

疼痛护理在痔疮手术患者中的应用与对疼痛的改善作用

罗 敏

文山州广南县人民医院 云南广南 663300

〔摘要〕目的 研究痔疮手术患者施加疼痛护理的应用价值与效果。方法 以我院收治的 7000 例痔疮手术患者为研究样本。依据随机抽签法的分组规则,所有患者被纳入两组中,即对照组(3500 例)、观察组(3500 例)。对照组行临床常规护理模式,观察组在常规护理之上,施加疼痛护理。比较两组的疼痛及睡眠情况,分析两组对护理干预的满意度。结果 观察组干预后的疼痛及睡眠质量评分均低于对照组,且对护理干预较为满意的患者数共有 3176 例(90.74%),多于对照组,差异 $P < 0.05$ 。结论 对实施手术治疗的痔疮患者予以疼痛护理,能帮助患者减轻疼痛困扰,值得临床推行实践。

〔关键词〕 痔疮; 手术治疗; 疼痛; 应用

〔中图分类号〕 R473.6 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2021) 02-125-02

痔疮是临床常见且多发的疾病,且随着生活水平的提升和生活方式、饮食习惯的转变,痔疮的发病年龄愈发年轻化,让越来越多的人饱受便血、瘙痒等症状困扰,给生活及工作带来不便^[1]。手术是治疗痔疮的有效手段,但术后的疼痛也让患者痛苦不堪。本文择取 7000 例痔疮手术患者为研究对象,剖析疼痛护理的应用价值。具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本实验研究对象为 7000 例痔疮患者,均入院施行手术治疗,纳入时间为 2019 年 10 月至 2020 年 11 月。择取随机抽签法作为分组模式,将所有患者纳入两组中,每组患者数 3500 例。一组为对照组,囊括男性患者数 1950 例,女性患者数 1550 例;年龄最大 46 岁,最小 21 岁,平均年龄为 (33.52 ± 7.29) 岁。一组为观察组,囊括男性患者数 1960 例,女性患者数 1540 例;年龄最大 48 岁,最小 20 岁,平均年龄为 (34.01 ± 7.21) 岁。纳入标准^[2]:所有患者的症状表现均与痔疮的诊断标准相符,且未存在任何手术禁忌症;未在心脑血管等脏器方面存在系统性疾病,且精神正常;自愿参与本实验,基础资料齐全。比较两组患者的临床资料,性别、年龄等数据指标的差异不存在显著性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组予以常规护理,提醒患者注意饮食,观察并记录患者的排便情况。观察组在常规护理之上,执行疼痛护理,措施如下:其一,主动与患者沟通,针对出现焦虑、恐惧等不良情绪的患者,及时予以心理安慰与鼓励。患者入院后,主动带领患者熟悉院内环境,为其介绍医院的诊治实力,将痔疮手术治疗过程及术后可能发生的疼痛向患者普及,使其做好心理准备,缓解甚至改善患者的恐惧感。其二,术前,可对患者患处实施局部热敷,以此达到缓解痔疮疼痛的目的。对存在血栓性外痔的患者,给予抗菌药涂抹,减轻术后疼痛。其三,手术结束后,护理人员主动询问患者的疼痛情况,并适时进行疼痛评估,结合患者的兴趣爱好及性格特征制定个性化的疼痛护理计划,采用针灸或冷热敷等具有中医特色的止痛措施,并辅以转移注意力、音乐疗法等方式,实现炎症的快速消退,帮助患者减轻疼痛;密切关注患者的伤口情况,定期进行伤口清洁或敷料更换,避免伤口感染而造成更加严重的后果。其四,指导患者进行提肛运动,引导患者深呼吸后慢慢呼气,以腹肌的收缩运动达到提肛的效果,进一步恢复肛门功能。

1.3 观察指标

分析两组患者干预前后的疼痛及睡眠情况,疼痛分析予以视觉模拟评分法(VAS),分值越低,表明疼痛感越轻微;睡眠质量评分采取本院自制量表,总分 21 分;分值越低,表明患者的睡眠

质量越佳^[3]。研究两组患者对护理干预的满意度,方式为分发本院关于护理满意度的调查问卷,总分 100 分;满意度层级为完全满意(> 90 分)、基本满意(80-90 分)、不满意(< 80 分);总满意度为完全满意与基本满意的患者占比之和^[3]。

1.4 统计学处理

本实验所有数据均采用统计学软件 SPSS20.0 进行分析,计量资料予以 T 检验处理,以 $\bar{x} \pm s$ 表示;计数资料予以卡方检验分析,以 % 表示。 $P < 0.05$ 为差异存在显著性。

2 结果

2.1 两组的疼痛及睡眠质量分析

干预前,无论疼痛还是睡眠质量,两组患者的评分指标均较为接近,差异 $P > 0.05$ 。干预后,观察组的疼痛及睡眠质量评分均远低于对照组,差异 $P < 0.05$ 。见表 1:

表 1: 两组的疼痛及睡眠质量分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	疼痛		睡眠质量	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	6.69 ± 1.03	3.23 ± 0.38	17.74 ± 1.55	10.31 ± 1.25
观察组	6.72 ± 1.05	2.69 ± 0.35	17.81 ± 1.49	8.51 ± 0.41
T	1.2066	61.8377	1.9261	80.9483
P	0.2276	0.0000	0.0541	0.0000

2.2 两组的满意度研究

观察组中,对护理干预表示相对满意的患者数多于对照组,总满意度为 90.74%,与对照组相比,差异存在显著性 ($P < 0.05$)。见表 2:

表 2: 两组的满意度研究 [n (%)]

组别	完全满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	1406	1682	412	3088 (88.23)
观察组	1437	1739	324	3176 (90.74)
χ^2				11.7580
P				0.0006

3 讨论

众所周知,痔疮的发病部位较为隐私,部分患者会因此存在顾虑,迟迟不去医院进行系统性救治,导致病情加重,延误最佳治疗时间。手术是临床治疗痔疮的常见手段,疗效理想,但术后的肛周疼痛,给患者带来了莫大的痛苦和困扰,在导致患者产生焦虑、紧张等不良情绪的同时,还会诱发其它并发症,如血压升高、尿潴留、排便困难等,进而影响伤口愈合及身心健康^[4]。为此,有效地缓解或预防痔疮术后疼痛对患者术后康复具有重要意义。疼痛护理是一种针对性较强的护理模式,通过评估患者的疼痛程度、分析疼痛原因,结合患者的兴趣爱好制定相关的止痛措

(下转第 129 页)

使护理人员积极参与工作,提高护理工作熟练度^[4]。护理工作非常明确,在本职工作内,护理人员能够更好地使用沟通技巧,和患儿及其家属进行沟通,把健康教育贯彻到所有流程,积极投入护理工作当中^[5]。

胡娇,徐小玲,零小英等^[6]人研究中,观察组抽搐持续时间和住院时间比对照组短,观察组护理满意度 96.0% 明显高于对照组 72.72% 要高。在本次研究中,相比对照组常规治疗和护理,观察组层级护理干预明显缩短了抽搐时间和住院时间 ($P < 0.05$),获得较高护理满意度 ($P < 0.05$)。显示,层级护理干预的实施,有助于改善患儿抽搐症状,让患儿尽早出院,备受患儿及其家属欢迎。

总之,层级干预模式对小儿惊厥患者具有非常不错临床应用效果,有助于改善患儿抽搐症状,让他们尽早出院,提升了护理满意度,临床应用价值大。

[参考文献]

(上接第 124 页)

患者的治疗效果^[5]。

总而言之,终末期肾病患者应用营养护理干预,一方面,可改善其生活质量情况;另一方面,还能够较好的提高患者满意程度,使用价值显著,值得广泛推行。

[参考文献]

[1] 李杏,谢金娜,李金城,等.家庭医生服务团队护理干预对肾脏病终末期血液透析患者社会回归、心理状态及生活质量的影响[J].中国社会医学杂志,2019,036(004):368-370.

[2] 杨一娟.认知干预对慢性肾脏病透析患者生活质量和治疗

[1] 潘漩漩.小儿高热惊厥的急救处理分析[J].实用心肺脑血管病杂志,2016,24(S1):120-121+124.

[2] Reddy S D,Reddy D S.Midazolam as an anticonvulsant antidote for organophosphate intoxication—A pharmacotherapeutic appraisal[J].Epilepsia,2015,56(6):813-821.

[3] 蔡金婷.阶段性护理干预在小儿高热惊厥中的应用效果分析[J].中国医药指南,2018,16(19):263-264.

[4] 庄小美,李萍,仇雪.循证护理应用于小儿高热惊厥护理中的价值评价[J].贵州医药,2017,41(10):1118-1119.

[5] 田凤城.层级护理干预在小儿惊厥抢救中的应用效果评价[J].护理实践与研究,2018,15(17):74-75.

[6] 胡娇,徐小玲,零小英,唐铭尉.小儿惊厥抢救中运用层级干预对改善患儿抽搐症状的效果分析[J].解放军预防医学杂志,2019,37(05):91-92.

依从性影响[J].中国药物与临床,2019,19(14):172-174.

[3] 任茂春、牟庆云、乔晓应.认知行为护理对慢性肾衰竭血液透析患者肾功能,生活质量的影响研究[J].中国全科医学,2020,23(S1):257-259.

[4] 戚壮芳,叶燕萍.营养指导护理模式在慢性肾衰竭血液透析患者中的护理效果[J].中国药物与临床,2019,019(009):1579-1581.

[5] 黄雅楠,施素华,邹琼芳,等.延续护理对维持性血液透析患者生活质量的影响研究[J].中国中西医结合肾病杂志,2019,020(005):414-416.

(上接第 125 页)

施,囊括心理护理、提肛运动及并发症干预等诸多方面,尽可能帮助患者减轻痛苦,提升护理满意度^[4]。本文结果显示,观察组干预后的疼痛评分明显低于对照组,且对护理干预表示相对满意的患者数多于对照组,差异 $P < 0.05$ 。综上所述,对施行手术治疗的痔疮患者,予以有效疼痛护理,能帮助患者及早摆脱疼痛困扰,回归正常生活,值得推行实践。

[参考文献]

[1] 郑小立.综合减痛护理对痔疮手术患者术后疼痛及焦虑情绪的影响[J].中国保健营养,2019,29(9):173.

[2] 张丽华.舒适护理在痔疮围术期患者中的应用分析及效果观察[J].中国医药指南,2019,17(10):276-277.

[3] 苏艳.探究中西医结合护理干预应用于痔疮术后患者中对疼痛与尿潴留的影响[J].智慧健康,2020,6(18):106-107.

[4] 徐洪侠.中医特色护理对改善痔疮术后排尿困难及术后疼痛的效果探讨[J].医药前沿,2020,10(21):182-183.

(上接第 126 页)

素的影响,体位性低血压在目前临床上具有较高的发病率,而这种病症与患者自身的自我管理有较为密切的关联^[4]。

社区护理在开展过程中的主要目的是开展以人为本的护理,这种护理工作具有整体性和创造性,使患者的身心时刻处于积极的状态,这样能够帮助医务人员开展治疗,同样还能缩短患者的治疗时间,具有较高的临床可用性^[5]。

总而言之,将社区护理应用于患者的护理工作中,能够有助于改善患者的护理效果,使患者的血压值得到有效控制,并且还能强化患者的自我护理能力,加强患者的病情恢复,对于患者的后续治疗工作的开展来说有积极意义。

[参考文献]

[1] 沈群娣.心理护理在社区老年高血压患者护理中的作用研究[J].心理月刊,2020,15(19):126-127.

[2] 罗静,何小兰,吴阳,陈蜀.妊娠期高血压疾病病人健康教育现状及研究进展[J].全科护理,2020,18(28):3776-3778.

[3] 董红波.社区护理管理式健康教育对高血压的防治效果观察[J].医学食疗与健康,2020,18(21):186-187.

[4] 颜艳艳.社区精准护理对 2 型糖尿病及高血压患者实施健康管理的效果[J].国际护理学杂志,2020,39(18):3271-3273.

[5] 王彩霞.强化健康教育在高血压患者社区护理中的应用效果[J].黑龙江科学,2020,11(18):60-61.

(上接第 127 页)

更好协调新生儿的中枢神经以及内分泌系统,改善消化吸收功能,同时促叶酸分泌,增强胃肠活动,全面恢复机体功能。这些护理模式实施,能让新生儿更好适应外界环境,增强免疫力,降低并发症发生率^[4-5]。

综上所述,鸟巢式护理干预应用于高危新生儿护理中,可维持新生儿体温稳定,改善新生儿胃肠功能,值得应用推广。

[参考文献]

[1] 刘丽华,陈雪梅,骆晓文.高危新生儿康复护理早期干预

及随访的效果观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(3):412-413.

[2] 林华仙,姜舟.早期干预管理模式对高危新生儿体格及神经行为发育的影响[J].中国妇幼保健,2017,32(18):4410-4412.

[3] 万莎.高危新生儿进行康复护理早期干预的临床效果观察[J].生物技术世界,2016,13(5):160-160.

[4] 屈敏.鸟巢式护理应用于新生儿黄疸光疗中的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2016,25(4):632-634.

[5] 许莺.改良鸟巢式护理模式在早产儿护理中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2016,2(7):98-99.