

## 个性化疼痛护理对肾结石患者的临床效果

李辰雨

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 探讨个性化疼痛护理对肾结石患者的临床效果。**方法** 选取我院2020年1月-2021年12月收治的100例肾结石患者,根据护理方案的不同,将其分为研究组与对照组,每组50例。**结果** 研究组护理满意度高于对照组;护理后研究组疼痛评分、心理状态评分低于对照组;研究组收缩压、舒张压、心率均低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 肾结石患者在护理过程中,应用个性化疼痛护理效果较好,值得推广应用。

**【关键词】** 个性化疼痛护理; 肾结石; 疼痛评分; 生理应激指标

### Clinical effect of personalized pain nursing on patients with renal calculi

Chenyu Li

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of science and technology, Wuhan, Hubei, China

**【Abstract】 Objective:** To explore the clinical effect of personalized pain nursing on patients with renal calculi. **Methods:** 100 patients with renal calculi treated in our hospital from January 2020 to December 2021 were divided into study group and control group, with 50 cases in each group. **Results:** the nursing satisfaction of the study group was higher than that of the control group; After nursing, the pain score and psychological state score of the study group were lower than those of the control group; Systolic blood pressure, diastolic blood pressure and heart rate in the study group were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** in the nursing process of patients with renal calculi, the application of personalized pain nursing has a good effect, which is worthy of popularization and application.

**【Keywords】** Personalized Pain Nursing; Renal Calculus; Pain Score; Physiological Stress Index

目前,肾结石已经成为了泌尿外科比较常见的一种疾病,该病的发生率约为1.61%-20.54%之间,经常发生在30-50岁的男性患者当中<sup>[1]</sup>。肾结石的发生主要是因为多种因素导致尿液中成石物质浓度升高或溶解度降低,导致过度饱和,继而结晶,并且在局部生长、堆积,最终导致结石的形成。患者主要以剧痛为主要症状,尤其是结石梗阻患者,会出现肾绞痛症状,极易导致患者出现焦虑、烦躁等负面情绪,对治疗的配合度明显下降,也会影响到患者的预后<sup>[2]</sup>。个性化疼痛护理是临床上实施的一种新型护理模式,依据患者的家庭、心理状态来制定相对应的护理计划,来稳定患者的情绪,减轻疼痛症状,促使疾病尽快康复<sup>[3]</sup>。为此,为本中针对个性化疼痛护理的应用效果展开研究,报道如下。

#### 1 一般资料和方法

##### 1.1 一般资料

选取我院2020年1月-2021年12月收治的100例肾结石患者,根据护理方案的不同,将其分为研究组与对照组,每组50例。对照组中男女人数分别为45人和5人,年龄在35-75岁之间,平均年龄(56.25±3.58)岁;研究组中男女人数分别为43人和7人,年龄在36-74岁之间,平均年龄(56.35±3.45)岁。一般资料对比( $P > 0.05$ )。纳入标准:所有患者均经过临床检查确诊为肾结石,需要接受手术治疗,患者与家属对本次研究签署同意书,经本院伦理委员会批准。排除标准:心、肝等器官功能障碍患者,伴有肾脏损伤患者,沟通障碍患者,护理依从性较差患者。

##### 1.2 方法

对照组:实施常规护理措施,主要为:详细了解患者的既往病史、向患者讲解围手术期相关注意事项、围术期抗感染、体征监测与遵医嘱用药等。

研究组:实施个体化疼痛护理,具体为:(1)创

建疼痛护理小组,做好患者各项准备工作,并评估患者疾病认知程度、文化程度等,依据实际情况制定个性化疼痛护理方案。(2)与患者及其家属创建有效的沟通,并给予患者足够的理解与支持,让患者感觉到充分的尊重。(3)评估患者的疼痛程度,适当安慰、鼓励患者;指导患者采取蜷曲侧卧、膝胸俯卧等体位;指导患者的调整呼吸、与家人交流,采用精神分散法转移患者的注意力,减轻疼痛程度;还可以通过腰腹部按摩、抚触等方式,促使患者的全身放松,提升患者的疼痛阈值,来改善不良情绪。向患者讲解发生肾绞痛的原因,并详细说明积极配合治疗对疼痛缓解的重要性,继而减轻紧张情绪;患者发生恶心、呕吐症状时,应及时处理呕吐物,并清理患者的口腔。(4)向患者讲解药物的作用、相关注意事项与可能会发生的不良反应等,遵医嘱注射镇痛药物。同时,向患者讲解疾病治疗成功的案例,帮助患者树立疾病治疗的自信心,向患者说明正确的饮水方式、量,并适当运动。

### 1.3 观察指标

(1)对比护理满意度,采用我院自制调查问卷分析,满分100分,非常满意:分数在80以上。比较满意:分数在79-60分。不满意:分数低于60分。总满意率=(非常满意+满意)/总人数\*100%。(2)对比疼

痛评分与心理状态评分,采用视觉模拟疼痛评分量表(VAS),满分为10分,分数越低,疼痛程度越轻。汉密尔顿焦虑量表(HAMA),抑郁量表(HAMD),分数越低,负面情绪越轻。(3)对比生理应激指标,监测患者收缩压、舒张压及心率变化。

### 1.4 统计学分析

用SPSS21.0软件进行对数据的统计和整理,用 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示,计数资料运用卡方来检验, $p < 0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比护理满意度

研究组护理满意度98.00%(49/50),其中非常满意40例,占比80.00%(40/50),比较满意9例,占比18.00%(9/50),不满意1例,占比2.00%(2/50);对照组护理满意度86.00%(43/50),其中非常满意35例,占比70.00%(35/50),比较满意8例,占比16.00%(8/50),不满意7例,占比14.00%(7/50)。研究组高于对照组, $\chi^2=4.8913$ , $P=0.0269$ ,差异显著, $P < 0.05$ 。

### 2.2 对比疼痛评分与心理状态评分

护理前对比结果显示, $P > 0.05$ ,护理后研究组评分低于对照组, $P < 0.05$ ,见表1。

表1 对比疼痛评分与心理状态评分( $\bar{x} \pm s$ ;分)

组别	HAMA		HAMD		VAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组(n=50)	14.38±2.70	8.24±1.58	14.46±4.27	11.58±1.26	6.54±1.63	3.24±1.02
对照组(n=50)	14.85±2.12	12.86±1.13	14.14±3.72	14.13±1.94	6.74±2.06	4.88±1.15
T	0.9681	16.8177	0.3996	7.7947	0.5384	7.5441
P	0.3354	0.0000	0.6904	0.0000	0.5915	0.0000

### 2.3 对比生理应激指标

研究组收缩压(128.44±9.85)mmHg,舒张压(82.53±7.62)mmHg,心率(76.35±8.32)次/min,对照组收缩压(141.29±10.45)mmHg,舒张压(86.75±7.92)mmHg,心率(85.74±8.72)次/min,研究组均低于对照组, $T=6.3273, 2.7151, 5.5090$ , $P=0.0000, 0.0078, 0.0000$ ,差异显著, $P$ 均 $< 0.05$ 。

## 3 讨论

肾结石是比较常见的一种疾病,主要是因为晶体物质在肾脏上异常堆积所致,男性患者要比女性患者

多,经常发生在青壮年当中,患者左侧与右侧结石发病率并没有明显差异,有90%左右的患者都属于草酸钙结石,并且患病后有40%-75%的患者会出现不同程度腰痛症状<sup>[4]</sup>。由于结石比较大,可移动范围较小,以腰部酸胀不适为主要症状,或者身体在活动时会出现隐痛、钝痛等症状。结石较小可能会导致绞痛,经常在腰腹部出现刀割样剧烈疼痛,并呈阵发性发作<sup>[5]</sup>。

本文研究结果显示,研究组护理满意度高于对照组,护理后研究组疼痛评分、心理状态评分低于对照组( $P < 0.05$ )。个性化疼痛护理注重的是个体之间的

差异性,并且全面评估患者家庭支持程度、既往疾病经历以及心理状态等情况,与患者实际情况相结合,为患者制定个性化疼痛护理方案,帮助患者减轻疼痛程度<sup>[6]</sup>。同时,个体化疼痛护理通过调整环节的呼吸等方式来转移注意力,向患者讲解过激行为、持续肌肉紧张会影响加重疼痛程度;此外,护理人员还应该向患者讲解治疗成功的案例,帮助患者提高治疗配合度;指导患者合理选择体位来减轻疼痛程度;通过适当的运动,可以提高机体免疫力,有助于术后身体的恢复<sup>[7]</sup>。

同时,研究结果中还显示,研究组收缩压、舒张压、心率均低于对照组( $P < 0.05$ ),提示个体化疼痛护理措施能够有效缓解患者的不良情绪,继而改善生理应激状态。疼痛是患者产生不良情绪的主要因素,而个性化疼痛护理能够减轻患者的疼痛程度,避免患者因为疼痛而影响到情绪;护理人员或者家属可以通过对患者进行按摩、抚触等方式,保持患者的身心放松状态,提高疼痛阈值,同时,个性化护理在操作过程当中,应该严格执行相关制度,确保操作动作的熟练,以免因为操作不当增加患者的不适感,还可以减少医疗纠纷的发生。此外,个性化疼痛护理措施通过健康宣教,能够提高患者对疾病的认知,来减轻心理压力,改善生理应激状态<sup>[8]</sup>。在护理过程当中,护理人员通过与患者及其家属建立有效的沟通,从新精神上支持患者,创建良好的护患关系,充分尊重患者,也能够缓解患者的不良情绪。

综上所述,肾结石患者在护理过程中,应用个性化疼痛护理效果较好,可明显减轻患者的疼痛程度,缓解焦虑、抑郁情绪,降低生理应激指标,提高护理满意度。

### 参考文献

- [1] 黄雨涵,刘豪阳.个性化疼痛护理对肾结石患者疼痛的临床效果分析[J].家有孕宝,2021,3(20):233.
- [2] 魏华.个性化疼痛护理对改善急诊肾结石患者疼痛的效果观察[J].黑龙江中医药,2021,50(2):282-283.
- [3] 刘双.个性化疼痛护理对肾结石患者疼痛治疗效果的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(4):331-332.
- [4] 钟丽玲.个性化疼痛护理对急诊肾结石患者生理应激反应和疼痛程度的影响[J].中国当代医药,2020,27(10):215-217.
- [5] 王玲.个性化疼痛护理在急诊肾结石患者中的应用效果[J].中国民康医学,2020,32(21):171-172.

- [6] 金庭婷,周娅.个性化疼痛护理对急诊肾结石患者疼痛及满意度的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(18):126.
- [7] 万亚楠.个性化疼痛护理对急诊肾结石患者疼痛的缓解效果观察[J].首都食品与医药,2018,25(15):114-115.
- [8] 王霞,卓莹,魏恩荣.个性化疼痛护理缓解急诊肾结石患者生理应激及疼痛的作用分析[J].贵州医药,2018,42(10):1272-1274.
- [9] 周艳,张琴.个性化疼痛护理对肾结石患者疼痛治疗效果的影响[J].中国基层医药,2017,24(21):3.
- [10] 浦佳倩.优质疼痛护理在肾结石术后泌尿系感染患者中的应用效果[J].婚育与健康 2021年9期,164页,2021.
- [11] 黄雨涵,刘豪阳.个性化疼痛护理对肾结石患者疼痛的临床效果分析[J].家有孕宝 2021年3卷20期,233页,2021.
- [12] 邹琼.个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果[J].中外医学研究,2017,15(18):2.
- [13] 李颖,李水莉,单鑫,等.个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果[J].安徽医学,2016,37(7):3.
- [14] 王志敏.个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2017(17):242-243.
- [15] 李璐,王洁莹.个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果[J].医药.
- [16] 徐彩琼.个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果[J].中国社区医师,2018,34(2):2.
- [17] 曹蓉.疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果[J].2021.

收稿日期:2022年4月29日

出刊日期:2022年7月16日

引用本文:李辰雨,个性化疼痛护理对肾结石患者的临床效果[J].国际临床研究杂志,2022,6(5):72-74.  
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220214

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、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