

针对性护理服务在急性腹痛患者中的应用效果研究

李连芝

云南省第一人民医院 云南昆明 650000

〔摘要〕目的 探讨针对性护理服务在急性腹痛患者中的应用效果。方法 选取在 2018 年 6 月-2019 年 6 月期间本院急诊科接收的 56 例急性腹痛患者，详细问诊，明确腹痛病因，开展针对性护理服务，对比护理前后各部位腹痛情况及疼痛评分。结果 护理干预后，患者各个部位疼痛情况均得到显著缓解，总有效率为 94.64%；且疼痛评分较护理前，均有明显降低（ $P < 0.05$ ）。结论 针对急性腹痛患者，通过实施针对性护理服务，能有效缓解其疼痛，临床综用价值突出。

〔关键词〕针对性护理服务；急性腹痛；急诊科

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）07-179-02

在急诊科日常工作当中，经常会遇到由于急性腹痛而被送诊的病人，此类患者由于发病比较突然，且疼痛难忍、剧烈，因而需要尽快明确其病因，然后再进行治疗处理。伴随当前护理技术的日渐更新与完善，围绕急性腹痛患者开展针对性护理干预，意义重大，其不仅能在较短时间内实现腹痛的有效控制，而且还能为患者提供优质、全面的护理服务，因而价值突出^[1]。本文针对本院急诊科所收治急性腹痛患者，对其实施针对性护理服务，现就其实施效果分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018 年 6 月-2019 年 6 月，以本院急诊科为对象，选取所收治的急性腹痛患者 56 例，其中，男性 32 例，女 24 例，年龄区间 15~60 岁，中位（39.4±10.3）岁；均因腹部突发疼痛而来科就诊。

1.2 方法

1.2.1 明确病因

详细、全面问诊，初步明确腹痛病因，依据腹痛部位，实施疼痛分类：（1）牵涉痛。即内脏痛觉信号经脊髓节段传导，最终引发体表层出现疼痛。（2）真性内脏痛。突出表现为酸痛、烧灼痛、绞痛等，即内脏由于受到刺激或压迫而引发疼痛；（3）类似内脏痛。即胸或者腹膜受强烈刺激而引发疼痛，其表现相似于真性内脏痛。

1.2.2 护理方法

依据患者腹痛原因，实施针对性护理服务：细致观察患者病情，将其衣物松解，并引导其绝对卧床休息，保持室内始终处于安静状态，多行俯卧位；用双手对腹部进行适当按压，以此来尽可能环节疼痛，如果患者有休克情况发生，需要即刻行标准的头高脚低位；若患者出现烦躁不安的情况，可强化安全防护，将防护栏安装在床周围，防止出现坠床情况；如果患者有呕吐情况发生，可将冰袋放在其上腹部，不能热敷；如果还未能明确患者的病因，那么需要叮嘱患者尝试禁食、饮，并根据现实需要，给予一定的药物止痛，但不能使用强效镇痛药、激素，防止由此所带来的腹痛临床表现改变，影响诊断的准确性，延误病情；当明确腹痛的原因后，需要将疼痛诱因及所对应的预防知识讲解于患者，还需要多给予鼓励与安抚，最大程度缓解或消除其负性情绪。

1.3 观察指标

当对患者病因加以明确后，对其实施 48h 的护理服务干预，完毕后，观察护理效果，对比干预前后各个部位腹痛改善情况及疼痛评分。疼痛评分选用视觉模拟评分法（VAS）^[2]来评定，在一张纸上画 0~10，无痛即为 0 分，轻度疼痛为 1~3 分，中度疼痛为 4~6 分，重度疼痛为 7~10 分，由患者根据自身疼痛实况，自主选择对应分数。疗效判定^[3]：如果 VAS 评分加权值 $\geq 75\%$ ，

即为治愈，若 $\geq 50\%$ ， $< 75\%$ ，即显效；若 $\geq 25\%$ ，小于 50%，即有效；若 $< 25\%$ ，即无效。总有效率 = （痊愈 + 显效 + 有效）/ 总例数。

1.4 统计学处理

SPSS20.0 处理数据，t 或 χ^2 检验， $P < 0.05$ 表明差异显著。

2 结果

2.1 护理前、后各部位腹痛情况对比

患者护理后左上腹、右上腹、中腹部疼痛率均显著低于护理前（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1：2 组护理前、后各部位腹痛情况对比 [例（%）]

阶段	左上腹	中腹部	右上腹
护理前	20 (35.71)	18 (32.14)	18 (32.14)
护理后	1 (1.79)	1 (1.79)	0 (0.00)
χ^2	10.25	9.78	11.32
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组疼痛评分对比

患者护理后各部位疼痛评分均低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2：2 组各部位 VAS 评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

阶段	左上腹	右上腹	中腹部
护理前	7.61±3.44	7.51±3.67	7.09±3.53
护理后	2.96±1.23	2.79±1.46	2.27±1.48
t	6.74	6.56	6.46
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组治疗效果对比

治疗后，56 例患者中，痊愈 36 例，显效 10 例，有效 7 例，无效 3 例，总有效率为 94.64%（53/56）。

3 讨论

急性腹痛实为一种多发型急症，同时也是造成患者就诊的典型原因，据相关报道^[4]得知，在急诊科就诊患者当中，由于急性腹痛而就诊占比达 30%，其中，需要紧急处理的达 25%。因此病有着比较复杂的病因，且程度不一，因此，无论是在急诊接诊上，还是在分诊方面，均需要做到快速且准确，而护理人员需要在尽可能短的时间内准确评估患者病情，实施针对性护理干预，获得最佳救治时机，为后续治疗提供准备与依据。因此，针对急性腹痛患者开展针对性护理服务工作，意义重大。本文首先对患者的病因加以明确，然后根据患者腹痛部位，给予针对性护理干预，获得不错效果：患者各个部位疼痛情况均得到大幅缓解，且总有效率达 94.64%；此外，疼痛评分也相比干预前，有较大幅度降低。由此表明，将针对性护理干预应用于急性腹痛患者中，能缓解其

（下转第 181 页）

因素等。手术室作为医院感染率监控的重点科室，主要是因为其特殊职能等要求，一般情况下会出现很高的感染率，手术室感染率大约占医院感染率的 26.49%。因此，手术室护理人员在开展各项工作流程时需要严格按照相关的规章制度进行执行，避免因护理人员违规操作引发的手术室感染问题，同时降低手术室感染率。

本研究采用全面规范化手术室护理管理干预取得了好的效果，其原因是通过加强对手术室护理管理，可有效控制诱发医院感染的相关因素，同时对降低骨科手术院内感染率和减少不规范事件发生率具有十分重要的临床意义。定期学习、监测，可指导手术室护士学习降低院内感染的相关因素，提升自身对骨科疾病知识的了解，强化护士的无菌操作意识可从根本上改变不良工作状态，充分发挥主观能动性，在保证自身健康的同时减少可能诱发感染事件的风险因素。不断培养护理人员自身的专业技能，确保护理人员在工作中落实每一项规范，在细节中严格要求自己，增加无菌观念和无菌意识，真正认识到控制感染工作的重要性，

最大程度上降低院内感染率，综合提升医院的服务质量。结合研究数据可见，在骨科手术患者的术前、术中、术后贯穿加强手术室护理管理，通过治疗指导、无菌操作、心理疏导以及控制人流量等多种方式帮助患者消除恐惧不安的心理，提升手术效果并有效预防和降低院内感染情况。

综上所述，行骨科手术患者施予手术室全面护理管理，可有效降低院内感染发生率，患者的护理满意度高，临床效果显著值得推广。

[参考文献]

- [1] 曹美凤. 优质护理服务在心脏外科术后患者护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(02): 54-56.
- [2] 陈巧艳. 循证护理运用于手术室护理中对患者疼痛程度的影响[J]. 智慧健康, 2019, 5(02): 75-77.
- [3] 陈景云. 人性化护理在妇产科手术患者护理中应用分析[J]. 中国农村卫生, 2018(24): 76.

(上接第 176 页)

当前，伴随着人们生活水平的普遍提升，儿童健康问题越来越成为当今社会普遍关注的热点之一，由于患儿身体各器官尚未完全发育，稍不注意就容易出现各种疾病，给其日后的健康成长带来一定的影响。在医院接受治疗的过程中，于患儿接触最频繁的即是护理人员，所以护理工作质量的好坏对患儿的治疗情况极为重要^[3]。本次研究主要分析了肢体语言沟通在小儿护理中的临床价值，从研究结果来看，可以显著提高患者的治疗依从性，只要证实了肢体语言沟通可以显著提高护理效果。这证实了肢体语言沟通的临床价值，通过一系列护理干预措施，结果显示乙组的治疗依从

性显著高于甲组(89%>67%)， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。

综上所述，在临床中对小儿患者进行肢体语言沟通护理干预措施，可以显著提高患儿的依从性，值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 杨嘉露. 肢体语言沟通在小儿肺炎护理工作的临床应用效果探究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(42):294.
- [2] 李利红. 肢体语言沟通在小儿肺炎护理工作的临床应用价值探讨[J]. 心电图杂志(电子版), 2019, 8(02):175-177.
- [3] 王静. 肢体语言沟通在小儿护理中的临床意义[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(21):136.

(上接第 177 页)

做好相关记录，患者也可通过服药记录本了解到自己的服药情况，以便于及时准确服药，避免漏服、误服等问题发生^[4]。加强对患者的健康指导，详细说明服药时的注意事项，避免呛咳、烫伤等意外事件发生，保证服药的安全性。加强患者住院期间的服药后不良反应监测，并动员家属，发挥家属支持在患者居家生活中的重要意义，使家属监督管理患者的服药情况，进一步提高服药的安全性^[5]。结果显示观察组的服药意外事件发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。

综上，服药护理干预在老年痴呆症患者中应用效果确切，有助于减少意外事件发生，提高服药的安全性，保证患者正确服药，促进病情的控制，值得推广。

[参考文献]

- [1] 黄美珠, 郑姜钦. 老年痴呆症患者 60 例中医护理干预效果观察[J]. 福建医药杂志, 2017, 39(3):171-172.
- [2] 李燕, 黄维红. 社区综合干预措施对老年性痴呆患者康复效果的影响[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015, 18(4):125-127.
- [3] 王姬洁. 护理程序对老年痴呆症患者药物治疗的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(7):72-73.
- [4] 赵英凯, 刘丹丹, 赵勇, 等. 住院期间老年痴呆症患者品管圈活动干预对用药安全的影响分析[J]. 北方药学, 2014, 11(8):117-117.
- [5] 邓小岚, 蒋园园. 积极心理干预和家庭系统治疗在老年痴呆症患者护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(27):3906-3909.

(上接第 178 页)

究显示观察组绝大多数医嘱依从性低、合并糖尿病并发症、心理状态差，由此可见，老年糖尿病患者在使用降糖药控制患者血糖的过程中记忆力减退、若未严格遵循医嘱规律用药、改变饮食方式、调整不良生活作息可诱使患者发生低血糖。因此对于老年糖尿病患者实施系统化健康教育，增进患者对糖尿病自身护理相关致使的掌握、降低患者糖尿病并发症发生率，改善患者心理状态，对提升患者血糖控制能力具有重要的意义。

[参考文献]

- [1] 杨秀兰. 45 例门诊糖尿病患者并发低血糖症的原因分析及护理探讨[J]. 糖尿病新世界, 2014, 12(18):133-133.
- [2] 王艳萍, 马继颖, 蔡皓伟, 等. 1 例老年糖尿病足患者反复并发低血糖症的原因分析与护理[J]. 当代护士(下旬刊), 2016, 1(2):129-130.
- [3] 孙艳玲. 糖尿病并发低血糖症的原因分析及护理对策[J]. 中国医药指南, 2014, 11(33):336-336.

(上接第 179 页)

腹痛症状，具有良好的临床综用价值。

[参考文献]

- [1] 段莹. 急性腹痛患者急诊分诊的环节管理与护理[J]. 中国医药指南, 2017, 15(23):262-263.
- [2] 孙博. 创优护理应用于急诊腹痛患者中的临床效果及对比

研究[J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(S2):152-153.

- [3] 田晶, 王晶, 黄健康. 个性化护理在急性脑梗死合并糖尿病患者中的应用研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(01):28-31.
- [4] 张男男, 张春雨, 马睿, 等. 针对性护理干预在宫颈癌放疗患者减少急性胃肠道反应中的应用[J]. 中国实用医药, 2018, 13(3):168-169.