

综合护理干预对慢性伤口病人焦虑情绪及疼痛程度的影响

周丽娅

玉溪市华宁县人民医院 云南玉溪 652899

〔摘要〕目的 探讨综合护理干预给慢性伤口病人焦虑情绪及疼痛程度带来的影响。方法 选取 2018 年 5 月-2019 年 6 月在我院治疗的 130 例慢性伤口病人，随机分为观察组和对照组，其中对照组 65 例给予常规护理，观察组 65 例给予综合护理干预，观察和比较出两组护理方式给慢性伤口病人焦虑情绪及疼痛程度的影响差异。结果 观察组的焦虑情绪明显优于对照组，两组存在统计学差异 ($p < 0.05$)；观察组的疼痛程度低于对照组，两组存在统计学差异 ($P < 0.05$)。结论 综合护理干预实施后，慢性伤口病人的焦虑情绪有所缓解，疼痛程度下降，病人对护理的满意度增加，值得临床广泛推广。

〔关键词〕综合护理干预；慢性伤口病人；焦虑情绪；疼痛程度

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-118-02

慢性伤口病人主要是指那些伤口愈合时间较长的病人，他们的伤口愈合一般要超过两周，所以给病人的情绪以及疼痛带来困扰，不仅影响病人的生活和工作，还会增加病人的心理负担，一般而言，慢性伤口病人患焦虑情绪的几率高于其他病人。针对慢性伤口病人的综合护理干预十分重要，综合护理干预对舒缓焦虑情绪以及降低病人疼痛十分有利。现报道如下：

1 资料和方法

1.1 基本资料

选自 2018 年 5 月-2019 年 6 月间来我院治疗的慢性伤口病人 130 例，随机分为观察组和对照组，观察组应用综合护理干预，对照组应用常规护理。对照组 65 例，男性患者 35 例，女性患者 30 例，平均年龄为 (52.3 ± 2.83) 岁；观察组 65 例，男性患者 25 例，女性患者 40 例，平均年龄为 (51.4 ± 9.62) 岁。所有病人皆通过内科检查排除器质性病变的存在，两组患者在年龄、性别、病程等方面无显著差异 ($p > 0.05$)，所以具有可比性。

1.2 方法

综合护理干预在慢性伤口病人身上应用的内容为以下几个方面：一要了解病人的情绪，在熟悉病人病情的基础上进行焦虑情绪的调查；二要进行认知护理。综合护理干预需要根据病人的病情以及情绪来具体开展，所以了解病人的认知十分重要，包括疾病的认知、情绪的认知^[1]。在此基础上，可以开展健康宣讲知识活动，帮助病人掌握慢性伤口恢复的知识。其中在健康知识的宣讲过程中，以个别指导演示为前提，结合多种宣讲方式，以通俗易懂的方式让病人了解自我管理的重要性；三要展开心理护理。

了解病人心理情绪的基础上，对病人进行情绪检测，掌握病人的检测结果，找出病人产生焦虑情绪的原因，开展心理护理干预活动。对存在心理问题的病人要及时疏导，要倾听、劝解和启发病人，支持帮助病人走出心理阴影；在心理活动的干预方面，要充分尊重病人的个体差异性，选择符合病人情绪的干预方法，转移病人的注意力，缓解焦虑情绪，并且可以讲解一些成功恢复的案例，提升病人治疗的信心，从而积极配合治疗；四是行为护理干预。保护病人隐私，让病人保持舒适卧姿，借助轻缓音乐来换药，定期观察伤口进展，配置专业护士看管等都属于行为护理干预内容。护士换药行为与病人的疼痛感具有密切关系，护士以规范轻巧的方式换药会减少病人的疼痛感。

1.3 观察指标

以 Zung 焦虑自评量表 (SAS) 评价病人综合护理干预前后的焦虑情绪；二十个条目分为 1-4 级，数字越小，焦虑情绪越少，小于 50 是正常的，50-59 存在轻度焦虑，60-69 存在中度焦虑，超过 70 为重度焦虑^[2]；在病人疼痛程度的评价上以疼痛数字评定量表为主 (NRS)，分数不同代表不同程度的疼痛。0 是无痛，1-3 是轻度疼痛，4-6 是中度，7-10 是剧痛。

1.4 统计学处理

采用 SPSS17.0 软件处理实验数据，计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验；计数资料使用 χ^2 检验。P < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组病人综合护理干预实施前后的焦虑程度

表 1：两组病人综合护理干预前后的焦虑程度对比

组别	例数	干预前焦虑程度				干预后焦虑程度				p	Z 值	
		无	轻度	中度	重度	无	轻度	中度	重度			
观察组	65	8	21	27	9	10	23	25	7	<0.05	-5.062	
对照组	65	7	23	25	10	37	14	10	4	>0.05	-1.211	
p			>0.05						<0.05			
Z 值			-0.034						-4.127			

2.2 比较两组病人综合护理干预实施前后的疼痛程度

表 2：两组病人综合护理干预前后上课疼痛程度对比

组别	例数	无疼痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛
观察组	65	10	28	20	7
对照组	65	3	12	35	15
p			<0.05		

3 讨论

慢性伤口病人最容易患焦虑情绪，焦虑情绪包括病人内心不开心、紧张病情、出现消极情绪等，病人一旦患有焦虑情绪不仅

不利于病情恢复，而且还不利于疼痛缓解，所以需要重视慢性伤口病人的综合护理干预，缓解病人的焦虑情绪以及降低病人的疼痛感^[3]。实践证明，综合护理干预对慢性伤口病人的焦虑情绪以及疼痛程度具有影响。病人的焦虑情绪产生的原因首先是伤口愈合时间长，且容易反反复复，考验病人的耐心，进而容易滋生焦虑情绪；其次是病人在门诊换药，人群流动大，病人的隐私易暴露，易产生焦虑情绪；再次，病人不熟悉换药知识，换药出现疼痛易产生焦虑。

(下转第 121 页)

如今, 细节护理逐渐替代常规护理, 被应用到消化内科临床护理工作中, 实施效果好。

依据消化内科患者年龄、疾病特点, 给予细节护理, 护理期间保持细致, 从语言、动作、饮食、心理、仪容等多个方面开展临床护理工作, 让患者感受到来自医护人员的温暖, 有利于良好护患关系构建, 还能够规避焦虑、抑郁等不良情绪。消化内科疾病与饮食有关, 在护理工作中, 结合患病情况, 给予细致地饮食指导, 减少辛辣、刺激饮食摄入, 为患者制定科学饮食方案, 对疾病恢复非常有利。细节护理在消化内科适用性强, 该护理模式较新颖, 使临床护理工作更加科学、精细。结果显示, 干预后, B 组患者 VAS 评分比 A 组低; B 组患者自我管理评分比 A 组高; B 组患者护理满意度 100%, 明显高于 A 组的 70.00%, 两组之间比较差异具有统计学价值 ($P < 0.05$), 提示在消化内科应用细节护理, 能够减轻患者疼痛程度, 提高其自我护理能力, 患者及家属对本次护理工作非常满意。

(上接第 116 页)

有效提高胸外科术后患者的各项指标。胸外科手术耗时时间长, 对医护人员精力有很大的考验, 同时在围术期间患者长时间处于麻醉状态, 会造成呼吸道分泌物的增加, 部分分泌物进入胸腔内, 严重者会对患者肺部造成感染, 对患者的生命健康产生极大的影响^[4]。本研究中, 两组患者经过护理干预后, 观察组患者的呼吸频率、最大自主通气量、每分钟静息通气量等呼吸功能的改善均优于对照组患者 ($P < 0.05$), 由此说明, 加强细致护理, 有利于改善患者临床呼吸功能。

综上所述, 将护理干预用于胸外科手术护理中护理效果好, 患者恢复时间缩短, 术后并发症发生率降低, 临床指标有效提高。

(上接第 117 页)

者中的临床效果对比 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(13):1633-1635.

[2] 李宁. 人性化护理干预联合湿性愈合疗法在预防 ICU 重症患者压疮中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(2):55-57.

[3] 王冉, 刘芳, 龚立超. 协助神经重症患者翻身预防压疮的护理研究进展 [J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(9):713-717.

(上接第 118 页)

研究发现, 焦虑情绪与疼痛程度具有联系, 病人只有保持舒缓的心态才能减小换药时的疼痛, 相反病人保持高度紧张的状态不利于换药疼痛的消减, 反而增加换药时的疼痛, 所以对护理人员而言, 需要缓解和改善病人的心理情绪, 可通过情绪缓解来降低疼痛感, 病人以更加积极的心态配合治疗^[4]。综合护理干预包括认知、心理和行为等干预手段, 从多方面对慢性伤口病人实施护理, 提升病人的情绪认知, 鼓励病人, 及时处理病人的消极情绪。

研究结果显示, 综合护理干预实施后对慢性伤口病人的焦虑情绪以及疼痛程度带来影响, 其中观察组的焦虑程度明显低于对照组的焦虑程度 ($P < 0.05$), 中、重度焦虑病人人数减少, 并且观察

(上接第 119 页)

困难与压力。

综上所述, 真菌性中耳炎患者中采用综合护理干预后有助于优化提舒适度, 改善负面情绪, 整体的治疗恢复相对理想。

[参考文献]

[1] 热比古·吾布力卡斯木, 姑丽米热·伊萨木丁. 真菌性中耳炎的发病危险因素分析与护理干预对策 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(36):191.

综上, 在消化内科应用细节护理, 临床效果显著, 患者的疼痛程度得到了有效缓解, 其自我护理能力强, 护理满意度高, 说明该护理方式有效, 值得推广应用, 未来将扩充样本数量, 开展同类研究, 得出更加准确的实验结论。

[参考文献]

[1] 霍莹. 探讨细节护理在消化内科护理中的临床应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2016, 16(61):378-378+382.

[2] 唐玲玲. 责任制护理模式在消化内科护理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(1):55-56.

[3] 嵇艳艳. 细节护理管理在消化内科护理中的应用效果 [J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(18):111-112.

[4] 于蓉. 人性化细节护理在消化内科临床护理中的应用 [J]. 医疗装备, 2016, 29(15):139-140.

[5] 熊艳敏. 细节护理在消化内科护理中的临床应用分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017(46):121.

值得推广应用。

[参考文献]

[1] 代书沁, 刘茂霖. 心理护理干预对胸外科手术患者康复效果的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(14):62-65.

[2] 于化梅, 田海珍, 秦丽敏, 等. 手术室护理干预对胃肠道手术患者切口愈合效果及并发症观察分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(18):111-113.

[3] 鲁慧. 心理护理干预对偏头痛患者负性情绪的影响 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(A02):290-292.

[4] 李双华, 刘春永, 李振华, 等. 护理干预对腹腔镜胆囊切除术患者护理满意度影响的系统评价 [J]. 中国医药导报, 2016, 13(31):153-157.

[4] 卫美文. 综合护理对长期卧床的老年患者预防压疮的应用效果分析 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(7):1208-1210.

[5] 汪盼, 万婷婷, 徐兴莲. 超前护理模式在 ICU 老年住院患者身体特殊位置压疮预防中的应用效果观察 [J]. 湖南中医药大学学报, 2018(A01):834-834.

组病人的疼痛程度得到改善, 说明开展综合护理干预后, 病人的焦虑情绪得到及时缓解, 换药时的疼痛降低, 有助于病人伤口愈合。

[参考文献]

[1] 王芳惠. 综合护理干预对肺癌化疗患者生活质量的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 006(018):147.

[2] 王晓岩. 综合护理干预对慢性乙肝患者自我效能感和生活质量的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2018.

[3] 张秀妮, 蒋凤婷, 黎瑞仪, 等. 慢性伤口患者出院后延续护理的应用效果探析 [J]. 中国实用医药, 2018(2):191-192.

[4] 陈亚平, 曾艳妮. 慢性伤口患者抑郁、焦虑与社会支持及生活质量的相关性 [J]. 中南大学学报: 医学版, 2018, 43(09):110-114.

[2] 肖玉凤, 李文成, 马媛媛, 等. 探究对小儿分泌性中耳炎患儿实施早期护理干预的临床效果 [J]. 现代养生 (下半月版), 2019, (11):115-116.

[3] 杨婷, 冯思思, 周青, 等. 围术期护理干预模式对中耳炎乳突根治术患者舒适度及满意度的影响 [J]. 全科口腔医学杂志 (电子版), 2019, 6(35):121, 129.

[4] 陈娇. 观察综合护理干预在分泌性中耳炎患者鼓膜穿刺术治疗中的效果 [J]. 健康之友, 2019, (19):30.