

心理护理在减轻耳鼻喉科手术后疼痛程度的应用

杨 惠

松桃苗族自治县人民医院 贵州 铜仁 554100

【摘要】目的：探究心理护理在减轻耳鼻喉科手术后疼痛程度的应用。方法：选取本院2018年9月-2019年12月收治的100例耳鼻喉科手术患者作为研究对象，随机将患者分为试验组与对照组各50例，参照组实施常规护理，试验组在参照组基础上加入心理护理。比较两组患者疼痛程度评分与护理满意度。结果：护理前两组患者疼痛程度评分无统计学差异($P > 0.05$)；护理后试验组患者疼痛程度评分明显低于对照组，具有统计学差异($P < 0.05$)；试验组患者护理满意度显著高于对照组，具有统计学差异($P < 0.05$)。结论：耳鼻喉科手术患者术后实施心理护理可有效降低患者疼痛程度，提升患者护理满意度，临床应用价值较高。

【关键词】心理护理；耳鼻喉科手术；疼痛程度

疼痛是人体自我保护的一种体现，特别是患者经过手术后。患者手术后切口恢复时间较长且伴随剧烈疼痛，严重影响患者舒适感以及术后恢复效果，所以提升耳鼻喉科术后护理质量、减轻耳鼻喉科手术患者术后疼痛程度至关重要。相关研究表明，耳鼻喉科手术后加强对患者的心理护理可有效降低患者疼痛程度，改善患者身心不适情况，提升患者治疗依从性与护理满意度^[1]。本次研究选取100例耳鼻喉科手术患者随机分为两组，分别实施常规护理与心理护理，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2018年9月-2019年12月收治的100例耳鼻喉科手术患者作为研究对象，随机将患者分为试验组与对照组各50例。纳入标准：(1)患者病历信息完整；(2)同意参与本次研究，并签订执行协议书。排除标准：(1)患者存有精神病史；(2)患者合并肝、肾等严重器官疾病；(3)患者合并恶性肿瘤；(4)患者存在语言障碍。试验组中男性患者31例，女性患者19例，年龄范围22-69岁，平均年龄(38.23±4.12)岁。其中耳科患者16例、鼻科患者25例、喉科患者9例。对照组中男性患者25例，女性患者25例，年龄范围20-68岁，平均年龄(42.67±13.45)。其中耳科患者17例、鼻科患者20例、喉科患者23例。比较两组患者上述资料，无统计学差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组进行常规护理，护理人员遵循医嘱对患者用药，定期为患者更换药物，保持患者创面干净，及时消毒病房，防止患者出现交叉感染，定期更换患者床单、被褥等物品。

试验组患者在对照组患者基础上加入心理护理，具体如下：(1)介绍医院信息：患者入院后护理人员及时向患者介绍医院环境与护理人员信息，帮助患者尽

快适应新环境；(2)健康宣教：患者入院治疗后因不了解治疗流程，所以极易出现紧张、焦虑等负性情绪影响治疗效果。护理人员需要及时与患者进行沟通，对患者及家属进行健康宣教，告知患者疾病相关信息与治疗方法，讲解过程中注意使用通俗易懂的语言，降低患者心理戒备，告知患者换药的重要性，提升患者治疗依从性；(3)加强社会知识：相关研究发现，患者家属与朋友的情绪和行为会直接影响患者情绪^[2]。所以护理人员在护理过程中需要告知患者家属与朋友多支持鼓励患者，通过科学有效方式参与患者心理护理中，提升患者疾病治愈信心；(4)疼痛护理：患者手术后会出现明显疼痛，护理人员可以通过交流、播放轻音乐等方式转移患者注意力，达到降低疼痛目的。如果患者疼痛感受过于明显，可给予患者适当药物镇痛。

1.3 观察指标

采用视觉模拟评分法评估两组患者护理前后疼痛程度，满分为10分，分数与患者疼痛程度成正比，采用本院自制的护理满意度调查表调查患者护理满意度，主要包括非常满意、满意、不满意三个选项。总满意率=(非常满意+满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

本研究采用SPSS19.0统计学软件进行分析，计量资料以($\bar{x}+s$)表示，行t检验，数据结果以百分率(n.%)表示，行 χ^2 检验，($P < 0.05$)数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者护理前后疼痛程度

护理前两组患者疼痛程度无统计学差异($P > 0.05$)；护理后试验组患者疼痛程度评分明显低于参照组，具有统计学差异($P < 0.05$)。详见表1。

表 1 两组患者护理前后疼痛程度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后
参照组	50	7.43 ± 2.10	5.21 ± 1.32
试验组	50	7.32 ± 2.21	3.87 ± 1.21
t	-	22.244	11.733
P	-	0.117	0.000

2.2 比较两组患者护理满意度

试验组患者护理满意度显著高于对照组, 具有统计学差异 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组患者护理满意度比较 [n (%)]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意率
参照组 (n=50)	32 (64.00)	17 (34.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
试验组 (n=50)	27 (74.00)	11 (22.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
χ^2	-	-	-	7.913
P	-	-	-	0.000

3 讨论

疼痛可以直接刺激患者神经, 剧烈疼痛可严重影响患者身心健康。相比于人体其他部位, 耳鼻喉分布着大量神经, 相对敏感, 手术后患者会出现明显痛感。疼痛感受不仅受到自身的敏感度、耐受度以及注意力等主

观因素影响, 还会受到关怀、环境等客观因素影响, 持续疼痛可以影响患者睡眠质量与身心健康, 不利于患者病情恢复。相关统计得出, 外科手术后 90% 的患者会出现不同程度的疼痛感受, 部分患者术后 48h 疼痛仍无缓解, 极大程度上影响患者治疗效果与生存质量^[3]。所以术后配合有效护理措施、非常重要。

耳鼻喉科术后实施常规护理只能起到基础护理作用, 不能缓解患者疼痛。心理护理主要把患者作为护理主体, 护理人员全面干预患者心理健康, 及时与患者进行沟通, 对患者进行健康宣教, 将疾病相关知识以及治疗过程讲解给患者, 消除患者在治疗上带来的心理恐惧, 降低患者紧张情绪; 护理人员需要为患者打造干净、舒适的病房环境, 术后采用聊天、播放轻音乐等方式转移患者注意力, 降低患者疼痛感受; 如果患者疼痛感受较强, 可适当给予患者止痛药。经过研究显示, 护理后试验组患者疼痛程度评分明显低于对照组, 具有统计学差异 ($P < 0.05$); 试验组患者护理满意度显著高于对照组, 具有统计学差异 ($P < 0.05$)。

4 结束语

综上所述, 耳鼻喉科手术患者术后实施心理护理可有效缓解患者紧张、焦虑等负性情绪, 降低患者疼痛感受, 提升护理人员服务质量, 值得临床推广与应用。

【参考文献】

- [1] 王海玉, 刘翠娥, 彭玉松, 潘玲. 心理护理对耳鼻喉科老年患者术后焦虑、抑郁情绪及疼痛程度的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2019, 46(02): 360-362+370.
- [2] 张云, 冶娟, 芦静, 陈晓梅. 心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度的应用体会 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(07): 47-48.
- [3] 许少凤. 心理护理干预在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(82): 336.