

综合疼痛护理在妇产术后临床运用研究

朱玲珍

四川省平昌县人民医院 四川平昌 636400

【摘要】目的 在患者接受妇产科手术之后对患者实施综合疼痛护理,分析综合疼痛护理应用的临床效果。**方法** 选取在2019年8月至2020年8月间我院所接收的90例接受妇产科手术的患者为此次研究对象。将90例患者按照1:1分组的方法分为实验组和对照组,每组各45例,对照组采取常规性的护理模式,对实验组采取综合疼痛护理模式,判断综合疼痛护理的临床护理效果。**结果** 实验组出现疼痛症状的人数比例为73.3%,对照组出现疼痛的人数比例为91.1%,实验组低于对照组;实验组护理满意度为65.9%,对照组护理满意度为46.7%,实验组护理满意度高于对照组($P<0.05$)。**结论** 妇科疾病患者术后会出现疼痛的症状,使用综合疼痛护理措施可以减轻患者术后的疼痛感受,提高患者的术后恢复效果,值得在妇科术后护理措施中推广。

【关键词】综合疼痛护理;妇科术后;临床运用

【中图分类号】R473.71

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753(2020)09-106-02

随着人们生活节奏的不断改变,很多妇女都开始出现了妇科疾病,给很多妇女的生活和工作都造成了严重的影响^[1]。在妇科疾病的治疗过程中,很多疾病都需要采取手术的方式进行治疗,控制患者病情的复发几率^[2]。但是在手术过程中会给患者造成手术创伤,在麻醉效果结束后会给患者带来剧烈的疼痛症状,容易使患者出现乱动的状况,不利于患者病情的恢复^[3]。在疼痛症状的影响下,患者的心理和饮食方面也会出现一定的问题,因此必须要对疼痛护理措施进行完善,减少患者出现疼痛的几率^[4]。选取在2019年8月至2020年8月间我院所接收的90例接受妇科手术的患者作为研究对象,分析综合疼痛护理措施实施效果。现具体研究措施如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取在2019年8月至2020年8月间我院所接收的90例接受妇产科手术的患者作为此次综合疼痛护理措施实施效果研究对象。将90例患者按照1:1分组的方法分为实验组和对照组,每组各45例,对对照组采取常规性的护理模式,对实验组采取综合疼痛护理模式。90例进行妇产科手术患者皆数了解研究的具体内容以及研究目的,并签署了知情文件。实验组患者年龄27~69岁,平均年龄(43.23±6.34)岁,病程5个月~3年,平均病程(1.39±0.49)年。对照组患者年龄24~65岁,平均年龄(41.32±5.98)岁,病程8个月~2年,平均病程(1.65±0.58)年。通过对两组患者年龄以及病情信息等基本资料无明显差异($P>0.05$),无统计学意义,可以进行比较。

1.2 方法

对照组实施常规护理,具体内容包括:在手术之前对患者进行知识宣传和教育,告知患者疼痛并发症的出现几率;帮助患者做好手术准备,保证手术正常顺利进行;根据患者疼痛程度适当给予患者止疼药物。实验组在常规护理方法的基础上增加综合疼痛护理。综合疼痛护理的实施方法:①对患者疼痛程度进行严格监控,记录患者的疼痛症状变化情况,根据疼痛评分指标估算患者疼痛等级,如果出现剧烈疼痛症状时,与主治医师沟通,制定针对性的护理方案。②与患者进行沟通和交流,并采取其他措施转移患者的注意力,如让患者阅读自己感兴趣的书籍、听喜欢的音乐。③对患者伤口的

状况严密监控,保证伤口处于干燥和清洁的状态,防止伤口受到细菌入侵出现感染的症状,对患者的手术伤口及时消毒,并对伤口部位使用镇痛药物。④对患者的心理情绪进行干预,患者在手术后难免出现消极情绪,会使患者感受到更加强烈的疼痛,护理人员应当帮助患者缓解焦虑,使患者可以产生治愈的信心。

1.3 观察指标

将疼痛程度分为剧烈疼痛、疼痛、微痛、无痛,剧烈疼痛和疼痛、微痛作为患者出现疼痛症状的指标,通过出现疼痛症状的人数比例进行分析,出现比例越低代表护理效果越好。利用问卷调查对患者的护理满意度进行对比,护理满意度越高护理应用效果越好。

1.4 统计学实验指标

使用统计学SPSS19.0软件处理各项检查结果,将疼痛人数出现比例以及护理满意度采用百分数表示,并用 χ^2 检验。当 $P<0.05$ 时表示两组之间的数据有明显的差异性,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疼痛症状出现比例进行对比

实验组出现疼痛的人数少,实验组出现疼痛症状的人数比例为73.3%,对照组出现疼痛的人数比例为91.1%,实验组低于对照组($P<0.05$)。

2.2 两组患者护理满意度对比

实验组护理满意度为65.9%,对照组护理满意度为46.7%,实验组护理满意度高于对照组($P<0.05$)。

3 讨论

手术是临床妇产科治疗大部分妇产科疾病的主要手段,可将患者的病灶切除,缓解其临床症状,进而起到治愈的效果。但由于手术属于侵入性操作,会给患者造成一定创伤,手术后麻醉效果会逐渐消失,患者会产生疼痛感,对患者的身心健康与正常生活产生极大影响,甚至会影响治疗效果。相关研究表明^[5],在接受妇产科手术之后,大多数患者都会出现疼痛现象,这属于一种正常的术后反应,但是疼痛症状的出现会影响到患者的术后恢复,给患者的心理情绪的改善带来不利的影响。由于女性患者普遍对疼痛的耐受力都较弱,当患者感受到疼痛之后,心理情绪会逐渐消极,在消极情绪

的影响下,疼痛程度与也会相应提高,形成恶性循环,影响患者术后身体的恢复^[6]。因此为了减轻患者术后的疼痛感,降低疼痛感对患者的影响,保证患者可以及早康复出院,在手术后对患者采取有效的护理进行干预十分重要。以往临床主要应用常规疼痛护理模式,虽然可以取得一定的护理效果,但是并不理想,仍然会使大量患者出现疼痛症状,且部分患者的疼痛感十分剧烈。因此笔者认为可应用通过综合疼痛护理模式,通过监控患者的疼痛程度,可帮助医护人员了解患者的疼痛变化,进而制定针对性护理方案;通过沟通、听音乐等方式可转移患者的注意力,起到减轻疼痛的效果;通过心理干预,可缓解患者的负面情绪,提高患者对疼痛感的忍耐力,使患者能够拥有良好的治疗心态^[7]。本次实验结果表明,在对妇产科术后的患者实施综合疼痛护理模式后,实验组出现疼痛并发症的几率以及护理满意度均高于对照组,数据对比有明显差异,统计学意义成立, $P<0.05$ 。总而言之,妇科疾病给患者的身心健康都带来了严重的影响,在进行妇科手术之后,患者会出现疼痛的症状,使用综合疼痛护理措施可以减轻患者术后的疼痛感受,提高患者的术后恢复效果,值得在妇产科术后护理措施中推广。

参考文献:

[1] 李俊瑞,何丹.产科护士疼痛知识培训在提升妇

产科护理质量中的应用效果分析[J].中外医学研,2019,17(12):168-170.

[2] 都木才次克,乌仁其米克.围手术期综合护理干预对剖宫产产妇疼痛及应激反应的影响[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(A3):288,296.

[3] 张飞冰,钟永青,何敏宁,王雪莉.综合镇痛护理对子宫输卵管造影术后疼痛和舒适度的影响[J].中国实用医药,2018,13(23):170-172.

[4] 杨丽,薛秀娟.综合护理干预改善妇科腹腔镜术后患者疼痛程度的有效性分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2018,5(14):82,85.

[5] 朱凤祥,朱洪英,于红霞,宋嘉琳,赵红君,颜晶,邵海燕.中医综合护理干预对腰椎间盘突出症患者术后疼痛和睡眠质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2019,5(10):53-55.

[6] 彭慧娟,陶勇,叶京英,汪锦幸,吴薇薇.综合护理干预对缓解胸腔闭式引流术后患者不良情绪及疼痛的作用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(84):292-293.

[7] 黄斌惠,陈美,胡少红.综合护理干预对缓解肛门疾病术后患者疼痛的效果对睡眠质量的影响评价[J].世界睡眠医学杂志,2019,6(10):1446-1447.

(上接第104页)

人们将阿尔茨海默病称之为老年痴呆,此种疾病能够使老年人的认知功能出现障碍,并且使老年人的行为受到一定的损害。而脑白质合并认知功能障碍则是老年痴呆的前期表现。当患者出现脑白质病时,将会出现认知功能障碍的情况。老年痴呆作为现阶段的一种常见病症,其患病率逐渐提升。老年痴呆对于现阶段人们内分泌系统的健康来说具有一定威胁。老年痴呆的发生和生活习惯以及生活方式具有密切关系,患者一旦确诊需要进行长期护理。社区管理作为现阶段一种新型模式,能够在日常生活中进行护理干预,并能够改善患者的不良情况,在日常生活中进行规范管理效果显著。本文对老年痴呆患者进行社区规范管理的干预探讨,以此来对其应用价值进行分析。

综上所述,对老年痴呆患者在临床开展社区护理干预方

式,其具有显著的临床效果,不仅对患者及其照料者生活质量水平均可进行提升,值得临床推广。

参考文献:

[1] 孙冰.社区护理管理小组在老年痴呆患者护理中的血糖控制效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(23):144.

[2] 李仕红,贺卫权,唐艳,杨灼良.健康小屋模式在老年痴呆社区护理管理75例中的应用[J].中国民族民间医药,2016,25(10):146-148.

[3] 王斐斐,宋俊颖,董静.社区老年痴呆患者规范化护理管理体会[J].中国卫生产业,2016,13(23):196-198.

[4] 陈观连,范穗光,沈丽琼,黎华锦.老年痴呆健康小屋在老年痴呆社区护理管理上的应用[J].实用医学杂志,2015,31(16):2748-2750.

(上接第105页)

滑丝,将其分为脑栓塞、脑血栓、腔隙性梗死等,多属于急性发病主要表现为意识障碍、语言障碍、运动障碍等,严重威胁生命安全和身体健康,使家庭负担和压力增加^[5]。

循证护理主要依照患者的实际病情和临床经验制定相应可靠、有效、科学的护理措施,将其作为护理依据,制定并实施护理计划,将患者作为中心,不断采取批判性思维改善护理方法,寻找有效、最佳的护理措施,因护理人员的护理能力逐渐提升,使患者获得个性化、高质量护理干预,使治疗依从性提升,有利于患者机体恢复,使生存质量提升,将家庭负担减轻。

综上所述,对脑梗塞患者实施循证护理干预,进而避免了护理目标出现偏差情况,防止护理措施存在不足和漏洞,控制护理质量,有利于患者恢复,将神经功能予以改善,提

升认知功能和生活能力,使生活方式发生转变,避免脑梗塞情况复发,应用价值显著。

参考文献:

[1] 王珊.循证心理护理策略改善脑梗塞后遗症患者认知功能、心境状态和生命质量的机制分析[J].健康大视野,2020(17):161.

[2] 李龙芳,褚先芹.分析循证护理在脑梗塞护理中的应用措施及护理质量观察[J].饮食保健,2020,7(20):161.

[3] 李桂梅.循证护理在脑梗塞护理中的实施效果及对认知功能的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(36):60,68.

[4] 董书梅.循证护理在脑梗塞护理中的实施效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(36):129,133.

[5] 龙然.循证护理在脑梗塞护理中的实施效果观察[J].心理月刊,2018(12):55.