

泌尿外科患者术后疼痛的护理干预

赖冬华, 白巧美

(福建省龙岩市第一医院 泌尿外科, 福建 龙岩, 364000)

摘要:目的 观察疼痛护理干预对泌尿外科术后疼痛的效果。方法 泌尿外科手术治疗患者 112 例随机分为干预组和对照组,各 56 例,对照组常规护理,干预组采取针对性的疼痛护理干预,观察 2 组患者术后 7 d 疼痛程度及护理满意度。结果 干预组 0 度~I 度疼痛程度患者比例为 71.4% (40/56) 高于对照组的 42.9% (24/56),差异有统计学意义($P < 0.05$)。干预组护理满意度为 96.4% (54/56) 高于对照组 80.4% (45/56),差异有统计学意义($P < 0.01$)。结论 针对性的疼痛护理干预措施,能够减轻泌尿外科手术患者术后疼痛,提高护理满意度。

关键词: 泌尿外科; 疼痛; 护理干预; 护理满意度

中图分类号: R 473.6 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2015)02-075-02 DOI: 10.11997/nticwm.201502033

Nursing intervention on pain in patients after urological surgery

LAI Donghua, BAI Qiaomei

(Department of Urology, Longyan First Hospital, Longyan, Fujian, 364000)

ABSTRACT: **Objective** To observe the effects of nursing intervention on pain in patient after urological surgery. **Methods** A total of 112 patients with urological surgery were randomly divided into intervention group and control group, with pain-relieving nursing measure and conventional nursing care, respectively. The degree of postoperative pain in 7 days after operation and nursing satisfaction at discharge were evaluated. **Results** The proportion of patients with grade 0~I of pain was 71.4% (40/56) in intervention group and was 42.9% (24/56) in control group, with significant difference ($P < 0.05$). Intervention group had higher satisfaction compared with the controls (96.4% vs 80.4%, $P < 0.01$). **Conclusion** Pain-relieving nursing measure can effectively reduce the pain grading and improve nursing satisfaction in patients after urological surgery.

KEY WORDS: urology; pain; nursing intervention; nursing satisfaction

手术治疗泌尿系统疾病可完全切除病灶,缩短病程,减轻患者痛苦,促进生活质量恢复^[1]。但术后短期内的疼痛难以完全避免,给患者病情的恢复带来影响。积极的护理干预手段对缓解泌尿外科术后疼痛具有重要的意义。本研究观察护理干预对泌尿外科手术患者术后疼痛的改善效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2012 年 9 月—2014 年 11 月龙岩市第一医院泌尿外科手术治疗患者 112 例,随机分为干预组与对照组,各 56 例。干预组男 35 例,女 21

例;年龄 22~75 岁,平均 (45.7 ± 6.3) 岁。对照组男 37 例,女 19 例;年龄 20~72 岁,平均 (41.8 ± 5.2) 岁。2 组患者性别、年龄等一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组常规护理,干预组采取针对性的疼痛护理干预,包括内容如下:①病房环境:房间保持整洁和安静,可参考患者的喜好布置病房,保证病房空气通畅,湿度和温度适宜。可为患者提供书籍、报纸等相关刊物,以及音乐、影视作品等娱乐活动,缓解患者不良情绪。②术前宣教:护理人员做好术前健康宣教,解释疼痛原因,并告知疼痛可能维持的时间及程度,避免因无准备而产生惊

慌的情绪,而加重疼痛感。告知患者可采取读书、听音乐等方式转移疼痛感^[2]。并指导患者及家属术后体位选择、创伤处护理、按摩等措施以缓解疼痛。③ 心理护理:护理人员主动与患者进行沟通和交流,掌握患者的术后疼痛程度,了解患者对疼痛的耐受,积极鼓励患者保持良好的心态,对加速术后康复有益处。可通过谈话、安抚等方式转移患者对疼痛的注意力。④ 术后疼痛护理:护理人员在具体护理操作过程中,保持动作轻柔、缓慢,伤口相邻皮肤采取轻压以促进血液循环。指导患者采取舒适的体位,避免各种因素对伤口造成挤压及牵拉^[3]。

1.3 观察指标

观察 2 组患者术后 7 d 疼痛程度及出院时护理满意度。术后疼痛判定标准^[4]:0 度:没有疼痛;Ⅰ度:轻度疼痛,间歇性发作,不需进行处理;Ⅱ度:中度疼痛,持续性发作,需采取止痛药物进行控制;Ⅲ度:重度疼痛,持续性发作,不使用药物无法缓解疼痛,影响病情恢复。护理满意度调查采用本院自制的满意度问卷,总分 100 分,得分 > 85 分为非常满意,60~85 分为满意,得分 < 60 分为不满意,满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 16.0 软件,计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,行 t 检验,计数资料以百分率表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组术后 7 d 疼痛情况比较

干预组术后 7 d 疼痛程度 0 度 15 例 (26.8%),Ⅰ度 25 例 (44.6%),Ⅱ度 14 例 (25.0%),Ⅲ度 2 例 (3.6%);对照组 0 度 7 例 (12.5%),Ⅰ度 17 例 (30.4%),Ⅱ度 18 例 (32.1%),Ⅲ度 14 例 (25.0%);干预组 0 度~Ⅰ度疼痛程度患者比例高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 2 组出院时护理满意度比较

干预组非常满意 34 例 (60.7%),满意 20 例 (35.7%),不满意 2 例 (3.6%),总满意度为 96.4% (54/56);对照组非常满意 22 例 (39.3%),满意 23 例 (41.1%),不满意 11 例 (19.6%),总满意度为 80.4% (45/56);干预组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义 ($P <$

0.01)。

3 讨 论

术后疼痛的是一种复杂的生理、心理反应,大部分的外科手术术后均有不同程度的疼痛。但由于中国的疼痛护理尚处于起步阶段,国外先进疼痛护理的经验由于医疗资源的限制尚未在国内大范围的应用。医护人员无法对术后的疼痛给予准确的评估,且在传统的护理过程中对疼痛在病情恢复中的作用重视不够,时常导致患者在术后会因疼痛出现各种不良情绪^[5]。相关研究表明,对泌尿外科手术患者采取针对性的护理干预措施,可以使患者术后疼痛明确减轻,使患者不良情绪得以明显改善,进而使其对护理满意度明显提高^[6]。本研究中干预组的疼痛护理措施包括了病房环境的改善、术前宣教、心理护理及术后疼痛护理,结果显示干预组术后 7 d 疼痛程度 0~Ⅰ度疼痛程度患者例数多于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),而在护理满意度方面,干预组护理满意度 96.4% (54/56) 高于对照组的 80.4% (45/56),差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。对泌尿外科手术患者采取针对性的疼痛护理干预,能减轻患者术后疼痛程度,消除或减轻恐惧焦虑等不良心理,提高护理满意度,值得临床推广^[7-8]。

参考文献

- [1] 张文俐,彭翠香,夏秋江. 护理标识在泌尿外科护理安全管理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2011, 17(29): 3493-3495.
- [2] 潘建琴,范利平. 外科术后疼痛护理干预的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27(6): 16-17.
- [3] 钟琳. 泌尿外科手术患者个性化护理模式的探讨[J]. 中国实用护理杂志: 上旬版, 2011, 27(15): 18-19.
- [4] 郝朝娜,王爱英,徐建平. 外科手术后的疼痛护理[J]. 护理实践与研究, 2009, 6(4): 99-101.
- [5] 袁平西,张雪琴. 泌尿外科感染的原因与解决对策探讨[J]. 中国中医药咨讯, 2012, 4(5): 456.
- [6] 陈世清,张晓容,唐亚琼,等. 绩效管理在泌尿外科护理管理中的应用[J]. 现代临床护理, 2013, 12(7): 677-679.
- [7] 张璐,李正兰. 循证护理对泌尿外科患者术后舒适度及并发症的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(2): 53-55.
- [8] 朱忠香. 泌尿外科老年手术患者的护理风险因素分析与安全防范[J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(12): 96-98.