

# 个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果观察

汪红林

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：探讨个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果。方法：2022年1月-2022年12月期间，纳入100例急诊肾结石患者，结合护理方案差异进行分组，以常规护理为对照组，个性化疼痛护理纳入观察组。比较两组护理前后视觉模拟评分、焦虑SAS评分和抑郁SDS评分、满意度、住院时间。结果：观察组的视觉模拟评分、焦虑SAS评分和抑郁SDS评分显著低于对照组， $P < 0.05$ 。观察组的满意度指标更高（ $P < 0.05$ ）。观察组住院时间均短于对照组， $P < 0.05$ 。结论：个性化疼痛护理用于急诊肾结石临床护理效果确切，可有效缓解患者疼痛，并提高患者满意度，缩短住院时间，值得推广。

**【关键词】**个性化疼痛护理；缓解；急诊肾结石；疼痛；效果

肾结石是一种在急诊中比较常见的病症，而且男性的发病率要比女性高很多，如果患者接受了治疗，会有很高的复发率<sup>[1]</sup>。肾结石的主要症状有腰部和腹部等部位的疼痛、恶心、呕吐、血尿等，尤其是由于结石阻塞引起的肾绞痛，会使患者的疼痛增加，从而引起抑郁、烦躁和焦虑等不良情绪。若不能对患者的不良情绪进行有效的护理干预，容易造成护患之间的沟通与交流障碍，严重时会出现医疗纠纷，所以，对患者的护理干预非常重要<sup>[2-3]</sup>。本研究探讨了个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果，报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

2022年1月-2022年12月期间，纳入100例急诊肾结石患者，结合护理方案差异进行分组。其中观察组男29例，女21例；年龄23-76（45.21 ± 2.21）岁。对照组男28例，女22例；年龄24-75（45.76 ± 2.13）岁。两组资料可比性高， $P > 0.05$ 。入选条件：①该研究得到了该研究委员会的同意，其参与者均为自愿参加；②这些患者都是受过良好教育的，能正常交流。排除标准：①主要脏器损伤和其他严重并发症已被剔除；②有心理疾病和精神病病史的患者被剔除。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理，观察组采取个性化疼痛护理。①疼痛情况分析：在执行计划前，应重点关注患者的疼痛状况，并根据患者的情况进行详细的分析，重点是对患者的疼痛产生的原因进行剖析，并重点关注患者自身的状况，了解患者的疼痛程度，提出相应的护理计划。（2）心理干预。重点是要理解患者的不良情绪产生的原因，然后采用合适的方法进行疏导。除此之外还要帮助建立患者自信，向患者推荐医院的诊疗技术，让患者对医生和护士有充分的信赖和合作。分散注意力是减轻疼痛的最好办法，只有让患者不去注意疼痛部位，疼痛才会减轻。护士要

了解患者的爱好，并以此为突破口，通过阅读书籍和影视作品来吸引患者的注意力。（3）环境控制：基础环境会对患者造成很大的影响，如果普通病房里的生活很枯燥，患者会觉得很枯燥，所以要创造一个基础的环境。除了基本的清洁和整齐以外，还要保持良好的空气流通，保持合适的温度和湿度。另外，还可以在房间里放一些让人心情放松的歌曲，让患者彻底放松。（4）运动干预：可以在医生的指导下适当的活动，让患者完全的放松，从而达到减轻疼痛的目的，建议每天多走走，多做深呼吸，缓解一下心理上的压力。

### 1.3 观察指标

比较两组护理前后视觉模拟评分、焦虑SAS评分和抑郁SDS评分、满意度、住院时间。

### 1.4 统计学处理

数据以SPSS23.0软件统计进行了 $X^2$ 、 $t$ 检验， $P < 0.05$ 则差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 视觉模拟评分、焦虑SAS评分和抑郁SDS评分

观察组的指标显著低于对照组， $P < 0.05$ 。如表1。

表1 护理前后视觉模拟评分、焦虑SAS评分和抑郁SDS评分比较

( $\bar{x} \pm s$ , 分 )				
组别	时间	焦虑自评评分	抑郁自评评分	视觉模拟评分
观察组	护理前	67.56 ± 4.81	66.12 ± 7.36	5.41 ± 1.12
	护理后	33.34 ± 1.21	45.21 ± 2.56	1.03 ± 0.16
对照组	护理前	67.68 ± 4.87	66.15 ± 7.31	5.45 ± 1.21
	护理后	43.14 ± 1.21	53.21 ± 2.51	2.52 ± 0.72

### 2.2 满意度

观察组的指标更高（ $P < 0.05$ ）。

表2 两组满意度比较

组别 (n)	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组 (50)	10	28	12	38 (76.00)
观察组 (50)	27	21	2	48 (96.00)
$X^2$				8.306
P				0.004

## 2.3 住院时间

观察组住院时间均短于对照组,  $P < 0.05$ , 见表3.

表3 两组住院时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别 (n)	住院时间 (d)
对照组 (50)	9.50 ± 2.22
观察组 (50)	6.78 ± 1.20
t	6.021
P	0.000

## 3 讨论

在急诊科中, 肾结石是一种比较常见的急性疾病, 它的发作很突然, 患者会感觉到剧烈的疼痛, 给患者造成很大的身体疼痛。肾结石患者疼痛会给患者的身心带来不良的后果, 也会对患者的遵医行为产生不良的影响, 从而会对患者的病情产生不良的反应, 从而会对患者的病情产生不利的后果。肾结石的主要症状是腰腹部和会阴部疼痛, 如果能及时治疗, 就能减轻疼痛<sup>[4]</sup>。

当前, 对于急性肾结石患者, 常规的药物治疗并不能迅速有效地控制其相关的临床表现和疾病进展, 其最大的预防和治疗仍以手术为主。因为手术是一项有创的手术, 所以在给患者进行治疗的时候, 会有很多的不良情况, 比如病理引起的疼痛, 这些都会对患者的康复和合作产生不利影响, 如果不采取一些措施来控制这些危险所带来的伤害, 对患者的身体、心理和经济都会产生一定的影响, 还会引起一些医疗纠纷。就是在这种的大环境下, 我院对急诊住院的急性肾结石患者进行了主动的对症护理, 并对其进行了有效的疼痛护理<sup>[5]</sup>。

本文对肾结石患者进行了个性化的疼痛护理, 其中, 个性化护理是当前应用比较普遍的一种新的护理观念, 其目的在于将患者自身的具体状况和过去的工作经历相联系, 对各种可能的风险因子进行预测, 从而提高护理的品质<sup>[6-7]</sup>。个性化疼痛干预的意义在于: 剧烈的疼痛会给患者带来一些精神上的冲击, 同时, 消极的情感也会在某种程度上加重患者的疼痛, 系统性的健康知识教育可以让患者对疼痛有一个更好的了解, 并能让患者建立起自信, 从而使后面的各种护理措施得以实施, 同时也可以减少患者的消极情绪。其次, 疼痛评估后可针对那些有可能导致患者疼痛增加的危险因子进行干预, 尽量确保患者的疼痛不会出现复发和恶化。在每一项护理工作中应注重: (1) 执行心理护理应与患者病情的

整个过程相结合; (2) 患者每天进行的康复训练一定要根据患者的体质情况来进行, 不能一味地加大运动量或者是改变运动方式来提高治疗的效果, 这样才能避免给患者带来二次伤害, 从而使疼痛更加严重。(3) 在制定每日的膳食方案时, 要对患者个人的膳食习惯进行合理的考虑, 避免患者产生抗拒心理<sup>[8-9]</sup>。个性化疼痛干预是以循证医学为基础的, 其在医疗健康工作中发挥着举足轻重的作用, 但如何将其应用于患者的治疗与恢复过程中, 也是当前医学领域亟待解决的问题。个性化疼痛干预一方面可以为急性肾结石患者进行全面的护理干预, 有利于缓解疼痛, 同时也有助于提高科室的护理水平, 构建和谐和谐的护患关系<sup>[10]</sup>。

本研究发现: 观察组患者的疼痛水平显著降低 ( $P < 0.05$ ), 这从另一个角度说明了个性化的疼痛护理可以使急性肾结石患者的疼痛感觉得到减轻, 这为病情的改善和患者的恢复奠定了良好的基础。

另外, 观察组患者满意度要比对照组高 ( $P < 0.05$ ), 这说明由于患者的疼痛得到了较好的控制, 并且坚持了人文关怀的观念, 患者对护士的工作也比较满意。

总之, 对于急诊肾结石患者, 对患者进行个性化的疼痛护理, 可以减轻患者的疼痛, 构建一个和谐的护患关系。

## 参考文献:

- [1] 魏华. 个性化疼痛护理对改善急诊肾结石患者疼痛的效果观察[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (02): 282-283.
- [2] 安瑞琪. 个性化护理对缓解肾结石急诊疼痛的效果评价[J]. 继续医学教育, 2020, 34 (12): 132-133.
- [3] 金庭婷, 周娅. 个性化疼痛护理对急诊肾结石患者疼痛及满意度的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (18): 126.
- [4] 钟丽玲. 个性化疼痛护理对急诊肾结石患者生理应激反应和疼痛程度的影响[J]. 中国当代医药, 2020, 27 (10): 215-217.
- [5] 蔡颖娟. 个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的作用分析[J]. 心电图杂志 (电子版), 2020, 9 (01): 198.
- [6] 王荣丹. 个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果[J]. 人人健康, 2019, (21): 135.
- [7] 李艳, 汪蕾. 个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果[J]. 当代临床医刊, 2019, 32 (04): 364+362.
- [8] 刘丽芳, 顾日辉, 周桃花. 个性化疼痛护理在缓解急诊肾结石患者的疼痛及提高患者满意度中的作用[J]. 首都食品与医药, 2019, 26 (16): 117-118.
- [9] 林金生, 范天丽, 曾丽. 个性化疼痛护理缓解急诊肾结石患者生理应激及疼痛程度的效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13 (15): 192-193.
- [10] 王惠萍. 个性化疼痛护理对急诊肾结石患者的干预效果分析[J]. 名医, 2019, (07): 222.