

# 个性化疼痛护理对风湿免疫性疾病患者疼痛程度的影响观察

李晏华

(云南省红河州开远市人民医院 云南开远 661699)

**摘要:**目的: 探析个性化疼痛护理对风湿免疫性疾病患者疼痛程度的影响。方法: 选择 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间于本院接受治疗的 100 例风湿免疫性疾病患者作为本次研究中的观察对象, 应用单双数随机分配的方式将其分为参照组 (n=50) 和研究组 (n=50) 两个组别。两组分别采用不同的护理方式给予患者护理干预, 将两组患者实施护理干预前后的疼痛评分以及生活质量评分进行组间比较。结果: 护理前, 两组患者的疼痛评分差异不大 ( $P>0.05$ ), 护理后, 研究组患者的疼痛评分明显要低于参照组, 其组间差异为 ( $P<0.05$ ); 研究组患者实施护理干预后的生活质量评分明显要高于参照组, 其组间差异为 ( $P<0.05$ )。结论: 对风湿免疫性疾病患者应用个性化疼痛护理, 能够有效的降低患者的疼痛感, 促进提升患者的日常生活质量, 具有高的应用价值。

**关键词:** 个性化疼痛护理; 风湿免疫性疾病; 疼痛程度

风湿免疫性疾病主要是由于患者的肌肉、关节以及韧带周围组织的免疫调节功能出现异常所导致的, 此病会导致患者出现较为强烈的疼痛感, 对患者的日常生活造成严重的影响, 因此, 在患者接受治疗的过程当中给予相应的护理措施进行干预能够有效保障其临床疗效, 并且能够有效帮助患者改善疼痛情况<sup>[1]</sup>。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间于本院接受治疗的 100 例风湿免疫性疾病患者作为本次研究中的观察对象, 应用单双数随机分配的方式将其分为参照组 (n=50) 和研究组 (n=50) 两个组别。其中男、女性患者分别为 67 例、33 例, 患者的年龄范围最大年龄为 58 岁, 最小年龄为 34 岁, 患者的平均年龄为 (43.28 ± 3.21) 岁; 将两组患者的年龄以及性别等基本资料进行组间对比, 其差异较小 ( $P>0.05$ ), 提示可进行组间比较。

### 1.2 方法

给予参照组患者临床中常用的护理措施进行护理, 主要有辅助治疗护理措施、环境护理措施、用药护理以及饮食指导等多面的护理措施。而研究组则在参照组患者的护理措施上给予患者个性化疼痛护理干预, 具体内容: (1) 健康知识宣教: 患者入院后通过给予患者有效的健康知识宣教措施, 提升患者对相关疾病知识以及治疗目的与护理作用的了解程度, 以此提升患者的配合度, 保障患者的治疗效果, 让治疗工作及护理工作能够顺利开展。(2) 心理干预及镇痛护理: 患者由于遭受到病痛折磨, 容易产生负性情绪, 致使患者的心理状态不佳, 对治疗的效果造成影响; 护理人员可以通过对患者实施针对性的护理干预, 并且通过针对性的措施转移患者的注意力或者是告知患者能够缓解疼痛的相关措施, 帮助患者降低疼痛感。(3) 饮食及睡眠指导: 患者由于疼痛折磨容易出现睡眠质量降低以及食欲下降的情况, 护理人员需要对患者的饮食进行指导, 保障患者日常营养的需求; 可以指导患者在疼痛感较低或者无疼痛感出现的时候休息, 保障日常所需的睡眠。

### 1.3 观察指标

(1) 使用 VRS (主诉评估量表) 对患者的疼痛感强烈程度进行评估, 分值区间设定为 0 分至 10 分, 患者得分越低则表示患者的疼痛感强烈程度越低。

(2) 使用 SF-36 量表 (生活质量评分表) 对两组患者实施护理干预前后的生活质量进行评估, 总分分值设定为 100 分, 患者得分越高则表示患者的生活质量越好。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料, 百分比 (%) 表示计数资料。计量资料用 t 检验, 而计数资料用卡方 ( $\chi^2$ ) 检验。P 评定检验结果,  $P<0.05$  提示有统计学差异。

## 2. 结果

### 2.1 对比两组患者护理前后的疼痛评分

护理前, 两组患者的疼痛评分差异不大 ( $P>0.05$ ), 护理后, 研究组患者的疼痛评分明显要低于参照组, 其组间差异为 ( $P<0.05$ ), 详细如表 1。

表 1 对比两组患者护理前后的疼痛评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	疼痛评分	
	护理前	护理后
参照组 (n=50)	6.85 ± 1.13	5.21 ± 1.05
研究组 (n=50)	6.87 ± 1.15	3.01 ± 0.89
t	0.088	11.302
p	0.930	0.000

### 2.2 对比两组患者实施护理后的生活质量评分

研究组患者实施护理后的生活质量评分明显要高于参照组, 其组间差异为 ( $P<0.05$ ), 详细如表 2。

表 2 对比两组患者实施护理后的生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	生理功能	躯体疼痛	心理状态	精神健康
参照组 (n=50)	70.56 ± 6.22	66.48 ± 7.65	62.13 ± 6.85	72.54 ± 7.52
观察组 (n=50)	83.52 ± 6.51	84.86 ± 8.51	84.86 ± 8.52	88.89 ± 7.86
t	10.178	11.358	14.702	10.628
p	0.000	0.000	0.000	0.000

## 3. 讨论

风湿免疫性疾病属于病发率较高的疾病, 而疼痛是此病的相关临床表现症状之一, 同时也是致使患者功能缺失的主要因素, 若是患者长时间的出院疼痛感强烈的状态下, 将会对患者的生理及心理健康造成严重的影响, 对此, 在患者接受治疗的过程当中, 通过采取有效的护理干预方式帮助患者缓解疼痛感, 有着重要意义<sup>[2]</sup>。

个性化疼痛护理主要是应用于临床中会出现疼痛症状的疾病而实施的护理干预措施, 通过对患者采取有效的护理措施, 帮助患者改善并缓解因疾病产生的疼痛感, 促进改善患者的心理状态, 提升患者的生活质量, 促进提升患者的预后<sup>[3-4]</sup>。

综上所述, 针对风湿免疫性疾病患者应用个性化疼痛护理进行干预的效果较佳, 能够有效的降低患者的疼痛感, 促进提升患者的日常生活质量, 具有高的应用价值。

### 参考文献:

- [1] 邵媛. 个性化疼痛护理对风湿免疫性疾病患者疼痛程度的影响[J]. 中国民康医学, 2019, 31(16):152-153.
- [2] 刘彩琴, 刘燕. 综合护理对风湿免疫性疾病患者的护理效果探究[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(8):140,143.
- [3] 杨春燕, 杨梅兰, 陈彩迪等. 个性化疼痛护理对风湿免疫性疾病患者疼痛程度的影响[J]. 西北国防医学杂志, 2021, 42(5):393-396.
- [4] 张真真, 闫丹丹. 个性化疼痛护理对风湿免疫性疾病患者疼痛程度的影响观察[J]. 临床研究, 2021, 29(5):197-198.