

急诊护理对急腹症患者疼痛情况及满意度影响分析

王欣竹

淮安市淮安医院急诊输液室 江苏淮安 223200

【摘要】目的 分析急诊护理对急腹症患者疼痛情况及满意度影响。**方法** 选取 2022 年 6 月 -2023 年 12 月我院收治的急腹症患者 70 例, 分组依据为计算机随机法, 对照组实施常规护理, 观察组实施急诊护理, 对比两组护理效果。**结果** 护理后, 观察组疼痛程度评分低于对照组, 护理满意度评分高于对照组。**结论** 急诊护理能够显著降低急腹症患者的疼痛程度, 提高患者的护理满意度, 值得临床推广和应用。

【关键词】 急诊护理; 急腹症; 疼痛情况; 满意度; 影响分析

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2024) 03-089-02

急腹症是一种常见的急诊科疾病, 具有起病急、病情重、变化快等特点, 患者常表现为腹部剧烈疼痛、恶心、呕吐等症状^[1]。急诊护理作为一种快速、有效的护理方式, 对于急腹症患者来说具有重要的意义^[2]。本研究旨在分析急诊护理对急腹症患者疼痛情况及满意度的影响, 以期为临床护理工作提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 6 月 -2023 年 12 月我院收治的急腹症患者 70 例, 分组依据为计算机随机法, 对照组男性 19 例, 女性 26 例, 年龄 18 ~ 65 岁, 平均 (41.5 ± 6.8) 岁, 其中急性阑尾炎 16 例, 急性胆囊炎 14 例, 急性胰腺炎 10 例, 急性肠梗阻 9 例, 其他 7 例; 观察组男性 20 例, 女性 25 例, 年龄 18 ~ 65 岁, 平均 (42.1 ± 7.2) 岁, 其中急性阑尾炎 17 例, 急性胆囊炎 13 例, 急性胰腺炎 11 例, 急性肠梗阻 8 例, 其他 7 例。两组患者在性别、年龄、疾病类型等一般资料上无显著差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 包括病情观察、疼痛评估、药物治疗等。

观察组实施急诊护理: (1) 快速评估病情: 患者入院后, 立即进行病情评估, 包括疼痛部位、性质、程度、持续时间等, 以及患者的生命体征、意识状态等, 为后续的护理和治疗提供依据。(2) 疼痛管理: 根据患者的疼痛程度和类型, 制定个性化的疼痛管理方案, 包括药物治疗、物理疗法、心理干预等, 以缓解患者的疼痛症状, 提高患者的舒适度。(3) 心理干预: 急腹症患者由于病情紧急、疼痛剧烈, 往往存在焦虑、恐惧等负面情绪, 需要进行心理干预。护理人员应主动与患者沟通, 了解患者的心理需求, 给予安慰和支持, 帮助患者树立战胜疾病的信心。(4) 健康教育: 对患者进行健康教育, 包括疾病知识、饮食指导、预防措施等, 增强患者的自我保健意识和能力, 促进疾病的康复。

1.3 观察指标

观察并比较两组患者护理后的疼痛程度评分和护理满意度评分。疼痛程度评分采用视觉模拟评分法 (VAS) 进行评定, 分值范围为 0 ~ 10 分, 分值越高表示疼痛程度越严重^[3]。护理满意度评分采用我院自制的护理满意度调查问卷进行评定, 分值范围为 0 ~ 100 分, 分值越高表示护理满意度越高。

1.4 统计学分析

以 ($\bar{x} \pm s$) 表示连续性变量资料, 行 t 检验; 用 (n, %) 表示定性资料, 行 χ^2 检验, 由 SPSS25.0 统计学软件完成统计,

结果为 $P < 0.05$ 时差异显著。

2 结果

2.1 两组患者疼痛程度比较

护理后观察组患者疼痛程度 VAS 评分明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组 VAS 评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前 VAS 评分	护理后 VAS 评分
对照组	35	6.14 ± 1.47	4.56 ± 1.23
观察组	35	6.15 ± 1.50	3.12 ± 0.98
T		0.028	5.416
P		0.977	0.000

2.2 两组护理后满意度评分比较

护理后, 观察组护理满意度评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组护理后满意度评分比较

组别	例数	护理满意度评分	
		护理前	护理后
对照组	35	64.54 ± 5.12	78.14 ± 6.47
观察组	35	64.58 ± 5.08	93.14 ± 5.19
T		0.0847	16.6974
P		0.5974	0.0000

3 讨论

急腹症作为一种常见的急诊科疾病, 其疼痛程度和病情变化往往较快, 对患者的身心健康造成严重影响^[4]。因此, 如何有效地缓解患者的疼痛症状, 提高患者的护理满意度, 一直是临床护理工作的重要任务。本研究结果显示, 实施急诊护理的观察组患者疼痛程度评分明显低于对照组, 护理满意度评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。这一结果表明, 急诊护理能够显著降低急腹症患者的疼痛程度, 提高患者的护理满意度, 对于改善患者的预后和生活质量具有重要意义。在急诊护理中, 快速评估病情是首要任务。通过对患者的疼痛部位、性质、程度、持续时间等进行全面评估, 可以为后续的护理和治疗提供有利依据。同时, 疼痛管理也是急诊护理的重要组成部分。根据患者的疼痛程度和类型, 制定个性化的疼痛管理方案, 包括药物治疗、物理疗法、心理干预等, 可以有效地缓解患者的疼痛症状, 提高患者的舒适度^[5]。此外, 心理干预和健康教育也是急诊护理的重要内容。通过与患者沟通、给予安慰和支持, 可以帮助患者树立战胜疾病的信心; 而通过健康教育, 可以增强患者的自我保健意识和能力, 促进疾病的康复^[6]。

(下转第 91 页)

位管理作为引发术后假体脱位的重要因素。对此,本研究中,观察组患者在对照组的基础上,针对行髌关节置换术患者术后假体脱位的危险因素,采取体位管理,旨在提高对术后假体脱位的预防水平。在本研究的体位管理中,包括术前手术设计、术中预防脱位、术后肌力训练、健康教育,均有利于提高患者的康复护理效果,对于减小假体脱位发生的风险亦具有积极作用^[3]。由本研究表 2 可知,观察组患者的术后假体脱位发生率为 1.79%,显著小于对照组的 7.55%,差异具有统计学意义($P < 0.05$);亦证明上述观点,与杜延英^[4]等的研究相符合。

已有研究认为,在髌关节置换术治疗前,进行手术设计,根据患者的病情需要,评估患髌软组织张力等,选择合适的假体及组件,有利于协同提高疗效。此外,术后加强外展肌训练,有利于防止术后假体脱位,术后康复^[4]。同时,术中预防假体脱位,采取多种措施,如减小假体安放的角度误差,避免使用脱位内衬,严格控制假体柄前倾角,准确把握髌臼的前倾角,清除髌关节周围的增生骨质等,可整体减小术后脱位的发生风险。梅迎雪^[4]等研究指出,术后肌力训练与髌关节置换术在治疗髌关节疾病上是相辅相成的,作为提高术后康复效果的必要条件。通过加强股四头肌、臀肌锻炼,膝关节和踝关节的屈伸运动和直腿抬高运动,有利于改善肌功能,结合健康教育,可进一步提高术后肌力训练效果,均作

为加强体位管理的重要体现,有助于减少术后假体脱位发生^[5]。由本研究表 1 可知,护理后,观察组患者的肌力分级改善程度显著大于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);提示加强体位管理对于改善髌关节置换术后的肌功能具有积极作用这一观点。

综上所述,加强体位管理对于改善髌关节置换术后的肌功能具有积极作用,亦有利于减少术后假体脱位发生,值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 钟润冰,关渐明,吴西英等.体位管理在髌关节置换术后防假体脱位的护理效果[J].临床护理杂志,2023,12(2):23-25.
- [2] 廖静娴.体位管理预防髌关节置换术后假体脱位的临床效果观察[J].临床医学工程,2022,21(11):1499-1500.
- [3] 蒋雪英.体位管理在髌关节置换术后防假体脱位的护理效果[J].中外医疗,2023,12(31):171-172,175.
- [4] 杜延英,王长青.体位管理在髌关节置换术后防假体脱位的护理效果[J].中国实用医药,2021,14(28):186-188.
- [5] 陈乐珍.观察髌关节置换术后实施体位管理对防假体脱位的护理效果[J].中国医药指南,2023,14(32):229-229,230.

(上接第 88 页)

属感和满足感,提高其对护理工作的配合度和满意度。舒适护理注重与患者建立良好的沟通与交流机制。护理人员会主动与患者交流,倾听他们的意见和反馈,及时解决他们在透析过程中遇到的问题。这种积极的沟通有助于增强患者的信任感和安全感,使其更加愿意配合治疗和护理工作。舒适护理通过教育培训等方式帮助患者提高自我管理能力和患者学会如何正确监测自己的身体状况、调整饮食和作息等,可以更好地控制病情发展,减少并发症的发生。这种自我管理的提升有助于增强患者的自信心和自我效能感,使其在面对疾病时更加积极和主动。

总而言之,舒适护理在血液透析护理中的应用可以从多个层面改善患者的体验和感受,从而有效地减轻其负面情绪,

提升生活质量,使整体状态更好。这种护理模式更符合人性化护理的理念,有助于构建和谐和谐的医患关系,提高患者满意度和护理质量。

参考文献

- [1] 谭海峰,张召青.舒适护理在儿童血液透析护理中的应用[J].妇儿健康导刊,2023,2(18):142-144.
- [2] 王瑞雪.舒适护理在血液透析护理中的应用价值探讨[J].基层医学论坛,2023,27(6):62-64.
- [3] 邵倩倩,张雷,李宁.慢性肾衰竭患者血液透析治疗中采用舒适护理模式的有效性研究[C]//2023 年华南健康管理康复医学会议论文集.2023:29-33.
- [4] 边璇.肾衰竭患者血液透析护理中舒适护理的应用价值研究[J].首都食品与医药,2022,29(14):107-109.

(上接第 89 页)

综上所述,急诊护理在急腹症患者中的应用具有重要意义。通过快速评估病情、疼痛管理、心理干预和健康教育等措施,可以有效地缓解患者的疼痛症状,提高患者的护理满意度,促进疾病的康复。因此,急诊护理值得在临床工作中广泛推广和应用。同时,我们也应该注意到,急诊护理的实施需要护理人员具备丰富的专业知识和实践经验,因此,加强护理人员的培训和学习也是提高急诊护理质量的重要途径。

参考文献

- [1] 王芳.急诊护士护患沟通技巧在妇科急腹症患者中的应用[J].妇儿健康导刊,2023,2(03):152-154.
- [2] 陈清玲,李欣,缪志寿.行为决策护理模式在急腹症

急症患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(13):39-41.

[3] 高蓉.急诊预检分诊护理流程在急腹症患者诊治中的应用探讨[J].名医,2022,(06):32-34.

[4] 胡晗.综合护理干预对急诊妇科急腹症患者疼痛、不良情绪及护理满意度的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(29):10-12.

[5] 田爽.急诊急腹症患者护理满意度和护理质量的方式分析[J].中国医药指南,2021,19(28):155-156.

[6] 倪佃丽,徐莉,陈红.个性化护理干预对急诊妇科急腹症患者疼痛的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(24):123-125.