

中医整体护理干预对肛肠手术患者术后疼痛和负性情绪的影响分析

曹 婕

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：探究对肛肠手术患者实施中医整体护理干预对其术后疼痛和负性情绪的影响。方法：选取在2018年2月-2020年8月本院收治的140例肛肠手术患者，随机分为观察组（中医整体护理干预）和对照组（常规护理）各70人。结果：干预后，观察组VAS、VRS、PPI评分及SAS、SDS评分均较低，生活质量评分均较高（ $P<0.05$ ）。结论：对肛肠手术患者实施中医整体护理干预，能够减轻其疼痛症状，缓解其不良情绪，改善其生活质量。

【关键词】：中医整体护理干预；肛肠手术；术后疼痛；负性情绪

现阶段，肛肠疾病的主要治疗手段为手术治疗。然而手术存在一定的创伤性，术后患者较易出现疼痛症状，不仅会使患者的身心痛苦增加，还会导致其出现各种不良情绪，降低患者的治疗依从性，使其术后恢复及预后受到严重影响^[1]。在肛肠术后疼痛治疗中，中医护理模式逐渐在临床中应用开来，且干预效果比较明显。中医护理的形成的基础是中医疗法，其中心为辨证施护，对人性化护理理念的重视度较高^[2]。本文旨在探究对肛肠手术患者实施中医整体护理干预对其术后疼痛和负性情绪的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2018年2月-2020年8月本院收治的140例肛肠手术患者，随机分为观察组和对照组各70人。观察组男36例、女34例，平均年龄（ 48.64 ± 10.12 ）岁；对照组男37例、女33例，平均年龄（ 49.17 ± 9.51 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ ，有可比性。

1.2 方法

常规护理对照组。给予观察组中医整体护理干预：第一，情志护理。情志主要包括七种情绪，情绪会对人体五脏六腑的功能产生影响，使得气血失调，导致病情程度加重。从中医学角度来说，肛肠手术患者不良的情绪状态会对其疾病康复产生影响，使其疼痛症状加重。所以，护理人员需要将保持情绪愉悦的重要性告知患者，防止外界因素刺激患者的情绪，针对性地疏导患者的各种不良情绪。加强健康宣教，让患者对术后康复和情绪之间的关系进行充分了解，使其将对治疗的疑虑消除，促进其内心的不安、恐慌等心理得到有效缓解。第二，疼痛干预。肛肠术后患者普遍存在的症状为疼痛，所以需要重点干预患者的疼痛症状。一方面对患者进行

穴位按摩，主要按摩气海、三阴交、关元穴等，一个穴位的按压时间为3分钟。对下腹部进行按摩，按摩期间对患者的感觉进行询问；另一方面是艾灸，主要艾灸中极穴、天枢穴，时间为半小时；其次为疼痛转移，通过音乐疗法、放松疗法等将患者的注意力转移，促进其对疼痛的耐受能力有效提高。

1.3 观察指标

（1）运用VAS、VRS和PPI评分标准^[3]评价疼痛症状；（2）运用SAS、SDS评分标准^[4]评定不良情绪；（3）生活质量，得分越高生活质量越好。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件，用“（ $\bar{x} \pm s$ ）”、[n(%)]表示，“t”“ χ^2 ”检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

对比VAS、VRS、PPI评分：干预后，观察组均低于对照组（ $P<0.05$ ），见表1。

表1 VAS、VRS、PPI评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

检查指标		观察组 (n=70)	对照组 (n=70)	t	P
VAS 评分	干预前	6.22 ± 1.26	6.28 ± 1.20	2.584	>0.05
	干预后	4.14 ± 1.37	5.47 ± 1.39	11.296	<0.05
VRS 评分	干预前	34.41 ± 1.25	33.96 ± 1.57	1.141	>0.05
	干预后	24.36 ± 1.41	26.47 ± 1.21	12.474	<0.05
PPI 评分	干预前	4.49 ± 0.21	4.45 ± 0.35	2.562	>0.05

分	干预后	2.21±0.14	3.57±0.29	12.741	<0.05
---	-----	-----------	-----------	--------	-------

SAS、SDS 评分对比：观察组改善情况优于对照组（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 2 比较 SAS、SDS 评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

检查指标		观察组 (n=70)	对照组 (n=70)	t	P
SAS 评分	干预前	60.32±5.54	61.05±6.15	3.974	>0.05
	干预后	42.41±6.64	52.16±4.75	11.625	<0.05
SDS 评分	干预前	61.18±6.12	60.75±5.85	2.351	>0.05
	干预后	41.29±6.84	51.78±6.91	12.041	<0.05

生活质量对比：观察组干预后均高于对照组（ $P<0.05$ ），见表 3。

表 3 对比生活质量（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

项目	干预前		干预后	
	观察组	对照组	观察组	对照组
生理功能	67.35±11.65	68.15±11.95	85.65±12.94 [#]	73.75±13.82 [#]
活力	58.24±10.84	57.64±10.64	86.64±11.25 [#]	70.11±12.32 [#]
社会功能	61.54±13.91	62.17±12.88	88.65±11.28 [#]	74.81±10.85 [#]
情感职能	61.71±13.24	63.15±12.95	87.37±11.62 [#]	75.71±11.55 [#]
精神健康	48.84±11.62	47.58±14.35	85.28±11.94 [#]	76.31±13.88 [#]

总体健康	64.68±11.54	65.49±13.63	88.23±11.77 [#]	75.82±10.37 [#]
------	-------------	-------------	--------------------------	--------------------------

注：与干预前相比，[#] $P<0.05$ ；干预后，与对照组相比，^{*} $P<0.05$

3 讨论

肛肠科疾病在临床中具有较高的发病率，同时随着人们饮食习惯和生活习惯的改变，导致肛肠疾病的发病率明显增高。肛肠科相关疾病的发生不仅会影响患者的正常工作和生活，还会加重其心理负担，导致患者产生心理疾病或出现一定的心理问题，使患者在治疗过程中的依从性降低，影响预后恢复，所以需要将系统、合理的护理干预措施提供给患者[5]。

当前，手术是临床治疗肛肠疾病的主要手段，然而术后较易出现疼痛症状。从中医学角度来说，术后疼痛症状的发生与局部血气不通具有十分密切的关系，通过穴位艾灸、按摩等，可以发挥疏通气血的作用，加快血液循环，促进疼痛症状明显减轻。疼痛会对患者的情绪产生刺激作用，导致患者出现各种不良情绪，因此也需要加强对患者的情志护理，进而使机体的应激反应降低，改善预后恢复[6]。

本文通过探究对肛肠手术患者实施中医整体护理干预对其术后疼痛和负性情绪的影响，结果显示，干预后，观察组 VAS、VRS、PPI 评分及 SAS、SDS 评分均较低，生活质量评分均较高（ $P<0.05$ ）。综上所述，对肛肠手术患者实施中医整体护理干预，可以减轻其疼痛症状，缓解其不良情绪，使其生活质量得到明显改善。

参考文献：

- [1] 武学焱.中医整体护理干预对肛肠手术患者术后疼痛和负性情绪的影响分析[J].科学养生,2021,24(5):117.
- [2] 文渝.中医整体护理干预对肛肠手术患者术后疼痛和负性情绪的影响[J].临床医学研究与实践,2018,3(23):164-165.
- [3] 喻厚霞.中医整体护理对肛肠手术患者情绪术后疼痛及护理配合度的影响[J].健康前沿,2019,28(6):112.
- [4] 邝卿.中医整体护理对肛肠手术患者焦虑、抑郁评分及对术后疼痛和护理配合度的影响分析[J].内蒙古中医药,2019,38(1):126-127.
- [5] 刘宏.中医整体护理对肛肠手术患者术后疼痛及负性情绪的影响[J].临床医学研究与实践,2016,1(27):168-169.
- [6] 王珍.整体护理在肛肠手术患者中的应用研究[J].黑龙江中医药,2021,50(1):317-318.