

综合护理干预对妇科患者术后疼痛的影响

张萍

石林彝族自治县人民医院 云南昆明

【摘要】目的 探讨综合护理干预对妇科患者术后疼痛的影响。**方法** 筛选 2020 年-2023 年 11 月期间本院 479 例妇科手术患者实施分组研究, 分组方式为电脑随机抽签法, 组别设置为对照组 (n=240) 与研究组 (n=239), 对照组直接采用常规护理, 研究组则给予综合护理干预。从术后不同时间段疼痛情况、护理满意度两个方面分析综合护理干预效果。**结果** 与对照组相比, 研究组术后 1d、3d、5d、7d VAS 评分更低, 经 *t* 检验, 组间差异显著 ($P<0.05$); 与对照组相比, 研究组护理满意度更高, 经 χ^2 检验, 组间差异显著 ($P<0.05$)。**结论** 妇科手术患者术后大多面临疼痛困扰, 实施综合护理干预可有效缓解患者术后疼痛感, 对促进患者术后康复有积极意义。

【关键词】 综合护理; 妇科手术; 术后疼痛

【收稿日期】 2024 年 1 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 2 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240091

The impact of comprehensive nursing intervention on postoperative pain in gynecological patients

Ping Zhang

Shilin Yi Autonomous County People's Hospital, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To explore the effect of comprehensive nursing intervention on postoperative pain in gynecological patients. **Method:** A grouping study was conducted on 479 gynecological surgery patients in our hospital from 2020 to November 2023. The grouping method was computer random drawing, with control group (n=240) and study group (n=239). The control group received routine nursing care directly, while the study group received comprehensive nursing intervention. Analyze the effectiveness of comprehensive nursing interventions from two aspects: postoperative pain at different time periods and nursing satisfaction. **Result:** Compared with the control group, the VAS scores of the study group were lower at 1 day, 3 days, 5 days, and 7 days after surgery, and the *t*-test showed significant differences between the groups ($P<0.05$); Compared with the control group, the study group had a higher level of nursing satisfaction. According to the χ^2 test, there was a significant difference between the groups ($P<0.05$). **Conclusion:** Most gynecological surgery patients face pain difficulties after surgery. Implementing comprehensive nursing interventions can effectively alleviate postoperative pain and have a positive significance in promoting postoperative recovery.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Gynecological surgery; Postoperative pain

手术是治疗妇科疾病的常用方式, 随着女性生活压力、工作压力的增加, 妇科疾病发生率随之升高, 对女性健康造成极大影响。虽然目前多种妇科疾病都可以采用微创手术进行治疗, 但仍然会对患者机体造成损伤, 再加上疾病的影响, 术后疼痛成为困扰妇科手术患者的重要问题, 不利于患者疾病康复^[1]。临床认为, 加强妇科手术患者护理干预是缓解妇科疾病患者术后疼痛的重要方式。本文就针对综合护理干预对妇科患者术后疼痛的影响展开分析, 详细报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

筛选 2020 年-2023 年 11 月期间本院 479 例妇科手术患者实施分组研究, 分组方式为电脑随机抽签法, 组别设置为对照组 (n=240) 与研究组 (n=239)。对照组年龄集中在 23-58 岁, 平均 (42.35±3.67) 岁; 手术类型: 输卵管手术 55 例、卵巢囊肿剥除术或卵巢切除术 60 例、子宫肌瘤剥除术 84 例、子宫全切除术/子宫次全切除术 (经腹或经阴道) 41 例。研究组年龄集中在 21-55 岁, 平均 (41.87±3.39) 岁; 手术类型: 输卵管手术 50 例、卵巢囊肿剥除术或卵巢切除术 58 例、子宫肌瘤剥除术 86 例、子宫全切除术/子宫次全切除术 (经腹或经阴道) 45 例。相关基本信息经过对比, 符合可

比性原则 ($P > 0.05$)。纳入标准: (1) 研究相关流程、目的患者完全知晓, 并签署同意书。(2) 合并精神病、认知异常。排除标准: (1) 合并恶性肿瘤者。(2) 合并心脑血管急性事件、肝肾脏器衰竭、凝血功能异常、全身感染等。此次研究已经过医学伦理委员会审批。

1.2 方法

对照组直接采用常规护理, 即严格按照医院护理流程, 在围手术期对不同手术类型、疾病类型患者实施相应的护理干预。研究组给予综合护理, 详细护理措施如下: (1) 健康宣教: 加强与患者的沟通, 了解患者对自身病情、手术治疗的疑问与不解, 同时进行针对性的解答, 以消除患者治疗顾虑。讲解时注意采用通俗易懂的语言, 也可配合视频、健康手册等辅助工具, 加深患者印象, 确保患者理解所讲内容, 从而提升患者对治疗与护理工作的理解与支持。(2) 心理疏导: 大多数手术患者术前都会存在强烈的负面情绪, 如恐惧、烦躁、不安等, 可能影响手术的顺利开展, 因此, 护理人员需加强对患者情绪的引导, 及时安抚与鼓励患者, 举康复较高的案例进行说明, 向患者传递正能量, 使其保持良好的治疗状态。提醒家属多陪伴患者, 鼓励患者, 让患者感受到家人的关心与爱护, 从而正确面对挑战。(3) 术后疼痛护理: ①药物镇痛: 主动询问患者疼痛感受, 如患者疼痛可以忍受则可通过看视频、聊天等方式转移患者注意力, 如患者疼痛难以忍受则需根据医嘱使用镇痛药物, 其中小型妇科手术患者可服用适量的散剂类药物, 而大型妇科手术患者则可使用中枢神经类止痛药物。②体位指导: 协助患者调整为舒适体位, 以缓解疼痛感, 如侧卧位。如患者疼痛感受较为强烈, 可协助患者调整为膝关节屈曲体位, 即上膝关节向前屈曲 90° - 120° , 下膝关节向后屈曲 90° - 180° , 1 天 2 次, 每次维持 25min。③呼吸指导: 引导患者学习正确的深呼吸方式, 即患者为仰卧位, 双手置于胸前, 双膝屈曲 90° , 慢慢放松腹肌, 使用鼻子进行深吸气, 横膈慢慢下沉, 腹部微微隆起, 持续吸气 3-5min, 随后

通过口将其呼出, 时间为 7-9min, 每天坚持 15min。④按摩镇痛: 术后 3 天, 定期对患者实施按摩, 以减轻患者疼痛感。护理人员使用手掌掌根或拳面回旋式按压患者肩、背部, 腹部按摩时动作需保持轻柔, 特别注意需避开伤口, 每天按摩 15min, 按摩完成后可使用热毛巾热敷肩部, 时间为 20min, 注意控制热毛巾温度, 以避免烫伤, 最佳温度为 40°C 。⑤冷敷镇痛: 术后 1d 使用冰袋冷敷患者切口周围, 注意避免冻伤, 可在冰袋下垫上毛巾, 每 1h 更换 1 次冰袋, 注意每次更换冰袋的位置需保持一致。

1.3 观察指标

①术后不同时间段疼痛情况对比: 术后 1d、3d、5d、7d 采用视觉模拟量表 (VAS) 评估患者疼痛情况, 总分为 10 分, 8-9 分表示重度疼痛, 5-7 分表示中度疼痛, 2-4 分表示轻度疼痛, 10 表示剧烈疼痛; ②护理满意度对比: 采用本院自制调查问卷比较两组患者护理满意度, 满分 100 分, 包括非常满意、满意、比较满意、不满意四个等级, 分别对应 100 分、80-99 分、60-79 分、 < 60 分。满意度 = (非常满意例数 + 比较满意例数 + 满意例数) / 总例数 * 100%。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS21.0 对数据进行分析, 符合正态分布的计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 验证, 计数资料用 (%) 表示, χ^2 验证, 若 $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者术后不同时间段疼痛情况

与对照组相比, 研究组术后 1d、3d、5d、7d VAS 评分更低, 经 t 检验, 组间差异显著 ($P < 0.05$) 见表 1。

2.2 比较两组患者护理满意度

与对照组相比, 研究组护理满意度更高, 经 χ^2 检验, 组间差异显著 ($P < 0.05$) 如表 2。

表 1 两组患者术后不同时间段疼痛情况对比 ($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	例数	术后 1d	术后 3d	术后 5d	术后 7d
对照组	240	7.23 ± 1.24	6.11 ± 0.96	5.42 ± 0.73	4.15 ± 0.52
研究组	239	6.09 ± 1.22	5.20 ± 0.84	4.22 ± 0.68	3.03 ± 0.44
t	-	10.142	11.039	18.613	25.441
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者护理满意度对比[n,(%)]

组别	例数	非满意度	满意	比较满意	不满意	总满意度
对照组	240	58 (24.17%)	70 (29.17%)	85 (35.42%)	27 (11.25%)	88.75%
研究组	239	98 (41.00%)	74 (30.96%)	58 (24.27%)	9 (3.77%)	96.23%
χ^2	-	-	-	-	-	4.028
<i>P</i>	-	-	-	-	-	0.045

3 讨论

妇科疾病是指影响女性生殖系统及相关器官的疾病,常见妇科疾病包括子宫肌瘤、子宫内膜异位症、卵巢囊肿、阴道炎、宫颈炎等,可能导致患者出现月经不规律、盆腔疼痛、阴道分泌物异常、会阴瘙痒、异味等症状,部分妇科疾病还存在恶变风险,严重影响女性健康^[2]。手术在妇科疾病治疗中占据重要地位,尤其是对于需要根除疾病组织或修复器官功能的疾病来说非常重要。女性疼痛阈值相比于男性而言更低,因此对疼痛的敏感程度较高,女性更容易感受到疼痛,妇科手术后患者可能受到疼痛的影响而降低对治疗的依从性,不利于患者疾病康复^[3]。因此,需加强妇科手术患者护理干预,从而帮助患者缓解术后疼痛,降低不良因素的影响,促进患者机体康复。

综合护理是一种综合性、全面性的护理模式,通过为患者提供全方位的护理服务,可最大限度帮助患者规避治疗期间不良因素的影响,有助于促进患者疾病康复^[4-5]。在综合护理过程中,始终坚持“以患者为中心”的护理理念,不仅重视患者生理护理,还关注患者心理、情绪的变化,能够为患者提供更加符合患者需求的护理服务,有助于提高患者护理满意度^[6]。本次研究发现,与对照组相比,研究组术后 1d、3d、5d、7d VAS 评分更低 ($P < 0.05$),说明在综合护理模式下患者术后疼痛情况得到明显改善。其原因在于,术前为提供必要的健康教育,可提高患者对手术治疗知识的认知水平,从而做好心理准备,积极面对术后疼痛。术后根据患者情况采取一系列的措施进行镇痛,包括药物镇痛、体位指导、呼吸指导、按摩镇痛、冷敷镇痛等,可有效减轻患者术后疼痛,提高患者治疗舒适度,有利于促进患者康复^[7-8]。此外,与对照组相比,研究组护理满意度更高 ($P < 0.05$),说明综合护理更能够满足患者护理需求,患者接受度更高、满意度更高。护理满意度与

护理质量息息相关,而满意度的提高也意味着护理质量的提升。

综上所述,通过实施综合护理,可有效缓解妇科手术患者术后疼痛,促进患者康复,同时提高患者护理满意度,护理效果显著,值得推广。

参考文献

- [1] 吴佳. 妇产科术后患者进行综合疼痛护理临床疗效评价[J]. 医学食疗与健康,2020,18(21):144,146.
- [2] 刘恒.综合护理干预在妇产科手术患者护理中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(04):217-219.
- [3] 王嘉琪,张毅鹏. 中医综合护理对妇科恶性肿瘤患者术后下肢水肿程度、疼痛状况及生活质量的影响[J]. 西部中医药,2023,36(1):120-123.
- [4] 陈志敏.综合护理干预对妇产科手术后疼痛的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(06):253-254.
- [5] 董静. 综合护理干预对妇产科手术患者术后疼痛的影响效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2022,9(25):1-3.
- [6] 张波. 妇产科术后患者进行综合疼痛护理临床疗效思考[J]. 中国保健营养,2021,31(16):189-190.
- [7] 乌韶华.妇产科患者术后疼痛行综合护理干预的效果评价[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(13):187+191.
- [8] 吴春华. 个体化护理干预对妇科腹腔镜手术患者围手术期负性心理及术后疼痛的影响分析. 临床医药文献电子杂志, 2019 ,6 (79) :99-100.

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS