

## 个性化护理干预对肛肠手术患者术后疼痛及康复的效果

王亚

河北省任丘市华北油田水电社区卫生服务中心 河北任丘

**【摘要】目的** 肛肠科疾病采用手术治疗的效果通常比较理想，并且应用广泛，在术后大多数患者都会出现不同程度的疼痛，采用个性化护理干预并分析这种方式对患者的术后疼痛和康复效果的影响。**方法** 研究时间选择在2021年1月-2021年12月，研究对象为我院在此期间收治的246例肛肠手术患者，采用随机数字法将上述患者分为对照组和实验组，分别采用常规护理干预和个性化护理干预，并分析应用效果。**结果** 实验组疼痛程度低于对照组，且心理状态以及护理满意度均优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 个性化护理干预能够有效帮助患者改善肛肠手术之后的不适，降低患者的痛感，提高患者的依从性，以促进患者的康复速度。

**【关键词】** 个性化护理；肛肠手术；术后疼痛；康复效果

### Effect of personalized nursing intervention on postoperative pain and rehabilitation in patients with anorectal surgery

Ya Wang

Hebei Renqiu Huabei Oilfield hydropower community health service center, Renqiu, Hebei

**【Abstract】Objective** The effect of surgical treatment for anorectal diseases is generally ideal and widely used. After surgery, most patients will have pain of different degrees. Adopt personalized nursing intervention and analyze the impact of this way on the postoperative pain and rehabilitation effect of patients. **Methods** the study time was from January 2021 to December 2021. The subjects were 246 patients with Anorectal surgery in our hospital during this period. The above patients were randomly divided into control group and experimental group by random number method. Routine nursing intervention and personalized nursing intervention were used respectively, and the application effect was analyzed. **Results** the degree of pain in the experimental group was lower than that in the control group, and the psychological state and nursing satisfaction were better than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Personalized nursing intervention can effectively help patients to improve the discomfort after anorectal surgery, reduce their pain, and improve their compliance, so as to promote the rehabilitation speed of patients.

**【Keywords】** personalized nursing; Anorectal surgery; Postoperative pain; Rehabilitation effect

肛周疾病的种类比较多，在肛肠外科采用手术治疗是比较常用的方式之一，能够更加高效的帮助患者缓解临床症状，加速患者的康复，具有比较理想的临床疗效<sup>[1]</sup>。但是手术毕竟属于有创操作，会对患者造成一定的创伤，患者术后会发生不同程度的疼痛，因此，术后对患者进行有效的个性化护理干预，可以帮助患者缓解疼痛，以降低患者发生负性情绪的概率，避免患者发生烦躁和焦虑的情况，进而起到提高患者康复速度的作用，降低并发症的发生<sup>[2-3]</sup>。对本院收治的肛肠手术患者采用个性化护理干预，并分析该方式的临床应用效果，并作出如下报道。

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

研究时间选择在2021年1月-2021年12月，研究对象为我院在此期间收治的246例肛肠手术患者，采用随机数字法将上述患者分为对照组和实验组，对照组、实验组各123例，其中对照组男57例，女66例，平均 $(45.37 \pm 8.71)$ 岁，平均病程 $(4.60 \pm 3.11)$ 年；实验组男59例，女64例，平均 $(45.56 \pm 8.32)$ 岁，平均病程 $(4.43 \pm 3.04)$ 年，一般资料对比无显著差异， $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

##### (1) 对照组

对照组患者接受常规护理干预，术前给予患者常规口头健康教育，告知患者如何进行术前准备，饮食禁忌等，术后观察患者的切口变化，给予患者用药护

理等干预。

## (2) 实验组

实验组接受个性化护理干预, 具体: ①术前与患者进行充分的沟通, 了解患者的整体病情、心理状态等, 综合患者的实际情况为其制定高效的个性化护理计划。指导患者在手术之前按照实际情况选择适合的饮食, 不可以食用一些刺激胃肠道的辛辣食物, 根据患者的心理状态对其进行高效的疏导, 帮助患者了解手术的流程、优势、预后以及患者需要配合的相关事项, 使其更加深入地了解自身疾病治疗的相关信息, 同时, 帮助患者树立治疗的信心, 降低患者出现的恐惧、紧张和烦躁等不良情绪, 提高患者的依从性。②术后观察患者的伤口, 同时了解患者发生的疼痛状况, 对其进行疼痛评估, 尤其是患者排尿以及排便期间是否出现异常状况。对于疼痛并不严重的患者, 可以通过一些患者的个人喜好选择一些事物来分散其注意力, 例如播放患者喜欢的音乐、电影, 提供一些患者喜欢的书籍等, 指导家属适当与患者聊天, 说一些患者恢复之后一起去做的良好计划等。如果对疼痛敏感或疼痛比较明显要遵医嘱适当为患者进行药物镇痛, 例如洛芬待因、双氯芬酸钠, 以缓解患者的痛苦。如患者怕疼不敢排便可以使用开塞露或者指导患者口服通便胶囊、芪蓉通便口服液等进行辅助, 排便后遵医嘱为患者进行中药熏洗以帮助患者降低痛苦, 提高舒适度。③在术后 4 小时之内, 叮嘱患者少量饮水, 首次排尿之后再将饮水量循序渐进的提高。指导患者在手术后 2 小时利用流质食物补充机体的营养, 根据患者的恢复状况, 逐渐增加食物中的热量、蛋白质等, 保持少食多餐的进食方法, 不可以食用任何辛辣、生冷等有刺激性的食物, 不食用容易产气的食物, 增加饮水量以帮助肠道蠕动, 降低便秘的发生。④叮嘱患者按时排便, 并询问和观察是否有胃肠道不适的情况, 为患者提供一些新鲜的水果和蔬菜, 帮助其润滑肠道, 促进患者排便顺畅。

### 1.3 观察指标

(1) 对比疼痛程度 (VAS)。(2) 对比心理状态 (HAMA、HAMD)。(3) 对比护理满意度。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS19.0 统计软件分析所得数据, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,  $P < 0.05$  表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比疼痛程度

将两组患者护理前后疼痛程度进行统计学对比分析, 结果如下:

护理前实验组 VAS ( $7.26 \pm 2.12$ ) 分; 对照组 VAS ( $7.39 \pm 2.25$ ) 分。护理前组间对比结果为:  $t=0.4664$ ,  $P=0.6414$ , 无显著差异,  $P > 0.05$ 。护理后实验组 VAS ( $3.10 \pm 1.17$ ) 分; 对照组 VAS ( $5.26 \pm 1.41$ ) 分。护理后组间对比结果为:  $t=13.0747$ ,  $P=0.0000$ , 实验组优于对照组,  $P < 0.05$

### 2.2 对比心理状态

将两组患者心理状态进行统计学对比分析, 结果如下:

护理前实验组 HAMA ( $20.63 \pm 4.71$ ) 分, HAMD ( $22.48 \pm 4.52$ ) 分; 对照组 HAMA ( $20.41 \pm 4.32$ ) 分, HAMD ( $22.80 \pm 4.15$ ) 分。护理前组间对比结果为: HAMA ( $t=0.3818$ ,  $P=0.7030$ ), HAMD ( $t=0.5784$ ,  $P=0.5635$ ), 无显著差异,  $P > 0.05$ 。

护理后实验组 HAMA ( $7.35 \pm 1.02$ ) 分, HAMD ( $9.73 \pm 1.59$ ) 分; 对照组 HAMA ( $11.05 \pm 2.11$ ) 分, HAMD ( $13.38 \pm 1.83$ ) 分。护理后组间对比结果为: HAMA ( $t=17.5093$ ,  $P=0.0000$ ), HAMD ( $t=16.6981$ ,  $P=0.0000$ ), 实验组优于对照组,  $P < 0.05$ 。

### 2.3 对比护理满意度

将两组患者护理满意度进行统计学对比分析, 结果如下:

实验组非常满意 82/123 (66.66%), 满意 36/123 (29.27%), 不满意 5/123 (4.07%), 总满意度 118/123 (95.93%); 对照组非常满意 65/123 (52.84%), 满意 42/123 (34.15%), 不满意 16/123 (13.01%), 总满意度 107/123 (86.99%), 两组患者护理满意度对比结果为:  $\chi^2=6.2997$ ,  $P=0.0120$ , 实验组高于对照组,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

肛肠手术为有创操作, 患者术后会出现比较明显的疼痛情况, 尤其是在排便以及排尿期间, 很多患者受到疼痛的影响而抵触排便、排尿, 导致术后出现便秘、尿路感染等并发症, 发生便秘之后再排便会导致疼痛更加严重, 呈现出恶性循环的状态, 进而对患者的康复产生影响<sup>[4]</sup>。根据患者的实际病情对其采用个性化护理干预, 积极与患者进行术前沟通, 使其保持良好的心态以及正确的认识, 了解疾病的治疗优势以及术后相关的并发症等情况, 使患者可以正确的面对疾病, 并配合医护人员进行治疗, 依从性也会显著的提升, 患者的心理状态也到明确的调整。术后对患者的

伤口以及疼痛情况进行密切的观察,根据患者的不同疼痛程度,采用不同的方式进行干预,疼痛比较明显的患者遵医嘱采用镇痛药,能够帮助其缓解痛苦,避免出现明显的焦虑和烦躁情绪,同时也可以降低患者排便和排尿期间的痛苦,促进其正常排泄,降低便秘的发生<sup>[5-6]</sup>。疼痛不明显的患者采用分散注意力的形式来帮助其缓解疼痛,不但能够起到促进患者恢复的作用,同时也可以帮助患者调节不良心态。根据患者的实际情况,指导其进行正确的饮食,通过循序渐进的饮食方式来帮助患者促进胃肠道的蠕动,以帮助患者顺利排便,降低患者的痛苦,促使患者更加快速的康复。实验组疼痛程度低于对照组,且心理状态以及护理满意度均优于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上,个性化护理干预能够有效帮助患者改善肛肠手术之后的不适,降低患者的痛感,提高患者的依从性,以促进患者的康复速度。

#### 参考文献

- [1] 杨志花,张爱喜.个性化心理护理在痔疮围术期中的应用效果[J].中国继续医学教育,2020,12(4):180-182.
- [2] 郑意莉.个性化护理干预对痔疮手术患者术后疼痛及康复的作用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(28):124,164.
- [3] 周春茹.个性化护理干预对痔疮手术患者术后疼痛及康复的影响[J].医学美容,2020,29(11):151.
- [4] 文俊怡,黎瑞仪,雷娟萍.个性化护理对痔疮术后疼痛及并发症的影响分析[J].医药前沿,2020,10(33):201-203.
- [5] 蒋登菲,赵仙改,徐洪侠.探讨对痔疮手术患者实施个性化护理干预的临床价值[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(75):121-122.
- [6] 朱亚兰,何菲菲,陈杨磊.对接受手术治疗的痔疮患者实施个性化护理的效果研究[J].当代医药论丛,2019,17(10):248-249.

收稿日期: 2022年5月20日

出刊日期: 2022年6月24日

引用本文: 王亚,个性化护理干预对肛肠手术患者术后疼痛及康复的效果, [J].国际外科研究杂志, 2022, 5(1): 82-84.

DOI: 10.12208/j.ijsr.20220025

检索信息: 中国知网 (CNKI Scholar)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS