

# 基于循证理念的疼痛护理对胆囊结石腹腔镜术后疼痛及舒适度的影响

王丽红

(弋阳县中医院 江西弋阳 334400)

**摘要:**目的:分析基于循证理念的疼痛护理的应用价值。方法:选取2021年2月~2022年12月68例胆囊结石腹腔镜手术患者,随机分组。对照组采取常规护理,观察组加入基于循证理念的疼痛护理。比较两组各指标差异。结果:观察组各指标优于对照组,差异有意义( $P < 0.05$ )。结论:基于循证理念的疼痛护理有助于改善患者的疼痛感,提升患者的舒适度,促使患者早期康复出院,提高满意率,可推广使用。  
**关键词:**循证理念;疼痛护理;胆囊结石腹腔镜手术;术后疼痛;舒适度

胆囊结石是肝胆外科的常见疾病,近年来随着人们饮食结构、生活习惯的变化,该病的发生率逐年升高,引起临床医学的广泛关注<sup>[1]</sup>。该病的发生机制复杂,胆固醇与胆汁酸磷脂浓度异常、胆汁淤积等都可导致该病的发生<sup>[2]</sup>。该病的临床症状与结石大小、部位以及有无嵌顿及炎症反应有关,部分患者无明显症状,但是结石较大时,可引起消化不良、胆绞痛等症状,影响患者的正常生活<sup>[3]</sup>。腹腔镜胆囊切除术是目前该病常用治疗方法,具有微创、康复速度快的优势<sup>[4]</sup>。但是腹腔镜手术仍旧会引起一定的身心应激反应,导致患者的术后康复受到影响,尤其是术后疼痛的发生。基于循证理念的疼痛护理,主要是在循证依据的指导下,采取不同的干预措施,提高护理效果,改善患者的预后情况<sup>[5]</sup>。为了观察不同护理模式的应用价值,文章选取68例胆囊结石腹腔镜手术患者进行对比观察,研究如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取2021年2月~2022年12月68例胆囊结石腹腔镜手术患者,随机分组。观察组:男20例,女14例;年龄为28~71岁,平均为(54.2±6.5)岁。对照组:男21例,女13例;年龄为27~73岁,平均为(55.6±6.8)岁。入选标准:术前影像学检查诊断为胆囊结石,且符合腹腔镜手术指征,术中病理学检查与术前诊断相符,患者家属对研究知情同意。排除标准:合并精神疾病的患者。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理,包括术前访视、健康教育、术后观察、并发症预防等措施。

观察组加入基于循证理念的疼痛护理,具体措施为:①组成循证护理小组:由护士长、责任护士组成循证护理小组,在研究前开展专项培训,熟悉循证理念相关知识与技能,培训合格后方可参与本次研究。②制定护理计划:结合患者的病情状况,评估患者术后

疼痛出现的相关原因,并在知网、万方数据库中寻找循证依据,通过小组头脑风暴法,制定个性化护理计划。③疼痛评估:采用视觉模拟量表(VAS评分)评估患者的疼痛程度,让患者根据自身疼痛状况,选择量表中的面部表情,从而更好的评估患者的疼痛状况。④疼痛干预:参照WHO阶梯化镇痛干预措施,对于评分≤3分的患者,采取非甾体类消炎药镇痛,并给予相应的转移注意力、红外线灯照射等措施;对于评分在4~6分的患者,给予弱阿片类药物干预,同时给予相应的心理疏导,指导患者通过深呼吸训练,保持身体放松;对于评分≥7分的患者,可以给予强阿片类药物干预,并加强心理疏导,叮嘱患者保持心情平稳,可以多与患者沟通,加强人文关怀。

### 1.3 观察指标

比较两组各指标差异。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS22.0统计学软件进行统计学分析, $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组各评分差异

护理前,两组各评分相比,差异无意义( $P > 0.05$ );护理后,观察组VAS评分低于对照组,舒适度评分高于对照组,差异有意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组各评分差异(分)

组别	VAS评分		舒适度评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=34)	6.1±1.5	4.2±0.5	50.3±5.3	72.6±7.9
对照组(n=34)	6.2±1.6	5.4±0.8	50.2±5.1	63.4±6.5
t值	1.152	5.165	1.203	5.243
P值	0.106	0.041	0.111	0.042

### 2.2 两组术后预后指标差异

观察组下床活动时间、住院时间对照组, 术后并发症发生率低于对照组, 差异有意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 2 两组术后预后指标差异

组别	下床活动时间 (h)	住院时间 (d)	术后并发症发生 率 (n, %)
观察组 (n=34)	24.5 ± 4.5	6.5 ± 1.3	3 (8.8)
对照组 (n=34)	30.6 ± 5.8	8.6 ± 2.4	8 (23.5)
$X^2$ 值	5.235	5.165	5.432
P 值	0.042	0.041	0.044

### 2.3 两组满意度差异

观察组总满意度高于对照组, 差异有意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 两组满意度差异

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意度 (%)
观察组 (n=34)	15	16	3	91.2
对照组 (n=34)	12	14	8	76.5
$X^2$ 值				5.234
P 值				0.042

### 3. 讨论

胆囊结石的临床治疗与患者的临床症状有关, 对于无明显症状的患者, 可以不采取特殊治疗, 定期复查即可<sup>[6]</sup>; 但是对于症状明显的患者, 需要尽早进行药物或手术治疗。腹腔镜胆囊切除术是目前胆囊结石首选术式, 可以有效改善患者的临床症状, 还可以预防胆囊癌的发生<sup>[7]</sup>。但是腹腔镜术中操作会引起身心应激反应, 对患者术后康复造成一定的影响, 尤其是术后疼痛, 导致患者不敢早期下床活动, 引起各种并发症<sup>[8]</sup>。因此需要加强临床护理干预。

循证理念是指根据循证依据, 采取一系列优化措施, 改善患者的身心状况, 促使患者早期康复<sup>[9]</sup>。循证理念下的疼痛护理借助循证依据的支持, 实施相应的护理措施, 对于不同疼痛程度的患者, 采取层级化的干预措施, 有助于提高镇痛措施的有效性, 又能够避免不良反应发生<sup>[10]</sup>。本次研究中采取了 WHO 阶梯化镇痛措施, 可以强化镇痛效果, 又能够减少镇痛药物带来的各种风险, 从而改善患者的身心舒适度, 促使患者早期康复。本次研究中: 观察组各指标优于对照组, 这说明了基于循证理念的疼痛护理具有较好的应用效果。

综上所述, 基于循证理念的疼痛护理有助于改善患者的疼痛

感, 提升患者的舒适度, 促使患者早期康复出院, 提高满意率, 可推广使用。

#### 参考文献:

- [1] 林帆, 林丽洁, 陈佳妮. 疼痛护理干预对胆囊结石患者术后疼痛程度与睡眠质量的影响[J]. 中外医疗, 2023, 42(16): 140-143.
- [2] 曾丽君, 杨世萍, 吴贞. 分析循证护理对胆囊结石腹腔镜术后疼痛的护理效果及对患者睡眠质量影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(4): 887-889.
- [3] IRINA KUBE, LUCA BARTOLOMEO TARDIO, UTE HOFMANN, et al. Hypothyroidism Increases Cholesterol Gallstone Prevalence in Mice by Elevated Hydrophobicity of Primary Bile Acids[J]. Thyroid: official journal of the American Thyroid Association, 2021, 31(6): 973-984.
- [4] LEE, SANG HYUB, SANG HYUB LEE, JANG, DONG KEE, et al. Efficacy and Safety of Ursodeoxycholic Acid for the Prevention of Gallstone Formation After Gastrectomy in Patients With Gastric Cancer The PEGASUS-D Randomized Clinical Trial[J]. JAMA surgery, 2020, 155(8): 703-711.
- [5] 严嘉, 蔡蔚, 王晓艳. 以循证理念为导向的护理措施在胆囊结石护理中的效果[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(17): 3192-3196.
- [6] 靳雪, 马慧, 刘田田. 循证护理对胆囊结石腹腔镜手术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(12): 46-49.
- [7] ALIMOGULLARI, MUSTAFA, BULUS, HAKAN. Predictive factors of gallstone formation after sleeve gastrectomy: a multivariate analysis of risk factors[J]. Surgery today, 2020, 50(9): 1002-1007.
- [8] AZIZ, HASSAN, SEGALINI, NICOLE, AHMED, ZUBAIR, et al. National Trends in Cholecystectomy and Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography During Index Hospitalization for Mild Gallstone Pancreatitis[J]. World Journal of Surgery: Official Journal of the Societe Internationale de Chirurgie, Collegium Internationale Chirurgiae Digestivae, and of the International Association of Endocrine Surgeons, 2022, 46(3): 524-530.
- [9] 邹伶, 尹晓艳. 循证护理结合人性化护理在胆囊结石腹腔镜术后疼痛护理中的应用价值 [J]. 数理医药学杂志, 2022, 35(11): 1714-1716.
- [10] 孙朝红, 韦菲菲, 焦艳艳. 胆囊结石腹腔镜术后疼痛患者护理中循证护理模式的应用[J]. 中国保健营养, 2021, 31(16): 152-153.