

探讨耳鼻喉手术患者术后疼痛的护理干预措施

田传艳

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院 湖北 武汉 430000)

【摘要】目的 探讨针对性疼痛护理对耳鼻喉手术疼痛程度的影响。方法 选取本院 2018 年 3 月至 2018 年 11 月耳鼻喉科收治的 90 例手术患者为研究对象,随机选取 45 例作为对照组,另 45 例为观察组,对照组患者采取常规护理干预,观察组患者给予针对性疼痛护理干预,比较两组患者护理干预前后疼痛缓解程度及对护理的满意度。结果 观察组患者的疼痛情况较对照组有着显著的缓解,观察组患者护患关系、护患沟通、健康教育、细节服务满意度评分均优于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 在耳鼻喉手术患者术后给予其针对性疼痛护理干预可有效缓解患者心理及生理上的不适反应,提升其生活质量及对护理的满意度,值得临床推广使用。

【关键词】心理护理;耳鼻喉部手术;疼痛;满意度

近年来,随着环境的不断恶化及人们生活习惯的改变,耳鼻喉相关疾病的发病率越来越高,手术是治疗耳鼻喉疾病的主要方法,由于耳鼻喉部位神经较多,对疼痛更加敏感,术后麻醉消退后,患者会伴有较为严重的疼痛感,严重影响患者的生活质量,不利于患者的预后^[1]。有研究表明,在患者术后给予针对性护理干预可缓解患者的疼痛感,提升患者的治疗效果^[2]。本文主要探讨针对性疼痛护理对耳鼻喉手术疼痛程度的影响,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2018 年 3 月至 2018 年 11 月耳鼻喉科收治的 90 例手术患者为研究对象,男 57 例,女 33 例,年龄 25~64 岁,平均 (54.63 ± 7.58) 岁。随机选取 45 例作为观察组,另 45 例作为对照组。2 组患者性别、年龄、伴发疾病及既往史比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组患者采用常规护理,观察组患者在常规护理的基础上实施针对性疼痛护理,具体操作流程如下:(1)心理护理。耳鼻喉手术患者普遍伴有较大的心理压力,主要包括生理上的疼痛、手术带来的不适反应、治疗所产生的经济负担等,护理人员需要评估患者的心理状态,了解患者心理压力的影响因素,给予患者针对性心理护理,告知患者耳鼻喉部手术的术后疼痛原因,帮助患者对术后疼痛建立正确的认知,给患者讲述以往的治疗案例,鼓励患者,使患者能够提高治疗的信心^[3]。(2)疼痛评估。麻醉消退后评估患者的疼痛程度,给予患者鼓励,对于疼痛程度较轻的患者指导患者采取放松疗法,护理人员需要指导患者在安静环境下,取最舒适的姿势放松身体,进行深呼吸训练、全身肌肉分段放松训练,做放松操,每天早、晚半小时,宜与音乐结合放松疗法一起进行。形式有静卧、深呼吸、听轻音乐等方式。可以缓解患者的紧张状态,愉悦心情,有利于治疗和康复。

1.3 评价指标 采用视觉模拟评分 (VAS) 评价患者疼痛程度,0 分表示无痛,10 分表示剧烈疼痛,难以忍受,得分越高,代表患者疼痛程度越深。采用医院自制满意度调查表评估两组患者对护理的满意度,评估内容包括科室护患关系、护患沟通、健康教育、细节服务满意度等指标;提供满意、较满意、一般、不满意、不了解 5 个选项,分值为 5~1;分值越高表示满意度越高。

1.4 统计学方法 数据采用 SPSS20.0 统计学软件分析,计量资料用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,比较采用 t 检验,计数资料采用百分率表示,组间对比采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疼痛程度比较

护理干预后观察组患者 VAS 评分明显低于对照组,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组患者疼痛情况比较

组别	无痛	轻度	中度	重度	总缓解率
对照组 (n=45)	11	14	9	11	75.6%
观察组 (n=45)	16	19	7	3	93.3%

2.2 两组患者满意度比较

观察组护理满意度明显高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组患者对护理工作的满意度比较 (分)

组别	护患关系	护患沟通	健康教育	细节服务满意度
对照组 (n=45)	3.3 ± 0.2	2.8 ± 0.4	3.2 ± 0.8	3.3 ± 0.7
观察组 (n=45)	4.4 ± 0.6	4.5 ± 0.7	4.4 ± 0.6	4.5 ± 0.5

3 讨论

手术产生的创伤会导致患者出现较为严重的疼痛感,由于耳鼻喉位置较为特殊,术后疼痛除了加剧耳鼻喉部手术患者的机体不适感外,还会对患者的饮食、睡眠产生一定影响,严重者还会出现恶心、呕吐、焦虑、恐惧等症状,严重影响患者的预后及生活质量^[4-5]。

此次研究中,给予观察组患者整体护理干预,通过心理缓解患者心理上的不适,打消患者的顾虑,提高患者对治疗和护理的理解,评估患者术后的疼痛程度,针对患者的疼痛情况给予患者针对性镇痛护理,指导患者采取音乐疗法、深呼吸疗法及放松疗法,缓解患者内心的紧张感及生理上的疼痛感,促进患者的睡眠,改善患者术后的生活质量。研究结果表明,观察组患者的疼痛情况较对照组有着显著的缓解,观察组患者护患关系、护患沟通、健康教育、细节服务满意度评分均优于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,在耳鼻喉手术患者术后给予其针对性疼痛护理干预可有效缓解患者心理及生理上的不适反应,提升其生活质量及对护理的满意度,值得临床推广使用。

参考文献

- [1]朱瑞丽.综合护理干预对耳鼻喉手术术后疼痛程度的效果分析[J].首都食品与医药,2019,26(05):132.
- [2]周可英.综合护理干预对耳鼻喉手术术后疼痛程度的影响观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(14):100-101.
- [3]赵春莲,施海英.系统化护理干预在耳鼻喉疾病患者术后疼痛中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(02):41-43.
- [4]王荣芳.综合护理干预对耳鼻喉手术术后疼痛程度效果分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(01):96+98.
- [5]黄龙玮.人性化护理对改善糖尿病患者耳鼻喉手术术后情绪及疗效的作用分析[J].糖尿病新世界,2019,22(01):127-128.