

# 个性化疼痛护理对缓解肾结石患者疼痛的效果

缪志丹

昆明医科大学第一附属医院 652100

**【摘要】目的** 探讨个性化疼痛护理对缓解肾结石患者疼痛的临床效果。**方法** 挑选本院收治的 82 例肾结石患者，随机按数字表法分为实验组 41 例、对照组 41 例，对照组实施常规护理，实验组实施个性化疼痛护理，比较两组的护理满意度和护理前后疼痛评分的变化情况。**结果** 对照组的护理满意度是 80.49%，没有实验组的 95.12% 高；护理后，实验组的疼痛评分低于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对肾结石患者实施个性化疼痛护理，效果显著，值得推广。

**【关键词】** 肾结石患者；个性化疼痛护理；护理满意度

**【中图分类号】** R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2019) 04-124-02

肾结石是一种较为常见的泌尿系统疾病，发生率较高，且发生在男性身上的概率要远远高于女性，一般好发于青壮年身上<sup>[1]</sup>。患此病者会出现恶心呕吐、腹胀、腹部绞痛、烦躁不安等临床症状，加重其疼痛程度，从而导致患者出现焦虑等不良情绪，因此，为了缓解其疼痛，本文探讨了个性化疼痛护理对缓解肾结石患者疼痛的临床效果，如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

盲选我院 2018 年度收治的肾结石患者共计 82 例，均分实验组与对照组，各 41 例，实验组男 30 例，女 11 例；年龄 23 至 59 岁，平均 (41.13 ± 6.04) 岁。对照组男 31 例，女 10 例；年龄 22 至 58 岁，平均 (41.06 ± 6.11) 岁。两组基本资料相比，无差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理：先接诊、分诊，再由医师诊断、开药，并说明治疗方案，遵医嘱用药和实施常规护理。

实验组实施个性化疼痛护理：(1) 先对患者进行接诊和分诊，再向患者说明辅助检验的重要性，帮助患者完成检验，比如替患者准备好温水、小尿杯等物，护送其去检查。此外，对患者的文化程度、疾病认知程度、心理以及家庭支持程度等情况进行评估，并按照其具体情况制定个性化疼痛护理方案；(2) 为取得患者家属的支持与信任，要多和他们交流，而且要提醒患者家属注意患者的情绪，多安慰、多鼓励他们，为其提供精神支柱；(3) 疼痛护理：一是重视并准确评估患者的疼痛情况，为制定合适的个性化疼痛护理方案提供依据；二是嘱咐患者好好休息，采取合适的体位，以此减轻患者的疼痛程度；三是为缓解患者的疼痛情况，转移其注意力，提醒患者不要有过激行为、不要太过于紧张，以免加剧疼痛，四是对患者的腰腹部进行抚触或按摩，使其放松身体，从而缓解其负面情绪；五是经诊断确为肾结石患者的，可遵医嘱先服用解痉止痛的药物；六是告知患者若出现肾绞痛不用担心，通过治疗能治愈；(4) 护理操作：操作时，要动作熟练；对患者进行药物治疗时，要向其讲解药物的不良反应、作用等；(5) 看情况对患者实施健康教育，一开始就要用简洁明了的话语与其交谈，而且要时刻关注患者的面部表情，一旦表现出反感，则立马终止，等其完全平复情绪并同意接受治疗再继续<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组患者的护理满意度，包括：非常满意、满意和不同意。

(2) 比较护理前后两组患者的疼痛评分情况。

### 1.4 统计学指标

实验数据用 SPSS.19 分析，( $\bar{x} \pm s$ ) 与 (%) 表示计量与计数资料，组间比较由  $t$  与  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$ ，有意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者的护理满意度

对照组的护理满意度是 80.49%，没有实验组的 95.12% 高 ( $P < 0.05$ )。详见表 1。

表 1: 比较两组患者的护理满意度 [n(%)]

组别	例数	不满意	满意	非常满意	护理满意度
对照组	41	2 (4.88)	10 (24.39)	29 (70.73)	39 (95.12)
实验组	41	8 (19.51)	14 (34.15)	19 (46.34)	33 (80.49)
$\chi^2$ 值					4.1000
P 值					0.043

### 2.2 比较护理前后两组患者疼痛评分的变化情况

比较两组患者护理前的疼痛评分情况，无差异 ( $P > 0.05$ )；与护理前比较，护理后两组患者的疼痛评分均明显下降，且实验组的下降幅度要比对照组大 ( $P < 0.05$ )。详见表 2。

表 2: 比较护理前后两组患者疼痛评分的变化情况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	护理前	护理后	T 值	P 值
对照组	41	7.12 ± 1.13	5.01 ± 1.00	8.9537	0.0000
实验组	41	7.17 ± 1.15	3.34 ± 0.62	18.7710	0.0000
T 值	—	0.1986	9.0882	—	—
P 值	—	0.8431	0.0000	—	—

## 3 讨论

肾结石属于泌尿外科，较常发生的并发症有肾盂积水、肾周围炎以及肾盂肾炎等，此病虽具有治愈性，但很容易复发。在实际临床过程中，大部分经历手术的患者或者是患有疾病的，极有可能出现疼痛情况，这种现象的发生会严重影响患者的生活水平；而且，若患者出现剧烈疼痛，则会降低其生活水平，并影响其康复情况，可见，有效、合理的疼痛护理非常重要<sup>[3]</sup>。在以往的临床研究中，有许多学者对其进行了详细探究，其中，徐彩琼<sup>[4]</sup>以 75 例肾结石患者为例，对个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果进行了研究，结果显示，观察组护理有效程度、患者满意程度和疼痛评分下降幅度均显著优于对照组 ( $P < 0.05$ )，其研究成果和本文相同。本文中，对照组的护理满意度是 80.49%，远远没有实验组的 95.12% 高 ( $P < 0.05$ )。此外，比较两组患者护理前的疼痛评分情况，无明显差异 ( $P > 0.05$ )；与护理前比较，护理后两组患者的疼痛评分均明显下降，且实验组的下降幅度远远要比对照组大 ( $P < 0.05$ )。

(下转第 126 页)

作者简介：缪志丹，出生于 1990 年 2 月，籍贯：云南，民族：汉族，职称：护师，学历：本科，临床护理工作。

大部分的照护者对救治工作并不是非常了解,进而会出现无从下手的现象,同时,也会出现焦虑等不良情绪,因此,不利于患儿的康复。在患儿高热惊厥的过程中对患儿进行有效的救治护理是非常重要的。

在传统常规的护理过程中,护理的效果并不理想,患儿照护者经常会出现焦虑等不良情绪,影响患者的康复<sup>[3]</sup>。在应用健康教育的过程中能够对患儿照护者进行心理护理,促进患者照护者树立良好的心态,在患儿惊厥的过程中家照护者能够发挥一定的辅助作用,在健康教育的过程中照护者能够掌握一定的护理方法,在这样的过程中能够使患儿照护者保持冷静,在日常的过程中能够对患儿的体温等进行监测,并采取适当的方式为患儿进行降温,在应用健康教育之后,患者的惊厥的时间显著的减少,同时患儿退热的时间也相对较短,通过健康教育显著的提高照护者知识的掌握和护理水平的提升,使照护者能够冷静的处理患儿惊厥问题<sup>[4]</sup>。本次研究结果显示,参照组患儿护理满意度(78.57%)

显著低于研究组(97.62%),( $P < 0.05$ );参照组患儿惊厥消失时间和退热时间显著高于研究组, ( $P < 0.05$ ),说明,应用健康教育在小儿高热惊厥护理工作中的效果良好,能够显著的缩短患儿惊厥的时间和促进患儿的体温恢复。

综上所述,小儿高热惊厥护理工作中应用健康教育的临床效果良好,能够提高护理满意度,值得推广。

[参考文献]

[1] 周贵萍,曾晓清.健康教育应用于小儿高热惊厥护理中的效果观察[J].临床合理用药杂志,2017,10(5):160-161.  
 [2] 朱娟.综合护理干预在小儿高热惊厥护理中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,v.3(11):102+104.  
 [3] 李润琴.综合护理干预在小儿高热惊厥护理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(64):12601-12601.  
 [4] 林曼.小儿高热惊厥的急救护理与健康教育[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(80):15734-15735.

(上接第 120 页)

研究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(A4):110+131.

[2] 曹晓静.对在急诊输液室进行静脉输液治疗的患者实施综合护理干预的临床效果[J].当代医药论丛,2018,16(12):221-222.

[3] 张艳,王玲华,庄雅玲.系统护理干预在骨科急诊输液患者中的应用效果观察[J].临床合理用药杂志,2016,9(29):125-126.

[4] 赵景芹.针对性护理干预对急诊输液患者用药安全及疾病恢复的影响[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(15):52-53.

[5] 吴茜,曾莉,朱晓萍,孙晓,施雁.门急诊输液室护理服务现状几护士对标准化护理服务态度的调查[J].护理研究,2014,28(22):2731-2734.

(上接第 121 页)

综上所述,在急性哮喘发作患者治疗期间配合实施心理护理干预,能够有效缓解患者由于急性发作而产生的不良情绪,积极改善患者的精神心理状态,从而显著提高患者的急性发作缓解率。

[参考文献]

[1] 谢少波,周俐,李俐,等.汉密尔顿量表对支气管哮喘患者心理评估的应用研究[J].按摩与康复医学,2016,5(03):22-24.  
 [2] 王亚琴,蔡海燕,詹小瞿,等.心理护理干预对改善哮喘

患儿临床症状和行为问题的效果研究[J].护士进修杂志,2017,32(17):1552-1555.

[3] 马颖,原萍飞,李崇理,等.综合护理干预对哮喘患儿C反应蛋白及心理状况的影响[J].护理研究,2015,29(35):4437-4438.

[4] 徐华萍,王敏.老年骨折患者负性情绪心理护理干预模式的探讨[J].医药前沿,2016,4(21):279-280.

[5] 张玉.综合心理干预在支气管哮喘患者中的运用[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,36(01):114-115.

(上接第 122 页)

见表 2,在恢复优良率上,实验组 90%,对照组为 72.5%,对比有统计学意义( $p < 0.05$ )。

3 讨论

个性化护理强调对个人所需的针对性情况,保证护理工作因人而异。老年骨折患者运用个性化护理可以有效的优化整体治疗恢复状况,提升疾病恢复成效。具体处理上要考虑个体情况影响,将多种影响因素综合运用,提升最终的成效。

综上所述,个性化护理对改善老年骨折患者恢复中的负面情绪,整体的护理恢复效果显著提升,整体效果更为明显。

[参考文献]

[1] 张守翠,安翠艳,王佩琼等.护理标识在老年骨折患者护理风险管理中的应用研究[J].中国卫生产业,2019,16(8):3-4,7.

[2] 李瑞,王梅香.集束化护理对预防老年骨折卧床患者肌肉萎缩的临床效果观察[J].健康前沿,2019,28(6):131.

[3] 杨菲,孙志艳,朱凤玲等.精细化护理对老年骨折患者精神状态和生活质量的影响[J].山西医药杂志,2017,46(22):2827-2828.

[4] 荣菊.预见性护理对老年骨折患者的护理效果[J].养生保健指南,2019,(17):123.

(上接第 123 页)

[2] 李斌斌.PDCA 循环管理措施在急诊急救中的应用效果研究[J].实用临床医药杂志,2018,22(10):94-96.

[3] 赵梦颖,华雪艳.PDCA 循环模式在急诊科护理中的安全管理效果观察[J].医学理论与实践,2018,31(01):120-121.

[4] 谢丽娜.PDCA 循环管理模式对儿童医院急诊安全管理屏障构建及护理不良事件的影响[J].当代护士(下旬刊),2017(09):172-174.

[5] 周桂芝.PDCA 护理管理模式在急诊科护理管理中的应用效果[J].中国当代医药,2017,24(11):162-164.

(上接第 124 页)

综上所述,相对于实施常规护理,对肾结石患者实施个性化疼痛护理,其临床效果更好,既能提升患者的护理满意度,又能改善患者的疼痛评分,建议广泛推广。

[参考文献]

[1] 陈志丽.个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(35):111+113.

[2] 付文慧.个性化疼痛护理对减轻急诊肾结石患者疼痛的应用价值研究[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(79):15525-15526.

[3] 李颖,李水莉,陆亚玲,等.个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果[J].安徽医学,2016,37(07):902-904.

[4] 徐彩琼.个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果[J].中国社区医师,2018,34(02):161-162.