

心理干预在泌尿系统结石疼痛护理中的应用分析

汪燕君

中国人民解放军联勤保障部队第九〇六医院 浙江 宁波 315000

【摘要】目的：围绕泌尿系统结石患者，分析心理干预应用效果。方法：收集在我院就诊的泌尿系统结石患者临床资料，基于特定时间段内（2020年6月-2021年6月）对其进行选取（90例），将所选病例信息输入Excel系统，按照系统编号的奇偶性分为两组（各45例），其中45例奇数者实施常规护理，作为B组，另45例偶数者实施心理干预，作为A组，对比两组患者护理效果。结果：出院时，A组负面情绪评分显著低于B组（ $P<0.05$ ），干预后2、12、24小时，A组疼痛评分显著低于B组（ $P<0.05$ ）；组间并发症、护理满意度对比差异显著（ $P<0.05$ ）。结论：该研究具有可行性。

【关键词】泌尿系统结石；心理干预；疼痛；负面情绪

Analysis of the application of psychological intervention in the nursing of urinary calculi pain

Yan Jun Wang

96th Hospital of Chinese People's Liberation Army Joint Logistic Support Force Zhejiang Ningbo 315000

Abstract: Objective: To analyze the application effect of psychological intervention around patients with urinary calculi. Methods: Clinical data of patients with urinary calculi in our hospital were collected, and 90 cases were selected based on a specific period of time (from June 2020 to June 2021). The information of the selected cases was input into the Excel system and divided into two groups (45 cases each) according to the parity of the system number. Among them, 45 odd cases were given routine care as group B. Another 45 patients with even numbers were given psychological intervention as group A, and the nursing effect of the two groups was compared. Results: At discharge, the negative emotion score of group A was significantly lower than that of group B ($P<0.05$), and the pain score of group A was significantly lower than that of group B at 2, 12 and 24 hours after intervention ($P<0.05$). There were significant differences in complications and nursing satisfaction among groups ($P<0.05$). Conclusion: The study is feasible.

Keywords: Urinary calculi; Psychological intervention; Pain; Negative Emotions

泌尿系统结石属于泌尿外科中常见病与多发病，可能在尿道、膀胱、肾脏、输尿管等多个部位发病，起病急，进展快，患者多表现出腰腹部骤然剧烈疼痛。近些年来，随着人们生活水平的提高及饮食结构的改变，泌尿系统结石患病人数逐日攀增，不仅给患者带来剧烈疼痛，还会降低其生活质量^[1]。临床上用于治疗泌尿系统结石的方法药液愈丰富，例如腹腔镜手术、体外冲击波碎石术等，各种手术的应用越来越成熟。但大多数患者由于自身认知有限，极易由于疾病的突发性及剧烈疼痛产生不同程度的恐慌、焦虑、抑郁等情绪，对治疗工作十分悲观，不利于治疗工作顺利开展^[2-3]。因此，在为泌尿系统结石患者提供有效治疗的同时，也需关注其心理、疼痛状况。鉴于此，本研究截取我院在2020.6-2021.6期间收治的90例泌尿系统结石患者，分析心理干预对其影响，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究以2020.6为病例选取起始时间，以2021.6为截止时间，共纳入90例泌尿系统结石患者，按照Excel编号的奇偶性分为A组（ $n=45$ ）与B组（ $n=45$ ）。B组中男32例，占比71.11%，女13例，占比28.89%，年龄25-64岁，平均（44.56±8.79）岁；病程4-18个月，平均（11.02±2.68）个月。A组

中男28例，占比62.22%，女17例，占比37.78%，年龄27-63岁，平均（44.42±8.65）岁；病程6-17个月，平均（11.53±2.74）个月。两组一般资料对比均保持同质性（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：符合结石手术指征者，表现出少尿、无尿症状；病历资料与门诊档案真实且齐全；对于自身资料被调取研究，患者及其家属享有知情权。

排除标准：肝肾功能异常者；患有泌尿系统肿瘤、血液系统疾病者；患有精神类疾病或意识障碍，无法顺利沟通交流者；处于哺乳期或妊娠期女性；术前合并尿路感染者；中途退出研究者。

1.2 方法

B组实施常规护理，协助患者参与相关检查，认真做好术前准备工作，叮嘱患者注意事项，积极展开用药指导。A组实施心理干预，具体为：

（1）加强与患者的沟通交流，评估其心理情绪状态，建议患者选择健康的方式宣泄不良情绪，例如哭泣、聊天等；以正常语态向患者讲解疾病发生原因、发病机制、手术治疗流程等，说明结石的可治疗性，引导患者正确看待疾病与治疗，避免患者由于结石突发疼痛导致过度恐慌。

(2) 鼓励患者主动倾诉自身不理解之处或对疾病的看法,护理人员需认真倾听,站在患者的角度对患者共情,态度诚恳,了解患者心理护理需求,适时予以积极肯定的语气回答患者提出的提问,获取其信任感,初步建立起相互信任的良好关系。

(3) 当患者疼痛发作时,分散患者注意力到其他方面,例如听音乐、看电视、看报、读书等,也可由家属多陪患者聊一些其感兴趣的话题,转移患者对疼痛的关注度。

(4) 主动向患者讲解暗示疗法实施方法、作用及意义,现场向患者演示,例如在心中对自己说“这种病没有那么疼的”、“经过治疗后马上就能康复出院了”等,帮助患者调节自己的心情,增强其疼痛阈值。

(5) 泌尿结石治疗期间难免涉及到患者隐私部位,部分患者由于害羞而抵触治疗。护士需强化隐私护理,首先对患者顾虑表示尊重与理解,在无他人在场情况下,主动向患者讲解泌尿结石相关知识、隐私部位护理的重要性,鼓励患者积极配合,注意做好遮挡工作。

1.3 观察指标

(1) 心理状态。汉密尔顿抑郁量表(HAMD)及汉密尔顿焦虑量表(HAMA)均采用以下评分准则: <7分: 无症状, 7-17分: 疑似, 18-24分: 轻度, >24分, 重度。(2) 疼痛程度。采用视觉模拟量表(VAS)评估,取一条长为10cm的线,头部标记0cm,记为0分,代表无痛,尾部标记10cm,记为10分,代表剧烈疼痛,每隔1cm做1处标记,0-10cm疼痛感依次加重。(3) 并发症发生情况。(4) 护理满意度。采用医院自制的满意度调查表评价, >90分, 视为非常满意; 70-90分, 视为满意; <70分, 视为不满意。

1.4 统计学方法

以SPSS20.0版本工具做数据处理。分别采用t、 χ^2 检验数据资料,有统计学意义($P<0.05$)。

2 结果

2.1 心理状态

出院时,A组HAMD、HAMA评分显著低于B组($P<0.05$),详见表1:

表1 心理状态对比[$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	例数	HAMD		HAMA	
		入院时	出院时	入院时	出院时
A组	45	24.98 $\pm$ 7.65	12.10 $\pm$ 2.42	26.50 $\pm$ 6.38	11.03 $\pm$ 2.16
B组	45	25.03 $\pm$ 7.49	19.81 $\pm$ 3.25	26.47 $\pm$ 6.40	18.74 $\pm$ 2.29
t	/	0.031	12.764	0.022	16.430
P	/	0.488	0.000	0.491	0.000

2.2 疼痛程度

干预后2小时、12小时、24小时,A组VAS评分显著低于B组($P<0.05$),详见表2:

表2 疼痛程度对比[$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	例数	入院时	干预2小时后	干预12小时后	干预24小时后
A组	45	8.16 $\pm$ 1.47	4.79 $\pm$ 1.02	3.10 $\pm$ 0.67	2.11 $\pm$ 0.54
B组	45	8.20 $\pm$ 1.45	6.68 $\pm$ 1.33	5.06 $\pm$ 0.89	3.62 $\pm$ 0.71
t	/	0.130	7.564	11.803	11.356
P	/	0.448	0.000	0.000	0.000

2.3 并发症发生情况

A组并发症发生率为6.67%,显著低于B组的22.22% ($P<0.05$),详见表3:

表3 并发症发生情况对比[n(%)]

组别	例数	腹胀	腰酸	黏膜水肿	感染	并发症发生率
A组	45	1(2.22)	1(2.22)	0(0.00)	1(2.22)	3(6.67)
B组	45	3(6.67)	3(6.67)	2(4.44)	2(4.44)	10(22.22)
2	/	/	/	/	/	4.406
P	/	/	/	/	/	0.000

2.4 护理满意度

A组护理满意度为95.56%,显著高于B组的80.00% ($P<0.05$),详见表4:

表4 护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
A组	45	25 (55.56)	18 (40.00)	2 (4.44)	43 (95.56)
B组	45	16 (35.56)	20 (44.44)	9 (20.00)	36 (80.00)
χ^2	/	/	/	/	5.075
P	/	/	/	/	0.000

3 讨论

泌尿系统结石也成为尿石症,是临床上一种十分常见的疾病,疾病发作时患者往往表现出非常强烈的疼痛感,对日常活动造成极大的影响。若未及时发现并治疗,结石过大甚至会尿路梗阻、尿道炎症等严重情况,加重病情,加大治疗难度。微创手术作为当前治疗泌尿系统结石的主要方法,取得了不错的疗效^[4]。但由于疾病本身会给患者造成明显疼痛,且手术作为侵入性操作,也会对机体造成创伤,导致患者往往承受着不同

程度的心理压力。因此临床需高度关注患者疼痛、心理状态。

既往常规护理多侧重于疾病生理状态的恢复,且方法单一,并未充分意识到认知、心理、情绪状态对病情恢复的影响。自21世纪以来,人们逐渐意识到了人类健康不仅受到生物因素影响,与心理-社会因素之间也具有密不可分的联系,医学模式逐渐向生物-心理-社会转变。心理护理作为现代化护理服务中的重要组成内容,严格遵循“以患者为中心”、“以人为本”的护理理念,强调护理人员通过肢体动作、语言、表情等多种途径不断细化常规护理服务,全方位满足患者多样化护理需求,提供符合个体实际情况的人性化、全面化服务,消除不良情绪^[5]。本研究显示,出院时,A组HAMD、HAMA评分显著低于B组($P<0.05$)。提示实施心理干预可明显减轻患者心理负担。经分析:泌尿系统结石发病突然,且疼痛剧烈,患者一时之间难以适应与忍受,易产生负面情绪,护理人员自患者入院后热情接待,主动询问患者其感受,讲解泌尿系统结石手术治疗相关知识,说明疾病性质,使其明白疾病是可治愈的、疼痛是正常的,增加患者对于医护人员、病房及手术室环境的熟悉度,避免其由于对周围环境、人的不适应导致疼痛敏感性增加,以良好的言行举止获取患者信任感,使其做好心中有数。疼痛作为一种不好的应激因素,与人的心理情绪密切相关,有

学者研究指出,泌尿系统结石患者之所以会出现剧烈疼痛,主要是受到患者个人经历、个性、知识层面、意志力、精神、注意力等综合因素影响,若患者出现焦虑、担忧等情况,则疼痛加剧,而掌握丰富相关知识或具有疼痛经历的患者,往往对于疼痛具有较高耐受力。因此,本研究中心心理护理除了开展健康宣教外,额外开展了暗示疗法、转移注意力法、强化隐私护理法等,帮助患者正确认知疾病与疼痛,稳定不良情绪,使其注意力不集中在疼痛部位,减轻心理压力,在整个围术期均保持轻松愉悦的心情,能够在一定程度上提高疼痛耐受程度。这也利于向患者展现良好的专业性,建立良好的护患关系,在融洽的护患关系中进一步消除了患者面对陌生住院环境及“白大褂”的恐惧、紧张,鼓励患者积极配合医护人员工作,预防并发症的发生,对患者康复有重要帮助^[6]。本研究显示,干预后2小时、12小时、24小时,A组VAS评分显著低于B组($P<0.05$);组间并发症、满意度对比差异显著($P<0.05$)。证实了实施心理护理可明显减轻疼痛,提高手术安全性,促进护患关系和谐发展。

综上所述,在泌尿系统结石患者中实施心理干预,整体效果显著,具有推广意义。

参考文献:

- [1] 黄红霞.心理干预在泌尿系结石疼痛护理中的应用探讨[J].首都食品与医药,2020,27(8):119.
- [2] 吴妙玲,谢碧其,李柳贞.预见性护理管理在肾结石术后尿路感染患者中的干预效果[J].黑龙江医药,2021,34(6):1479-1481.
- [3] 陈彩眉,陈碧舒,申昌连,et al.优质护理联合心理护理在泌尿系统结石患者手术中的应用价值[J].中外医疗,2020,39(11):135-137.
- [4] 张新,赵肖敏,曹雪英,等.疼痛护理干预联合健康教育对泌尿系结石患者疼痛程度,睡眠质量及心理状态的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(18):8-10.
- [5] 石秀玲,由艳艳,蔡丽.围术期护理在钬激光碎石取石手术治疗泌尿系结石患者中的应用效果[J].医学信息,2020,33(13):184-186.
- [6] 刘秀华.心理护理干预对胆结石患者焦虑、抑郁情绪的改善作用分析[J].中国保健营养,2021,31(19):173.