血管扩张、人体存储糖原加速分解、呼吸道扩张等多方面的生理变化。手术后伤口恢复阶段，生理疼痛的刺激需要帮助患者缓解，以改善多方面的生理功能表现，促进患者生理功能更好的恢复。

研究数据分析得知：护理组患者额术后疼痛分级评定中，1级、2级人数较之对照组不存在统计学意义（P＞0.05），3级、4级人数较之对照组同组数据存在数据差异（P＜0.05），护理组患者术式评价中，护理组患者环境评价、生理评价、心理评价等各项数据较之对照组数据存在数据差异（P＜0.05），相关研究结果表明，开腹手术实施后，镇痛护理措施的临床实施有效地帮助患者改善了生理状态，提升舒适度，应用价值显著。

综上诉述，基于本院收治的开腹手术患者，于术后实施镇痛护理措施，通过后果药理干预、心理建设、护理干预，进一步提升患者的舒适度。

参考文献：

[1] 贺海鹰 . 术后镇痛护理对普外科开腹手术患者术后舒适度的影响研究 [J]. 心理医生 , 2018, 024(029):218-219.

[2] 袁建琴 . 术后镇痛护理对开腹肝胆外科患者术后舒适度的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志 , 2018, 003(050):P.139-140.

[3] 刘亭 . 术后镇痛护理对开腹肝胆外科患者术后舒适度的影响 [J]. 家庭保健 ,2018, 000(018):150-151.

作者简介：

姓名：姚青青 出生年月：1988 11 月 17 日 性别：女 职称：护理师 学历：本科 研究方向：镇痛方面。