舒适护理对肾结石患者负面情绪及疼痛缓解干预效果观察

刘静

（三峡大学第一临床医学院宜昌市中心人民医院 湖北宜昌 443003）

摘要：目的 探究舒适护理对肾结石患者负面情绪及疼痛缓解干预效果。方法 以 2018 年 1 月至 2019 年 1 月为研究时间段，将该时间段在我院治疗的肾结石患者 200 例纳入研究，随机分为两组，各 100 例，对照组给予常规护理，观察组给予舒适护理，对比两组护理效果。结果 护理后，观察组 SAS 评分、SDS 评分、NRS 评分均低于对照组，两组数据差异有统计学意义（P＜0.05）。结论 舒适护理可有效改善肾结石患者的负面情绪，缓解疼痛，值得推广应用。

关键词：舒适护理；肾结石患者；负面情绪；疼痛缓解；干预效果

肾结石是一种泌尿外科常见病，多发于青壮年男性，由钙、尿酸、草酸等晶体物质聚积与肾脏引起，在临床上表现为腰部酸胀、活动时隐痛或钝痛、阵发性腰腹部刀割样剧烈疼痛等症状，严重危害患者身心健康[1]。为了提升患者的生理、心理舒适度，在治疗期间应强化护理干预。此次试验旨在探究舒适护理对肾结石患者负面情绪及疼痛缓解干预效果，结果如下：

1.资料及方法

1.1 基本资料

以 2018 年 1 月至 2019 年 1 月为研究时间段，将该时间段在我院治疗的肾结石患者 200 例纳入研究，随机分为两组，各 100 例。患者基本资料为：①对照组。男性 74 例，女性 26；年龄最小者 22 岁，最大者 51 岁，平均年龄为（35.27 ± 6.13）岁。②观察组。男性 75 例，女性 25 例；年龄最小者 23 岁，最大者 51 岁，平均年龄为（35.62 ± 6.05）岁。对照组和观察组在性别、年龄分布上无显著差异（P＞0.05），满足对比研究的条件。

1.2 纳入及排除标准

（1）纳入标准：①均经尿化验、血液检查、X 线或 B 超检查确诊，接受对症治疗；②患者知悉两组护理方案后，自愿参与，并签署知情同意书[2]。

（2）排除标准：①合并有其他肾部病变者；②认知及语言功能障碍患者。

1.3 方法

对照组给予常规护理，加强生命体征指标监测，做好术前、术中、术后护理工作，如有异常及时告知主治医生，采取应对措施。

观察组给予舒适护理，具体方案如下：①环境护理干预。保持病房安静，对病房定期消毒打扫，开窗通风，保证室内空气新鲜，将室内温度控制在 20 至 24℃，湿度控制在 55%至 65%，室内照明强度控制在 50 勒克司左右，护理人员进入病房，轻轻开门，尽量降低推车的声音，同时在走廊贴示标语，提醒往来行人勿大声喧哗，在广播中播放轻松愉悦的音乐，营造舒适和谐的病房环境；②心理舒适干预。予以患者无微不至的关怀与照顾，注意保护其个人隐私，采用握手鼓励、整理衣物等肢体语言，给予患者鼓励，帮助其缓解术后康复的焦虑感及抑郁感，保证护理操作的轻柔性，获取患者的信任，安慰并关怀患者，消除其对于疼痛的恐惧感，在实施护理操作前，告知患者可能产生的疼痛性质及程度，让患者做好心理准备，讲解肾结石疾病知识及治疗方案，介绍成功治疗案例，引导患者以积极乐观的态度接受治疗；③疼痛护理干预。采用呼吸调节法，或听音乐、看书、谈话等方式转移注意力，缓解疼痛。同时，可采取动态疼痛评估方法，根据患者的具体疼痛情况，合理使用双氯芬酸钠塞肛或者静脉注射解痉止痛药，用药后动态评估止痛效果，达到缓解患者疼痛的作用。

1.4 判定标准

采用 Zung 制定的焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS），评价患者护理前后的心理状态，评分与心理状态成反比。同时，采用数字疼痛量表（NRS），评估患者护理前及护理后患者的疼痛程度，评分与疼痛程度成正比[3]。

1.5 统计学分析

采用 SPSS23.0 统计学软件处理此次试验获取的基础数据，以（$\bar{X}\pm S$）表示计量资料，两组采用 t 检验进行对比，若 P＜0.05，表示两组数据差异显著，具有统计学意义。

2.结果

护理前，两组临床指标无显著差异（P＞0.05）；护理后，观察组 SAS 评分、SDS 评分、NRS 评分均低于对照组，两组数据差异有统计学意义（P＜0.05）。见表 1：

表 1・两组患者护理后临床指标对比（$\bar{X}$+S，分）

组别	SAS 评分	SDS 评分	NRS 评分
观察组（n = 100）	34.65 ± 5.81	35.62 ± 5.31	1.94 ± 0.36
对照组（n = 100）	43.72 ± 6.82	43.35 ± 6.15	4.75 ± 0.92
t	8.572	8.461	9.235
P	＜0.05	＜0.05	＜0.05

3.讨论

疼痛作为临床上的第五生命体征，会影响到患者的病理生理状态及心理状态，令患者产生烦躁、焦虑、恐惧等负性情绪，影响到其治疗依从性，引起心率加快、血压升高、呼吸紊乱等应激反应。给予舒适护理，基于患者生理、心理状态改善为目的，实施环境护理干预、心理护理干预、疼痛护理干预等人性化护理措施，可有效消除患者的负性情绪，帮助其树立信心，从而获得患者的积极配合，同时，缓解肾结石或医疗操作所致的疼痛，提高患者生理舒适度，医患齐心协力，共同抵抗病魔，让患者能够早日康复。

此次试验中，对照组给予常规护理，观察组给予舒适护理，护理后，观察组 SAS 评分、SDS 评分、NRS 评分均低于对照组（P＜0.05）。综上所述：舒适护理可有效改善肾结石患者的负面情绪，缓解疼痛，值得推广应用。

参考文献:

[1]张永莉.预防性护理对微创治疗输尿管连接部狭窄并发肾结石患者控制手术部位感染的效果评价[J].中国实用医药,2019,14(12):166-167.

[2]梅婷婷,张静.个性化疼痛护理对急诊肾结石病人疼痛程度及护理满意度的影响研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,07(06):7-9.

[3]武媛媛,李敏.KTH 整合式护理干预对肾结石患者术后自我效能及生活质量的影响[J].河南医学研究,2018,27(23):4390-4391.

作者简介：

刘静（1979，7-）女，汉，湖北宜昌，本科，主管护师，泌尿外科护理