

疼痛护理管理在输尿管结石患者中的应用分析

梁文婵 陈 婷 冯能贵 林燕文 敖卓倩

广东省阳江市人民医院 529500

【摘要】目的 探讨疼痛护理管理在输尿管结石患者中的应用临床效果。**方法** 随机选取我科收治的输尿管结石患者 100 例进行研究,分为对照组和观察组各 50 例,对照组实施常规护理,观察组实施疼痛护理管理,护理后对比结果。**结果** 观察组患者生活质量指标显著优于对照组,差异明显 ($P<0.05$);观察组患者的疼痛评分显著优于对照组,差异明显 ($P<0.05$)。**结论** 疼痛护理管理在输尿管结石患者中应用后具有较好效果,可以推广。

【关键词】 疼痛护理管理;输尿管结石;应用**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2024) 01-125-02

输尿管结石是临床中常见的结石类疾病,疾病症状表现为绞痛、血尿等。患者患病后必须采用适宜的方法及时治疗,否则将会产生梗阻、感染等并发症,影响患者的生命安全。手术治疗是主要的治疗方案,但患者将会承受较大的痛苦,如果不能采取有效的护理方案将会影响患者的治疗效果。文献资料^[1]显示,患者在治疗过程中采用疼痛护理管理方式具有较好效果,本文对此进行分析,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取于 2022 年 10 月-2023 年 6 月我科收治的输尿管结石患者 100 例进行研究,分为对照组和观察组各 50 例,对照组男:女为 32:18,年龄 25-65 (52.0 ± 9.1) 岁,观察组男:女为 30:20,年龄 28-70 (51.4 ± 9.2) 岁。选取标准:1) 患者入院后进行 CT 检查,患者各项指标符合输尿管结石标准。2) 患者精神状态能够满足配合护理条件。患者间资料相近,可以比较。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理,主要是对患者的病情进行监控,指导患者正确用药和日常活动。

观察组患者添加疼痛护理管理,主要包括:1. 心理指导。首先,评估患者输尿管结石的症状表现,制定手术方案,根据手术需要准备好医疗器械。另外,由于医患之间的信息不对称和疾病影响,极有可能会对患者出现严重的焦虑、恐惧情绪,若不能及时疏导,将会影响患者的正常手术。因此护理人员必须采取心理安慰措施帮助患者调节情绪,向患者

讲解手术的必要性以及有效性,告知患者疾病相关的知识。2. 环境护理。为患者营造良好的病房环境,定时开窗通风,保持病房处于舒适的温度和湿度;保持病房环境的干净整洁程度,使患者保持心情舒畅。3. 疼痛护理。患者在手术时应当询问患者的主观感受并给予安抚,放松其身心,减少手术应激反应;患者手术后第一时间向患者讲解手术成功状况,让患者放心;向患者讲解手术后正常的疼痛状况,让患者了解到疼痛是必然现象,并采取相应措施减轻患者疼痛,例如向患者播放舒缓的音乐转移患者注意力,必要时采用药物镇痛。4) 尿管护理。为避免患者手术后早期尿液反流和排尿困难,应当为患者留置导尿管,护理人员应当妥善固定尿管并保持通畅,对尿液颜色性质进行严密观察。在患者休息时将导管平放于床上,避免牵拉;患者活动时,尽量选择宽松的裤子,减少摩擦,减少患者出现疼痛的机会。5) 卫生护理。嘱咐患者在体位改变时保护好尿管,保持会阴部清洁;鼓励患者在日常生活中多喝水,降低尿路感染发生率^[2-3]。

1.3 观察指标

采用 SF-36 量表对患者的生活质量进行评价,采用 VAS 评分对患者进行疼痛评价。

1.4 统计学方法

使用统计学软件 SPSS22.0 分析,以 ($\bar{x}\pm s$) 和百分比分别表示计量资料和计数资料, $P<0.05$,具有统计学意义。

2 结果

观察组生活质量指标均显著优于对照组,差异明显 ($P<0.05$),见表 1

表 1: 生活质量评分对比

组别	社会功能	躯体功能	角色功能	情绪功能	认知功能	总体生活质量
对照组	58.5±3.6	55.1±5.6	66.7±2.4	63.1±2.7	58.3±6.4	59.46±5.1
观察组	53.2±1.2	40.6±5.3	52.3±2.4	51.3±2.8	50.5±6.8	51.9±7.6
T	6.97	5.43	4.65	3.01	4.36	5.28
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

观察组患者的疼痛评分显著优于对照组,差异明显 ($P<0.05$),见表 2

表 2: 患者术后 VAS 评分

组别	n	术后 12h	术后 24h	术后 48h
对照组	50	5.8±1.5	5.0±1.4	4.3±1.3
观察组	50	5.1±1.0	4.0±1.3	3.4±1.1
T		2.7456	3.7011	3.7370
P		0.0072	0.0004	0.0003

3 讨论

输尿管结石是临床中发病率较高的泌尿系结石疾病,若患者患病后不加以重视,将极有可能引发尿路梗阻,影响肾功能;若出现感染更会加速肾脏功能损害直至出现尿毒症甚至死亡。常规开放性手术方式若出现稍微处置不恰当,将会导致结石停留,引发尿道损伤,更加加重患者的病情和加重疼痛^[4]。

(下转第 128 页)

在统计处理本次研究的所有数据时，都是运用 SPSS20.0 统计学软件，计数资料采用 χ^2 检验，计量资料采用 t 检验，如若 $P < 0.05$ 则表明其差异存在统计学意义。

2 结果

通过检查回访，两组患者的详细病例发生结果见下表 1:

表 1: 两组患者护理缓解情况表 (n, %)

组别	悲观情绪 缓解病例数	营养不良 缓解病例数	尿蛋白排泄率 缓解病例数	低血糖 缓解病例数	皮肤病 缓解病例数	总缓解率
对照组 (n=60)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (3.33)	0 (0.00)	1 (1.67)	3 (5.00)
研究组 (n=60)	2 (3.33)	3 (5.00)	20 (33.33)	5 (8.33)	3 (5.00)	33 (55.00)
χ^2						9.741
P						0.002

结果显示: (1) 研究组的患者均接受了健康的心理护理, 初期有 2 例患者存在悲观甚至是厌世情绪, 但在接受治疗后, 心理恢复了健康阳光。而对照组初期的 1 例悲观患者由于没有得到积极的心理护理, 仍存在心理问题; 而且由于后期病情的加重, 悲观患者还增加了 1 例。(2) 研究组患者的尿蛋白排泄率普遍下降了 50%, 体重也控制在理想状态, 有效稳定了病情发展; 而对照组有 2 例有所轻微下降, 3 例反而上升, 体重也明显上升。(3) 研究组经过护理人员的细心照料与营养控制, 先有的 3 例发生营养不良患者的症状不再存在; 而对照组有 1 例患者出现了营养不良。(4) 研究组中的早期糖尿病肾病患者有 10 例通过运动, 有效降低了尿蛋白排泄率。而对照组中的早期糖尿病患者均无明显变化。(5) 住院期间研究组中有 5 例患者出现了低血糖, 但经过及时且精确的胰岛素注射, 就没有低血糖的发生。而在对照组中检测出 5 例低血糖患者, 而且有 2 例在生活中出现过晕倒昏迷症状。(6) 研究组中有 3 例皮肤破损的患者得到了缓解。而对照组中的 2 例皮肤发红、肿胀及疼痛的患者仍然存在上述症状, 有 1 例由于自身改善了生活习惯, 症状得到缓解。

3 讨论

(上接第 125 页)

本文对我院收治的输尿管结石患者进行研究, 以护理方式差异性将患者平分为对照组(常规护理)和观察组(疼痛护理管理)两组, 护理后对比结果。结果显示, 观察组患者生活质量指标均显著优于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$); 观察组患者的疼痛评分显著优于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$)。

综上所述, 疼痛护理管理在输尿管结石患者中应用后具有较好效果, 可以推广。

参考文献:

[1] 彩珍, 赵梅香, 朱斌. 输尿管结石患者实施疼痛护理

结果显示两组治疗的效果差异很大 ($P < 0.005$), 具有统计学意义, 其结果说明临床加强对患者的护理治疗, 对患者的病情确实可以起到缓解作用。显而易见, 在给老年糖尿病肾病患者的护理过程中, 多体贴患者, 使患者信任医护人员, 积极对其进行心理疏导, 严格监控其饮食习惯, 合理调整饮食, 及时适量注射胰岛素, 并做好一系列的基础护理, 可以有效地缓解患者的病情发展, 降低其尿蛋白排泄率, 使患者达到自身最佳的治疗状态。因此, 类似这一系列的护理措施具有重要的临床应用与推广意义, 在给老年糖尿病肾病患者的后续护理过程中, 应多关注相关的护理方法。

参考文献:

[1] 赵凯歌, 王素辉, 陈金平. 老年糖尿病夜间低血糖的预防及护理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 58 (16): 237.
 [2] 尹秋生, 冬兰, 侯莉. 老年糖尿病患者健康管理的效果分析 [J]. 心血管康复医学杂志, 2024, 25 (4): 361-364.
 [3] 陈莹莹. 老年糖尿病病人合并抑郁症的危险因素分析及护理 [J]. 全科护理, 2024, 15 (2): 167-168.
 [4] 赵庆晔. 延续性护理干预对老年糖尿病患者饮食控制效果的影响 [J]. 甘肃科技, 2024, 33 (2): 99-101.

管理的价值探究 [J]. 中国社区医师, 2022, 35 (011): 132-133.

[2] 邓秀辉. 研究输尿管结石患者实施疼痛护理管理的方法与护理管理价值 [J]. 健康必读, 2021, 000 (028): 63.

[3] 乐建华. 急诊输尿管结石患者实施舒适护理缓解负性情绪及疼痛的效果评价 [J]. 中外女性健康研究, 2023, 000 (013): 141-142.

[4] 刘娜. 疼痛护理干预对输尿管结石手术患者术后疼痛控制及并发症的影响 [J]. 现代医用影像学, 2020 (8): 2783-2784.

(上接第 126 页)

护理人员每日对患者肢体进行按摩, 防止肌肉废用性萎缩, 在按摩的同时活动大小关节, 避免关节挛缩, 日常生活训练包括吃饭、刷牙等日常生活项目, 但是常规康复训练护理对偏瘫一侧的干预较少^[3]。偏瘫康复训练护理中含括功能位摆放与床上动作训练, 当偏瘫一侧取功能体位摆放时可持续刺激偏瘫一侧感知觉, 减少患侧痉挛, 床上动作训练有利于偏瘫一侧上下肢肌力的提升, 同时在上下肢训练时, 可增强机体平衡感知能力, 为患者日常训练打下基础, 进而促进患者日常生活活动能力提升^[4]。本次研究中实验组患者护理后肢体运动能力与日常生活活动能力均显著提升。

综上所述, 脑梗塞患者偏瘫肢体康复训练有较高的临床

推广价值。

参考文献:

[1] 齐国丽. 探讨偏瘫肢体康复训练护理在脑梗塞伴肢体偏瘫患者护理中的应用效果 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(13):210-211.
 [2] 杨阳, 贺伟芹. 个性化护理在脑梗塞患者偏瘫肢体康复训练中的价值体会 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(8):111-112.
 [3] 徐艳红. 偏瘫肢体康复训练在脑梗塞患者护理中的应用 [J]. 黑龙江科学, 2021, 12(18):84-85.
 [4] 左瑞英. 康复训练在脑梗塞偏瘫患者护理中改善肢体功能的作用 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(5):330-331.