

循证护理在胆囊结石腹腔镜术后疼痛中的应用

马琼芳

曲靖市会泽县人民医院 云南会泽 654200

【摘要】目的 探讨循证护理在胆囊结石腹腔镜术后疼痛中的应用效果。**方法** 挑选 2018 年 1 月-2019 年 1 月我院收治的 70 例胆囊结石腹腔镜术患者, 随机分成观察组与对照组, 各组 35 例。对照组执行常规护理, 观察组在对照组基础上采用循证护理。对比两组护理效果。**结果** 观察组的疼痛程度远低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组的疼痛维持时长短于对照组 ($P < 0.05$)。观察组的护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 循证护理模式应用于胆囊结石腹腔镜术病人, 可以较好减轻疼痛, 应用价值高。

【关键词】 胆囊结石腹腔镜术; 胆囊结石; 术后疼痛; 循证护理

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-117-02

胆囊结石属于常见胆道疾病, 主要治疗方式就是手术, 但是术后病人会出现显著的疼痛感, 如此增加病人心理压力, 也影响术后康复, 所以, 十分有必要实施有效护理^[1]。本文分析循证护理在胆囊结石腹腔镜术后疼痛中的应用效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月-2019 年 1 月我院收治的 70 例胆囊结石腹腔镜术患者, 随机分成观察组与对照组, 对照组 35 例执行常规护理, 观察组 35 例在对照组基础之上采用循证护理。观察组男 21 例, 女 14 例, 年龄 42-77 岁, 平均 (57.6 ± 3.7) 岁。对照组男 24 例, 女 11 例, 年龄 41-75 岁, 平均 (55.4 ± 3.3) 岁。两组年龄、性别等一般资料, 无显著性 ($P > 0.05$) 组间可试验比较。

1.2 方法

对照组执行常规护理, 术后监测病情, 用药治疗。

观察组在对照组基础之上采用循证护理, 具体如下: (1) 术前心理护理。手术不可避免会损伤患者, 致术后病人会有疼痛感, 这样就加重病人心理负担。手术前, 护理人员应当告知病人有关事宜及术后会发生疼痛的情况, 以利于病人有个心理准备, 而不会太过紧张, 而从影响疼痛程度的评估。(2) 评估术后疼痛程度。术后, 护理人员应当正确主准确病人的疼痛种类与程度, 依据病人的实际情况, 制定针对性的护理方案, 设立护理档案, 跟踪记录。(3) 找寻疼痛原因。病人出现疼痛的现象, 护理人员要及时发现疼痛部位与状况, 进而判断引发疼痛的原因。依据临床实践, 术后引发疼痛的原因包括:

创口疼痛、牵涉疼痛。(4) 制定针对性护理方案。依据病人疼痛情况与引发原因, 护理人员需要制定对应的护理方案, 提供个性化护理服务, 以保证护理服务措施得到全面落实。在提供护理服务当中, 护理人员务必要高度重视生理与心理的紧密关联性, 以合理开展心理护理, 以改善病人的生理情况。(5) 评价护理效果。护理人员需要了解护理后病人的疼痛情况, 以评定护理措施的有效性, 找出护理方法不佳的原因, 适时调整护理方案, 提升护理效果。

1.3 观察指标

观察两组护理后的疼痛程度、疼痛维持时长、护理满意情况。评定疼痛程度, 病人没有疼痛感, 自我生活能力正常, 定为无疼痛; 病人有疼痛感, 但不会影响病人正常生活能力, 定为轻度疼痛; 病人有突出的疼痛感, 且一定程度上影响病人的睡眠等行为, 实施相应调节后, 可以承受, 定为中度疼痛; 病人疼痛感强烈, 且难以承受, 定为重度疼痛^[2]。

采用我院自制调查表, 调查护理满意情况, 分为 3 个级别: 十分满意、一般满意、不满意。总满意度 = 十分满意度 + 一般满意度。

1.4 统计学分析

本次实验选择 SPSS19.0 处理数据。用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料, t 检验, 用 (%) 表示计数资料, χ^2 检验, $P < 0.05$ 说明差异显著。

2 结果

2.1 两组疼痛程度

观察组的疼痛程度远低于对照组 ($P < 0.05$)。如下表 1。

表 1: 两组疼痛程度对比 [n(%)]

组别	例数	无疼痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛	疼痛总数
观察组	35	13 (37.14)	16 (45.71)	5 (14.29)	1 (2.86)	22 (62.86)
对照组	35	2 (5.71)	8 (22.86)	21 (60.00)	4 (11.43)	33 (94.29)
χ^2						30.4337
P						< 0.05

表 2: 两组护理满意情况对比 [n(%)]

组别	例数	十分满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	35	28 (80.00)	6 (17.14)	1 (2.86)	34 (97.14)
对照组	35	11 (31.43)	15 (42.86)	9 (25.71)	26 (74.29)
χ^2					7.4667
P					0.0063

2.2 两组疼痛维持时长

观察组的疼痛维持时长为 (3.08 ± 1.19) d, 远短于对照组的 (5.81 ± 2.39) d, ($t=6.0493$, $P < 0.05$)。

作者简介: 马琼芳 (1979 年 7 月-) 云南会泽, 回族, 主管护师, 本科, 主要从事普通外科护理工作。

2.3 两组护理满意情况

观察组的护理满意度高于对照组 (P < 0.05)。如下表 2。

3 讨论

治疗胆囊结石的主要手术方法就是腹腔镜胆囊切除术, 手术会带给病人创伤, 手术没有太高风险, 可以及时清除病灶, 彻底治愈疾病。为了确保手术治疗效果, 应当实施良好护理服务。

常规护理主要是监测生命体征指标, 管理呼吸道, 执行术后引流, 但无法有效缓解病人的术后疼痛, 不可能 24h 使用止痛泵, 这对患者术后康复造成影响。

循证护理是新型护理模式, 它以循证医学为基础, 其流程为循证问题-循证支持-循证观察-循证应用, 根据理论知识、护理人员实践经验、病人实际情况与愿望, 对护理方案加以制定并适时调整, 促使护理方案的可行性与有效性得到提升^[2-3]。循证问题环节, 护理人员可以较好掌握术后发生疼痛的原因, 循证支持环节, 护理人员可以根据临床经验、相关文

献资料, 制定科学合理的护理方案。

循证观察环节, 在小范围内实施护理方案, 护理人员可以发现方案中的缺陷, 及时加以调整, 从而使得护理方案更加安全且有效。本次研究结果表明, 观察组的疼痛程度低于对照组, 且疼痛维持时长短于对照组 (P < 0.05)。观察组的护理满意度高于对照组 (P < 0.05)。

总之, 循证护理应用于胆囊结石腹腔镜术后疼痛患者, 可以较好缓解疼痛, 减少疼痛维持时长, 提高护理满意度。

参考文献

[1] 王冬梅. 胆囊结石腹腔镜术后疼痛护理中循证护理的应用 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(02):231-232.
 [2] 刘素红, 李晓亚. 腹腔镜胆囊结石术后疼痛应用循证护理的影响研究 [J]. 临床研究, 2018, 26(11):176-177.
 [3] 陈文英, 李玉琴. 腹腔镜胆囊结石术后疼痛应用循证护理的影响研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(67):271, 274.

(上接第 114 页)

参考文献

[1] 田彩红. 社区护理在老年高血压病患者中的应用效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(22):108-109.
 [2] 刘红女. 社区护理对高血压患者康复的影响 [J]. 当代医学, 2017, 23(7):146-148.
 [3] 孙运升. 社区护理干预对老年高血压病患者血压及生

活质量的影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(33):109-110.
 [4] 丁小平. 38 例老年高血压病合并糖尿病病人的社区护理 [J]. 医药与保健, 2015, (2):112-113.
 [5] 罗辉娥, 陈文贵, 马厚蓉等. 社区护理干预对高血压病患者自我保健意识及血压的影响 [J]. 中国初级卫生保健, 2017, 31(1):88-89.

(上接第 115 页)

数据见表 2。

表 2: 两组焦虑抑郁评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
观察组	40	37.3±6.34	36.26±5.22
对照组	40	55.23±7.34	58.13±8.62
T 值	--	10.82	12.41
P	--	<0.05	<0.05

3 讨论

心理护理是护理措施中必不可少的一部分, 目前临床的心理护理措施已较为完善, 心理护理是在日常基础护理的基础上, 增加了一些关于患者自身个性特点的心理护理措施^[3]。心理护理满足了患者及家属对疾病的认知需求, 稳定了患者

的情绪, 提高了患者治疗的依从性, 最大程度的辅助了患者的手术治疗效果。本次研究卵巢囊肿手术的心理护理措施, 研究结果同样显示, 实施心理护理对卵巢囊肿手术的治疗有显著效果, 心理护理在患者治疗期间进行安全有效的护理措施, 在稳定患者情绪同时, 提高患者的生存质量, 也提高了护理质量与患者的舒适度。

参考文献

[1] 赵金环, 侯于新, 王芳. 卵巢囊肿手术患者实施心理护理的效果 [J]. 首都食品与医药, 2018, (24):119.
 [2] 张红英. 卵巢囊肿手术患者实施心理护理的方法及价值分析 [J]. 母婴世界, 2018, (23):191.
 [3] 霍伟. 卵巢囊肿手术患者心理护理的应用分析 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(28):276-277.

(上接第 116 页)

对于风险的管理是解决问题的最有效的手段。要将管理进行好, 首先要保证管理制度的合理性, 科室在制定管理制度时要根据实际情况, 建立起有针对性的制度, 针对每个有可能发生的风险都作出相应的应对措施, 应该建立带有体制的管理制度, 也要对于医院的突发事件进行管理, 比如突发的停水停电的情况, 要确保发生之后不会影响对患者的正常治疗。观念的重要性也不言而喻, 风险管理意识的建立是护理人员必不可少的, 要根据《医疗事故处理条例》的规定树立起风险管理意识, 并对其进行深入贯彻, 每位护理人员都应根据可能发生的风险进行有意识的预防, 杜绝医疗事故的发生。

3 结语

血液内科危重病人、急救病人多, 护理工作任务繁重, 风

险也比较高。科室从领导到每名护理人员都要克服危难情绪, 坚定优质高效搞好护理工作的信心, 通过不断加强专业知识培训、技能训练、经验积累, 努力打造一支业务精、技术强、结构合理的护理队伍, 着重从优化管理理念、完善规章制度、开展精细化的管理等几个方面下功夫, 努力抓好科室全面建设、扎实打牢专业技术基础, 这样便能最大限度的减少血液内科护理存在的风险隐患, 为病患搞好优质服务, 切实为保障人民群众的医疗健康作出贡献。

参考文献

[1] 孔令莎. 血液科住院病人输血护理风险管理危险因素分析 [J]. 医药卫生(全文版), 2016, (01): 91.
 [2] 郭瑞琴. 血液内科护理风险因素分析与风险管理探讨 [J]. 中国中医药咨讯, 2011, 3(4):5-6.