

护理干预对泌尿外科术后疼痛的效果分析

秦瑞¹ 秦昌媛²

(1 遵义医科大学第二附属医院 563099; 2 遵义医科大学第一附属医院 563099)

摘要:目的:探究分析护理干预对泌尿外科术后疼痛的效果。方法:选取于2020年3月至2022年3月,我院收治的泌尿外科手术患者共120例,作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式,将120例患者随机分为对照组与观察组,对照组采用常规护理模式进行干预,观察组采用优质护理模式进行干预。对比分析对照组与观察组的疼痛评分。结果:经护理干预后,观察组在VAS评分方面,明显优于对照组,其中($P < 0.05$),差异具有统计学意义。结论:对接受泌尿外科手术后的患者采用优质护理模式进行干预,能够有效改善患者的疼痛程度,在实际应用中具有卓越的效果,值得推广与应用。

关键词:优质护理;泌尿外科手术;疼痛

前言

术后所产生的疼痛属于组织损伤后,在其修复过程中所产生的一系列复杂反应,据资料显示:当患者长期处于疼痛状况之下时,大部分患者极易出现情绪波动,配合度以及依从性降低的情况,严重的影响着患者术后的恢复。如何降低疼痛程度是手术面临的主要问题之一,对于患者的术后恢复有着深远的意义^[1]。本文探究分析护理干预对泌尿外科术后疼痛的效果,详情如下所示。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2020年3月至2022年3月,我院收治的泌尿外科手术患者共120例,作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式,将120例患者随机分为对照组与观察组。对照组患者共60例,男35例,女25例,年龄27-58岁,平均年龄(48.76 ± 2.03)岁;观察组患者共60例,其男33例,女27例,年龄28-59岁,平均年龄(49.36 ± 1.89)岁。两组一般资料对比,无统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

对照组采用常规护理模式进行干预:遵循医嘱,以及我院各项相关规定,予以患者每日常规护理。

1.2.2 观察组方法

①组建专业的优质护理小组,选取经验丰富的护理人员或护士长担任小组组长,参与护理前集中对小组内的人员进行培训、完善护理措施,规范护理流程,深入优化小组内成员的技术水平与综合素质,整体提升护理小组的质量。

②为患者提供优质环境护理,为其提供干净且安静的病房,每日对病房进行打扫与消毒,调整病房内光线、温度、湿度,为患者营造一个舒适温馨的恢复环境,保证患者充足的睡眠,同时严格执行院内探视制度,控制外来因素对患者的干扰。

③由于疾病为患者所带来的困扰,或是由于病情程度之间的差异,一般情况下其患者心会产生焦虑、恐惧甚至是抑郁的负面心理因素,该些因素非常不利于患者的恢复,甚至对其产生不良刺激,加重疼痛的程度。因而在护理过程中,需加强与患者及其家属的沟通与交流,告知其家属在日常生活中,照顾好患者情绪,转移其注意力,协助医护人员消除其内心的负面情绪。医护人员在护理过程中应以朋友的方式与患者相处,加强沟通与交流,随时掌握其内心心理状况的变化,有针对性的开导患者,使用积极性、鼓励性的话语对患者进行鼓励,为其建立快速康复的信心,进一步的帮助患者消除内心焦虑、焦躁等负面情绪,减少因情绪引发的应激反应,提高其在整个护理过程中的配合度以及依从性。

④对患者及其家属进行疼痛护理的指导,对患者术后的疼痛程度进行准确的评估,有针对性地进行镇痛护理,如:严格按照医嘱予以患者镇痛药物进行干预,每日记录患者的疼痛状况,及时与相关医师进行交流,对术后的护理方案进行不断的调整。

⑤在对患者紧张镇痛操作的过程中,可能出现导管脱落的情况,如医护人员未及时发现,则会直接影响镇痛的效果,因而在整

个护理过程中,应当加大对于患者的巡视力度,及时发现患者的意外状况,并采取有效措施予以干预。同时应当对患者的各项身体指标,如:血氧状况、血压状况等进行严密的监测,保障患者在护理过程中的安全。

⑥对患者本人及其家属进行饮食指导,及时纠正其错误的饮食方式,鼓励其健康饮食,减少辛辣、生冷、刺激性强等类型食物的摄入,可适当摄入富含蛋白质、维生素的食物,注意营养结构的搭配,通过食物加强患者体质、减少因食物而产生的刺激。

1.3 观察指标

经护理干预后,对比分析对照组与观察组术后1-3天的疼痛评分,疼痛评分采用VAS评分表示,分数越高,表示患者疼痛程度越高。数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$ 为差异显著,有统计学意义。

2. 结果

经护理干预后,对比分析对照组与观察组的疼痛评分,观察组明显优于对照组,其中($P < 0.05$),差异具有统计学意义,详情如下所示:

对照组术后1天的VAS评分为:(5.02 ± 1.10)分;观察组术后1天的VAS评分为:(3.47 ± 1.24)分;其中 $t=7.243$, $P=0.001$ 。

对照组术后2天的VAS评分为:(3.21 ± 0.72)分;观察组术后2天的VAS评分为:(1.07 ± 0.38)分;其中 $t=20.361$, $P=0.001$ 。

对照组术后3天的VAS评分为:(2.09 ± 1.27)分;观察组术后3天的VAS评分为:(1.01 ± 0.22)分;其中 $t=6.491$, $P=0.001$ 。

3. 讨论

术后疼痛是每位接受手术患者均存在的状况,同时据资料显示:术后疼痛属于除体温、脉搏、呼吸之外的又一生命体征。术后对患者进行准确的疼痛评估,有针对性的采取相应的护理措施进行干预,能够有效缓解患者的疼痛状况,同时降低患者对于术后疼痛的负面心理因素,从而提升其在整个护理过程中的恢复质量以及恢复效率^[2]。

在本次研究中,观察组采用了优质护理的模式对患者进行干预,首先建立了专业的护理小组,由经培训后的护理人员参与护理,对患者提供环境、心理、饮食等方面的护理,有效改善了患者的疼痛程度。相比于常规护理模式,观察组有着许多方面的优势。

综上所述,对接受泌尿外科手术后的患者采用优质护理模式进行干预,能够有效改善患者的疼痛程度,在实际应用中具有卓越的效果,值得推广与应用,本文仅供参考。

参考文献

[1]王双.综合护理干预对泌尿外科术后疼痛的缓解效果[J].临床合理用药杂志,2021,14(08):163-165.

[2]李莹莹.精细护理干预对泌尿外科术后疼痛的影响[J].内蒙古医学杂志,2020,52(06):757-758.