

疼痛护理联合吴茱萸热熨在泌尿外科腹腔镜术后病人中的应用

刘 强

天津医科大学 天津

【摘要】目的 探讨疼痛护理联合吴茱萸热熨在泌尿外科腹腔镜术后患者中的应用效果。**方法** 选取 2020 年 1 月至 2020 年 12 月在我院行泌尿外科腹腔镜手术的患者 60 例，将其随机分为两组，每组患者人数均为 30 例。对照组患者采用疼痛护理干预，观察组患者采用疼痛护理联合吴茱萸热熨，比较这两种方法对泌尿外科腹腔镜术后患者的临床护理效果。**结果** 经过数据分析可以发现，观察组患者在术后 12h、术后 24h 及术后 48h 的疼痛 VAS 评分、初始疼痛时间、首次排气时间、首次排便时间和满意度，与对照组患者的相关数据，均存在着明显的差异，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 采用疼痛护理联合吴茱萸热熨，可以显著减轻泌尿外科腹腔镜手术患者的术后疼痛程度，并使患者的整体康复进度明显加快，令患者对护理治疗工作的满意度大大提高，促进该类患者的早日出院，值得在今后的临床工作中进一步推广。

【关键词】 疼痛护理；吴茱萸热熨；泌尿外科；腹腔镜手术

Application of pain nursing combined with Evodia hot pressing in urological surgery patients after laparoscopic surgery

Qiang Liu

Tianjin Medical University, Tianjin

【Abstract】 Objective: To explore the application effect of pain nursing combined with Evodia hot pressing in patients after laparoscopic surgery in urology. **Methods:** A total of 60 patients who underwent urological laparoscopic surgery in our hospital from January 2020 to December 2020 were selected and randomly divided into two groups, with 30 patients in each group. Patients in the control group were treated with pain nursing intervention, and patients in the observation group were treated with pain nursing combined with Evodia hot pressing. The clinical nursing effects of these two methods on patients after laparoscopic surgery were compared. **Results:** After data analysis, it can be found that the pain VAS score, initial pain time, first exhaust time, first defecation time, and satisfaction of the observation group at 12h, 24h, and 48h after surgery are related to those in the control group. There are significant differences in the data, which are statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of pain nursing combined with Evodia hot pressing can significantly reduce the postoperative pain of patients undergoing laparoscopic surgery in urology, and significantly speed up the overall rehabilitation progress of patients, greatly improve patients' satisfaction with nursing care work, and promote this category The patient's early discharge from the hospital is worthy of further promotion in future clinical work.

【Keywords】 Pain care; Evodia hot pressing; Urology; Laparoscopic surgery

引言

随着近些年我国泌尿外科患者人数的不断增加，使该类患者的护理治疗工作，成为了各大医院关注的焦点。而腹腔镜手术作为泌尿外科患者的常用治疗方法，具有创伤小、安全性高和恢复时间短

的显著优势，为患者的及早痊愈起到了良好的促进作用。但腹腔镜手术在泌尿外科临床治疗工作中的应用，也会在术后阶段给患者带来一定程度的疼痛感，令患者的治疗体验和康复进度受到较为严重的影响。本文详细探讨了疼痛护理联合吴茱萸热熨在

泌尿外科腹腔镜术后患者中的应用效果, 以此为增强该类患者的护理治疗水平提供信息参考, 具体的研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验的开始时间为 2020 年 1 月, 结束时间为 2020 年 12 月, 选取在我院行泌尿外科腹腔镜手术的患者 60 例, 将所有患者平均分为两组。在对照组 30 例患者中, 男性患者人数和女性患者人数分别为 16 例和 14 例。患者的最大年龄和最小年龄分别为 75 岁和 36 岁, 平均年龄为 (49.5 ± 1.2) 岁。在观察组 30 例患者中, 男性患者人数和女性患者人数分别为 17 例和 13 例。患者的最大年龄和最小年龄分别为 74 岁和 35 岁, 平均年龄为 (49.9 ± 1.4) 岁。两组泌尿外科腹腔镜手术患者的基线资料, 均无任何明显的差异 ($P > 0.05$), 可以用于对比研究。

1.2 方法

对照组患者采用疼痛护理干预, 具体内容如下。

(1) 心理干预

医护人员在术后应积极主动地与患者进行交流, 使患者的情绪状态变得更加平和稳定, 防止各类意外事件的发生。同时根据患者的内心需求及疑难困惑, 给予相应的解答与帮助, 让患者感受到家人朋友般的温暖关怀, 从而达到提高患者疼痛阈值的良好效果, 促进患者的早日出院。并通过讲解成功案例的方式, 增强患者的治疗自信心, 也发挥出转移注意力的显著作用, 令患者的术后疼痛感明显减轻^[1]。除此之外, 医护人员通过鼓励家属参与到患者的护理工作中, 可以使患者感受到家人陪伴的温馨感, 以此消除患者的孤独恐惧心理, 令患者的疼痛程度也得以改善。

(2) 呼吸指导

医护人员通过指导患者进行腹式呼吸训练, 可以使患者自身的血液循环速度明显加快, 进而促进患者胃肠功能和消化机能的尽快改善, 让术后腹胀及疼痛问题逐渐好转。腹式呼吸训练的步骤: 医护人员应先协助患者在病床上保持平卧位,

使双膝处于半屈状态, 让其腹部肌肉得到放松^[2]。同时指导患者将双手放置于前胸和上腹部, 通过缓慢的呼气与吸气, 感受腹部肌肉的松弛与收缩, 以及手部的感受, 令患者的术后疼痛感明显缓解。

一呼一吸的频率时间、呼吸与吸气的间隔时间、屏息时间和单次训练时长, 应分别控制在 15s、3-5s、1s 和 10min, 以此达到最佳的训练效果, 促进该类患者的及早痊愈。

(3) 药物镇痛

医护人员根据患者的术后疼痛情况, 结合患者的病史信息及过敏史, 参考患者的身体状况及年龄阶段, 遵循止痛药物的相关使用规范, 为患者选择最适宜的止痛药物, 可以显著降低患者的术后疼痛感, 令患者拥有良好的治疗体验。医护人员在开展药物镇痛过程中, 应严格把控药物的使用剂量, 防止因用量过大而引起不良反应的发生^[3]。并通过通俗易懂的语言, 向患者讲解止痛药物的作用机理, 消除患者对药物的抵触感, 确保药物镇痛工作的顺利开展。除此之外, 医护人员还应密切观察患者的体征变化, 做好药物不良反应的防治工作, 保障患者安全出院。

观察组患者采用疼痛护理联合吴茱萸热熨, 疼痛护理措施与对照组患者保持一致, 吴茱萸热熨的操作内容如下。医护人员应先将吴茱萸与粗盐进行混合, 放置于微波炉内, 利用中火加热至咖啡色, 让其散发出淡淡的药香味, 紧接着将药物灌入特质包布内。吴茱萸与粗盐的使用量均为 250g, 微波炉加热时间通常为 3min。待药物加工完毕后, 指导患者在病床上保持平躺姿势, 当药物温度在 45°C 左右时放置于患者脐部旋转熨烫^[4]。单次熨烫时间和熨烫频率分别为 30min 和 2 次/d, 分别在 9:00 和 14:00 即可。

1.3 观察指标

对比两组泌尿外科腹腔镜手术患者的临床效果, 主要以疼痛 VAS 评分、初始疼痛时间、首次排气时间、首次排便时间和满意度作为指标进行评价。

1.4 统计学处理

在本次实验研究中, 两组泌尿外科腹腔镜手术患者的各项数据, 均使用 SPSS20.0 进行专业分析。并以 (%) 和 $(\bar{x} \pm s)$ 标识效果, 经 X^2 和 t/X^2 检验后, 以 ($P < 0.05$) 标识数据之间的差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 从表 1 可以发现, 观察组患者在术后 12h、术后 24h 和术后 48h 的疼痛 VAS 评分, 与对照组患

者的相关数据,均存在着明显的差异,具有统计学意义(P<0.05)。

2.2 两组患者的初始疼痛时间、首次排气时间和首次排便时间差异明显,存在统计学意义(P<

0.05),如表2所示。

2.3 从表3可以发现,观察组患者的满意度,明显高于对照组患者的满意度,具有统计学意义(P<0.05)。

表1 比较对照组患者和观察组患者术后各时间段的疼痛VAS评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	初始疼痛	术后12h	术后24h	术后48h
观察组	30	8.37±1.02	5.66±1.13	1.15±1.33	0.62±0.73
对照组	30	8.42±1.03	6.35±1.05	4.36±1.12	1.77±0.57
t/X ²		0.135	1.544	3.749	1.852
P值		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 比较对照组患者和观察组患者的各项临床指标

组别	例数	初始疼痛时间	首次排气时间	首次排便时间
观察组	30	6.21±0.57	26.78±5.13	42.31±4.19
对照组	30	6.55±0.47	29.56±5.05	45.79±5.49
t/X ²		1.134	3.489	3.466
P值		<0.05	<0.05	<0.05

表3 比较对照组患者和观察组患者的满意度(%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	30	20	8	2	93.33%
对照组	30	10	14	6	80.00%
X ²					13.529
P值					<0.05

3 讨论

综上所述,对泌尿外科腹腔镜手术患者采用疼痛护理联合吴茱萸热熨,主要是根据患者的情绪状态、病症特点、身体状况及认知水平,通过心理干预、呼吸指导、药物镇痛和熨烫脐部等措施,使患者的术后疼痛感显著缓解,让患者的病症问题逐渐改善,令患者的满意度也大大提高。为该类患者的早日出院,起到有利的促进作用,在今后的临床工作中具有重要的推广价值。

参考文献

[1] 刘静,陈静,李映,朱琳,徐徐,陈文芳,张廷玲,达建萍,傅点.安慰剂在泌尿外科病人术后疼痛镇痛中的应

用研究[J].中国疼痛医学杂志,2018

[2] 刘秀芳,王晶.预见性护理在泌尿外科腹腔镜手术护理中的应用[J].健康必读,2019:200-201.
 [3] 徐西宽.综合护理干预在泌尿外科腹腔镜围术期中的应用价值[J].中外医学研究,2018
 [4] 王美霞.侧卧位体位在腹腔镜泌尿外科手术中的护理研究[J].世界最新医学信息文摘,2019:338+340.

收稿日期:2021年8月7日

出刊日期:2021年9月9日

引用本文:刘强,疼痛护理联合吴茱萸热熨在泌尿外科腹腔镜术后病人中的应用[J].国际泌尿科学进展,2021,1(1):11-13
 DOI: 10.12208/j.ispu.20210004

检索信息: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:©2021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