



心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度的应用效果体会分析

余 佳

成都市第五人民医院 611130

【摘要】目的 研究并分析心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度的应用效果。**方法** 选取2017年4月至2018年4月在我院接受治疗的100例耳鼻喉部手术患者作为研究对象,并采取随机分组的方法将其分为观察组和对照组,每组各50例,对照组给予常规护理,观察组在对照组护理方案的基础上给予心理护理,对比两组护理后的疼痛程度以及SDS(抑郁量表)、SAS(焦虑量表)的评分。**结果** 观察组的疼痛程度低于对照组,两组差异较为明显,统计学意义突出, $P < 0.085$, $\chi^2 = 5.8764$ 、6.9472、6.9857、5.9684;观察组的SDS、SAS评分均优于对照组,两组差异较为明显,统计学意义突出, $P < 0.05$, $t = 6.8463$ 、7.5792。**结论** 耳鼻喉手术患者在术后给予心理护理能够减轻疼痛程度,并减轻患者的不良心理,值得推广。

【关键词】 心理护理;耳鼻喉手术;疼痛程度;应用效果

【中图分类号】 R473.76 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 02-123-02

耳鼻喉属于人体重要的器官,是与人体脑部相邻的器官,当患者采取手术治疗耳鼻喉部疾病时,会导致患者的头部产生剧烈疼痛,从而使脑神经及其他组织受到影响,而当患者疼痛时,会对其心理产生应激反应,致使患者的机体产生防御性反应,并且还影响着患者的饮食和睡眠,不利于患者治疗^[1]。因此缓解患者疼痛程度是对患者进行治疗的关键点,心理护理能够使患者心理产生的应激反应得以缓解,有利于患者疾病的治疗。本次研究选取2017年4月至2018年4月在我院接受治疗的耳鼻喉手术患者作为研究对象进行研究,现做如下报道。

1 资料以及方法

1.1 一般资料

选取2017年4月至2018年4月在我院接受治疗的100例耳鼻喉部手术患者作为研究对象,并采取随机分组的方法将其分为观察组和对照组,每组各50例。观察组男28例,女22例;年龄26-63岁,均龄(42.18±1.37)岁。对照组男27例,女23例;年龄24-63岁,均龄(42.14±1.35)岁。所有患者均对此次研究知情,并签署知情同意书,两组在一般资料方面无明显差异,统计学意义不存在, $P > 0.05$,两组可比。

1.2 采取的方法

对照组患者给予常规护理,观察组患者在对照组护理方案的基础上给予心理护理。具体方法如下:首先,护理人员应与患者之间建立良好的护患关系,使患者能够对护理人员有足够的信任,并且护理人员应该对患者有耐心;其次,应在患者术前对其心理状态进行分析,并对患者进行健康教育,使患者针对治疗和护理有一个正确的认识,同时还应该对患者出现的焦虑、抑郁、恐惧的不良心理进行疏导,从而提升患者治疗的依从性;再次,当患者进行手术的过程中,可以通过一些激励的话来提升患者对治疗的信心;最后,在术后若患者依然难以摆脱手术以及疾病带来的心理阴影,护理人员还应继续对患者进行心理疏导,从而使患者保持一个健康的心理状态。

1.3 评价标准

此次评价患者术后疼痛程度可根据患者咳嗽、饮食、睡眠等实际情况划分为四级,咳嗽无疼痛感为零级;咳嗽稍有疼痛,且饮食以及睡眠正常为一级;患者咳嗽时疼痛持续时间稍长,且影响患者饮食和睡眠为二级;患者咳嗽时疼痛剧烈,且严重影响患者饮食和睡眠为三级。同时对患者进行SDS、SAS评分并对比。

1.4 统计学方法

通过本院所使用的SPSS21.0统计学软件对获得的已知数据完成相应的统计学分析,通过 χ^2 进行检验,通过($\bar{x} \pm s$)表示其计量资料,通过t进行检验,通过率(%)表示其计数资料,当差异明显时,统计学意义突出, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者疼痛程度的对比

如表一所示,观察组的疼痛程度要低于对照组,两组差异较为明显,统计学意义突出, $P < 0.05$ 。

表一 两组患者疼痛程度的对比 [n (%)]

组别	例数	零级疼痛	一级疼痛	二级疼痛	三级疼痛
观察组	50	6 (12.00)	38 (76.00)	6 (12.00)	0 (0.00)
对照组	50	1 (2.00)	14 (28.00)	27 (54.00)	8 (16.00)
χ^2		5.8764	6.9472	6.9857	5.9684
P		0.0304	0.0281	0.0273	0.0297

2.2 两组患者SDS、SAS评分的对比

如表二所示,观察组的SDS、SAS评分均优于对照组,两组差异较为明显,统计学意义突出, $P < 0.05$ 。

表二 两组患者SDS、SAS评分的对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SDS 评分	SAS 评分
观察组 (n=50)	43.28±5.46	46.82±6.37
对照组 (n=50)	32.84±4.38	34.69±5.72
t	6.8463	7.5792
P	0.0327	0.0314

3 讨论

耳鼻喉属于人体重要的器官,密切关系着人在生活中的听觉、嗅觉、味觉,若耳鼻喉有疾病发生,则会严重影响人们的生活^[2],而针对耳鼻喉进行手术治疗后,其产生的疼痛感可能会使患者的脑神经受到严重的损伤,并使患者身体的其他机能受到严重的影响,而由于耳鼻喉部与身体的其他部位相比存在特殊性,因此,手术治疗的全过程中会导致患者产生恐惧、焦虑、抑郁的不良心理^[3],常规护理过程中未能够对患者心理状态进行重视,导致护理效果不是十分理想,而通过心理护理能够对患者的不良心理进行消除^[4],从而提升患者治疗的依从性,使治疗及护理的效果得以提升。

本次研究表明,观察组通过心理护理后,其疼痛程度、SDS评分、SAS评分均优于对照组,两组差异较为明显,统计学意义突出, $P < 0.05$ 。丁丽英^[5]也曾对此方面进行研究,其结果表明心理护理组的SDS、SAS评分以及疼痛等级均优于

(下转第125页)



2.2 对比两组患者的依从率

实验组患者的依从率明显高于对照组患者, $P < 0.05$, 如表2所示。

表2 比较两组患者的依从率 [n(%)]

组别	依从	基本依从	不依从	依从率
实验组 (n=40)	29 (72.5)	8 (20)	3 (7.5)	37 (92.5)
对照组 (n=40)	15 (37.5)	15 (37.5)	10 (25)	30 (75)
χ^2				4.5
P				0.03

2.3 对比两组患者的焦虑抑郁评分

实验组患者的焦虑抑郁评分明显低于对照组患者, $P < 0.05$, 如表3所示。

表3 比较两组患者的焦虑抑郁评分

组别	焦虑	抑郁
实验组 (n=40)	43.6±2.7	3.7±0.3
对照组 (n=40)	55.7±2.1	5.6±1.2
t	22.4	9.7
P	0.01	0.01

3 讨论

不同的护理方式给予患者的护理效果是不同的, 随着时代的进步和社会的发展, 人们对待护理的需求也越来越高, 以往的常规护理已经无法满足患者和患者家属的需求, 为了帮助患者提高依从性, 降低患者的焦虑和抑郁的评分^[4, 5], 本文选取了2016年1月-2018年2月来我院就诊的80例骨科患者作为研究对象, 研究了骨科康复护理中路径式功能锻炼的应用效果。

通过以上简单讨论可以得知: 实验组患者的护理满意度和依从率都明显高于对照组患者, 其焦虑抑郁评分明显低于对照组患者, $P < 0.05$ 。主要原因有: 路径式功能锻炼主要是以路径式功能锻炼表格呈现于大众, 在制作该表格的前, 护理人员首先要对患者相关病情进行一系列的评估^[6, 7], 然后在护士长和其他领导人员的反复审阅修改下, 形成真正的路径式功能锻炼表格, 路径式功能锻炼表格和以往的常规护理相比有很大的不同之处, 以健康宣教为例, 以往的健康宣教通常只是口头上的宣传, 而做表格的形式, 就可以很大程度上避免了口头宣传的随意性, 使宣传的内容更加具有威慑力, 让护理人员和患者对其印象更加深入, 路径功能锻炼表格上的锻炼指标相较于常规护理更加全面, 可以更好的提高患者的依从性, 让患者更好的遵医嘱行事, 从而拉近患者和护理人员以及主治医师的距离, 使患者可以更好的配合护理人员和主治医师的治疗^[8, 9, 10]。护理不可能是完美的, 在护理过程中一定会出现与之相关的或多或少的的问题, 可以通过路径

功能锻炼表格向临床医师和科室长进行反映, 进而不断完善护理过程, 提高患者的护理满意度, 帮助患者可以更好的排解由于疾病所带来的紧张、焦虑、抑郁等负面情绪^[11, 12], 在路径功能锻炼表格中, 充分考虑了两种治疗方式, 第一种是保守治疗, 第二种是手术治疗, 可以根据患者的不同意向进行不同的锻炼, 从而提高护理人员对待患者的护理执行的效率, 帮助患者更好的恢复身体健康。

总结:

所以综上所述: 相较于常规护理, 骨科康复护理种的路径式功能锻炼可以更好的提高患者的护理满意度和依从率, 降低患者的焦虑抑郁评分, 帮助患者更好的恢复身体健康, 因此值得被推广。

参考文献:

- [1] 李德霞, 柏瑾, 马国胜, 等. 以功能锻炼为主的路径式健康教育在骨科的应用研究 [J]. 甘肃医药, 2015(1):22-25.
- [2] 刘艳. 关于骨科术后患者的功能锻炼与康复护理研究 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(12).
- [3] 王辉艳. 护理干预在骨科患者术后功能锻炼中的应用效果分析 [J]. 医药前沿, 2017, 7(12).
- [4] 张玉萍, 李荷琴, 张惠玉, 等. 功能锻炼路径在骨科优质护理示范病房应用的效果评价 [J]. 吉林医学, 2013, 34(29):6140-6141.
- [5] 许文, 邢林波, 彭献梅. 阶段式护理干预模式在骨科康复病区的应用 [J]. 中医正骨, 2015(6):77-78.
- [6] Shang Xian D U. Evaluation on Application Effect of Clinical Path in the Painless Ward in the Department of Traumatic Orthopedics [J]. China Health Industry, 2016.
- [7] 张鑫雨, 胡雪岩, 孙静怡. 骨科护理中康复锻炼的应用研究 [J]. 医学美学美容旬刊, 2014(5):406-406.
- [8] 张意辉, 邓建林. 术后康复护理和功能锻炼应用于骨科创伤手术患者的效果分析 [J]. 河南医学研究, 2017(19).
- [9] Wang X, Department N. The Application Effect Analysis of Nursing Mode of Nursing Students in Nursing Students in High Quality Demonstration Ward [J]. China Continuing Medical Education, 2015.
- [10] 黄银珠, 杨结萍. 骨科术后护理中康复锻炼的应用效果观察 [J]. 中国伤残医学, 2017, 25(18):93-94.
- [11] Huang S F, Tian P, Liang J. Application of health education pathway in quality care demonstration wards of orthopedics [J]. Chinese Journal of Nursing Education, 2013.
- [12] Liu X. A study about the practice and effect of high-quality nursing service demonstration ward in the department of psychiatry [J]. Journal of Psychiatry, 2011.

(上接第123页)

常规性护理组, 此结果与本次研究结果相同, 由此可见, 心理护理的效果较为良好。

综上所述, 耳鼻喉手术患者在术后给予心理护理能够减轻疼痛程度, 并减轻患者的不良心理, 值得推广。

参考文献:

- [1] 李伟玲, 田作荣. 心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度的应用体会 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(19): 3847-3848.
- [2] 左丽芬. 心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度

中的应用分析 [J]. 中外女性健康研究, 2016(20): 109-109.

- [3] 杨小惠. 心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度的应用效果体会分析 [J]. 医学美学美容旬刊, 2015(5): 437-437.

- [4] 王世艳, 王志琴. 心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度的应用效果体会分析 [J]. 中国伤残医学, 2014(23): 190-191.

- [5] 丁丽英. 心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度的应用体会 [J]. 使用临床护理学电子杂志, 2017, 2(6): 65-67.