

疼痛管理结合情志护理在微创介入手术室中的应用效果分析

王颖, 王倩茹, 赵莎, 齐鹏

西安凤城医院 陕西西安

【摘要】目的 本文主要对疼痛管理结合情志护理在微创介入手术室中的应用效果展开简要分析与探讨。**方法** 本次探究选取的主要研究对象为在我院行微创介入手术的患者, 且手术时间在 2022 年 10 月~2023 年 10 月, 参与实验探究的患者共计 100 例, 引导所有患者进行护理方式选择, 其中对照组患者行常规护理, 观察组患者行疼痛管理结合情志护理, 通过对比两组患者疼痛感知评分情况、护理满意度情况及负面情绪消除情况, 最终完成疼痛管理结合情志护理在微创介入手术室中的应用效果分析。**结果** 护理前, 两组患者疼痛情况较为相近, 且均为重度疼痛阶段, 结果无明显差异 ($P>0.05$), 护理后观察组患者疼痛情况明显缓解, 与无痛分值较相近, 且疼痛评分值明显低于对照组患者, 结果差异具有可研究性 ($P<0.05$); 观察组患者对护理工作达到非常满意及满意的人数明显多于对照组, 且观察组总满意度明显高于对照组, 结果差异具有可研究性 ($P<0.05$); 观察组儿童家长紧张、焦虑、恐惧情绪基本消除, 负面情绪消除情况明显优于对照组, 心理状态明显变好。结果差异具有可研究性 ($P<0.05$)。**结论** 综上所述, 对开展微创介入手术治疗的患者来讲, 在手术室中开展疼痛管理结合情志护理效果明显优于常规护理模式, 可消除患者负面情绪, 降低疼痛感知, 提高患者满意度, 对改善患者身心健康、治疗恢复状态具有良好效果, 可推广应用。

【关键词】 常规护理; 疼痛管理; 情志护理; 微创介入手术

【收稿日期】 2023 年 12 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 1 月 19 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240032

Effect analysis of pain management combined with emotional nursing in minimally invasive interventional operating room

Ying Wang, Qianru Wang, Sha Zhao, Peng Qi

Xi 'an Fengcheng Hospital, Xi 'an, Shaanxi

【Abstract】Objective This article mainly analyzes and discusses the application effect of pain management combined with emotional nursing in minimally invasive interventional operating room. **Methods** The main subjects of this study were patients undergoing minimally invasive interventional surgery in our hospital, and the operation time was from October 2022 to October 2023. A total of 100 patients participated in this study. All patients were guided to choose nursing methods. By comparing the pain perception score, nursing satisfaction and elimination of negative emotions of patients in the two groups, the application effect analysis of pain management combined with emotional nursing in minimally invasive interventional operating room was finally completed. **Results** Before nursing, the pain of patients in the two groups was similar, and both were in the stage of severe pain, and there was no significant difference in the results ($P > 0.05$). After nursing, the pain of patients in the observation group was significantly relieved, and the pain score was similar to that of no pain, and the pain score was significantly lower than that of the control group, and the result difference was researchable ($P < 0.05$). The number of patients in the observation group who were very satisfied with nursing work was significantly higher than that in the control group, and the total satisfaction of the observation group was significantly higher than that in the control group, and the result difference was researchable ($P < 0.05$). The tension, anxiety and fear of children's parents in the observation group were basically eliminated, the elimination of negative emotions was significantly better than that of the control group, and the psychological state was significantly improved. The results were different ($P < 0.05$).

Conclusion In summary, for patients undergoing minimally invasive interventional surgery, the effect of pain management combined with emotional nursing in the operating room is significantly better than that of conventional nursing mode, which can eliminate patients' negative emotions, reduce pain perception, improve patient satisfaction, and have good effects on improving patients' physical and mental health and treatment recovery state, which can be widely applied.

【Keywords】 Routine nursing; Pain management; Emotional nursing; Minimally invasive interventional surgery

随着我国医疗事业不断发展进步, 微创介入手术成为当今形势下较为流行的治疗方式之一, 但在手术中及手术后, 需要结合护理工作, 最终完成疾病治疗, 因此, 微创介入手术治疗质量不能完全决定最终治疗效率, 护理工作地开展同样重要。对于患者来讲, 部分患者对微创介入手术治疗方式了解不全面, 极易产生负面情绪^[1]。目前, 为提升整体治疗效率, 需要提升护理工作质量, 随着社会发展, 疼痛管理结合情志护理方式逐渐被应用, 但临床效果未得到证实, 基于此, 本文通过对比两组不同护理方式产生的结果, 对疼痛管理结合情志护理在微创介入手术室中的应用效果展开分析, 现做如下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次探究选取的主要研究对象为在我院行微创介入手术的患者, 且手术时间在 2022 年 10 月~2023 年 10 月, 参与实验探究的患者共计 100 例, 引导所有患者进行护理方式选择, 其中对照组患者行常规护理, 观察组患者行疼痛管理结合情志护理。其中对照组患者男性与女性比例为: 2:1, 患者中年龄最大 65 岁, 最小 30 岁, 平均年龄 (48.36±3.91) 岁, 观察组患者男性与女性比例为: 1:1, 患者中年龄最大 63 岁, 最小 32 岁, 平均年龄 (49.22±3.18) 岁。两组患者临床资料无明显差异, 可研究对比 (P>0.05)。

纳入标准: 所有患者均知情同意参与本次实验探究, 所有临床资料齐全完成, 且无沟通障碍。

1.2 方法

对照组患者行常规护理, 主要可从病情监测情况、心理护理、用药护理、饮食营养护理及活动训练护理等几个方面进行^[2]。

观察组患者行疼痛管理结合情志护理, 具体护理内容如下:

(1) 疼痛管理: 在手术开始之前, 应派专人对患者及家属进行手术知识讲解, 通过沟通交流的方式, 引导患者放松心情, 消除负面情绪, 还可为患者讲解主治医生完成的成功手术案例, 是患者保持情绪稳定状态, 转移注意力。在手术中, 首先, 引导患者摆正手术体位,

当体位确定后, 根据患者属实程度进行体位调整, 再次核对患者资料信息, 多于患者沟通交流, 使患者放松心情并放松身体, 在手术开展后, 时刻监测患者生命体征, 如心率、血压等, 一旦发现异常体征变化情况, 立即治疗。除此之外, 还应告知护士人员, 应准确传递手术专用器械, 当患者感觉到疼痛时, 可通过动作抚摸或者言语鼓励的方式, 转移患者注意力, 调节患者心情。在手术后, 由专人护理患者达到病房, 为患者建立高质量休息环境, 并定时寻访, 避免有噪音出现, 每日夜晚定时嘱咐患者入睡, 使其保持充足的睡眠, 减轻疼痛感知。当查房过程中, 积极引导患者表达自己疼痛程度, 观察患者面目神情, 当患者出现无法忍受情况, 应立即给予干预, 并告知患者不可出现负面情绪, 将术后所出现的情况一一讲解, 为患者树立正确的疼痛认知, 适当情况下^[3], 结合音乐播放护理, 进一步减轻术后疼痛。

(2) 情志护理: 护理人员可通过沟通交流方式, 将沟通态度明确, 多以热情饱满的心态面向患者, 给予患者心理安慰, 在病房布置中, 可以温馨主题为主, 主动为患者介绍同病房患者, 还可建立微信及 QQ 沟通群, 开展病友交流会, 通过彼此沟通, 完成治疗自信心提升。由于患者之间心理管理能力不同, 因此, 当以上缓解方式无效时, 护理人员可通过正面讲解形式, 告知患者负面情绪对疾病治疗的影响, 每日定时将恢复进度告知患者, 使患者真正的了解自身疾病情况, 改善患者身心功能, 消除患者负面情绪, 完成微创介入手术治疗^[4]。

1.3 观察指标

- (1) 观察两组患者疼痛感知评分情况
- (2) 观察两组患者护理满意度情况
- (3) 观察两组患者负面情绪消除情况

1.4 评判标准

(1) 观察患者手术中及手术后的疼痛感知情况, 通过 VAS 评分完成疼痛感知评定, 满分为 10 分, 当分值在 7-10 分之间, 则表示患者处于重度疼痛阶段, 影响日常休息及生活, 当分值在 4-6 分之间, 则表示患者处于中度疼痛阶段, 可自主生活, 当分值在 1-3 分之间, 则表示患者处于轻度疼痛阶段, 不影响生活, 当分

值为 0 分时, 则证明患者无疼痛感觉, 基于此, 当分值越低, 则证明此护理方式越有效^[5]。

(2) 引导患者完成满意度问卷填写, 计算满意度分值, 当分值在 90-100 分之间, 则为十分满意, 当分值在 70-89 之间, 则为满意, 当分值在 0-69 之间, 则为不满意, 汇总十分满意、满意及不满意人数, 计算满意率, 总满意率越大则证明护理方式越有效^[6]。

(3) 对两组患者紧张情绪、焦虑情绪、恐惧情绪进行评定, 观察负面情绪消除情况, 当分值越低则证明患者心理状态越平稳, 负面情绪消除越好, 则护理方式越有效。

1.5 统计学分析

本次实验数据采用 SPSS20.0 软件进行统计学分析, 其中计量资料对比采用 t 检验, 计数资料对比采用 χ^2 检验, 以 $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察两组患者疼痛感知评分情况

护理前, 两组患者疼痛情况较为相近, 且均为重度疼痛阶段, 结果无明显差异 ($P > 0.05$), 护理后观察组患者疼痛情况明显缓解, 与无痛分值较相近, 且疼痛评分值明显低于对照组患者, 结果差异具有可研究性 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 观察两组患者护理满意度情况

观察组患者对护理工作达到十分满意及满意的人数明显多于对照组, 且观察组总满意度明显高于对照组, 结果差异具有可研究性 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 观察两组患者负面情绪消除情况

观察组儿童家长紧张、焦虑、恐惧情绪基本消除, 负面情绪消除情况明显优于对照组, 心理状态明显变好。结果差异具有可研究性 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 1 两组患者疼痛感知评分情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	VAS 评分	
		护理前	护理后
观察组	50	8.63 ± 1.25	0.23 ± 0.19
对照组	50	8.52 ± 1.11	6.38 ± 1.28
t 值	-	6.3258	6.3147
P 值	-	<0.05	<0.05

表 2 两组患者护理满意度情况对比 (n, %)

组别	例数 (n)	十分满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	35 (70%)	14 (28%)	1 (2%)	49 (98%)
对照组	50	15 (30%)	10 (20%)	25 (50%)	25 (50%)
χ^2	-	-	-	-	5.3214
P	-	-	-	-	0.0011

表 3 两组患者负面情绪消除情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	紧张情绪	焦虑情绪	恐惧情绪
观察组	50	11.52 ± 0.36	8.39 ± 1.77	10.86 ± 1.27
对照组	50	75.39 ± 2.21	68.87 ± 2.05	80.25 ± 1.73
t 值	-	5.1111	6.3147	5.3647
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

临床上, 微创手术介入治疗已经成为流行治疗法之一, 但仅仅依靠高质量手术水平无法达到治疗目的, 需要与高质量护理工作配合完成治疗, 才可提升治疗

率, 降低患者疼痛感知。对患者来讲, 疼痛时一种情绪转变, 当有疼痛感知出现时, 影响患者情绪稳定度, 降低术后恢复率^[7]。基于此, 为保障手术成功率, 需要在术前、术中及术后分别开展护理工作, 现如今, 疼痛管

理结合情志护理方式逐渐被应用,但临床护理效果未得到证实,本文为研究疼痛管理结合情志护理在微创介入手术室中的应用效果,本文将疼痛管理结合情志护理方式与常规护理方式相比,现得出如下结论:护理前,两组患者疼痛情况较为相近,且均为重度疼痛阶段,结果无明显差异($P>0.05$),护理后观察组患者疼痛情况明显缓解,与无痛分值较相近,且疼痛评分值明显低于对照组患者,结果差异具有可研究性($P<0.05$);观察组患者对护理工作达到十分满意及满意的人数明显多于对照组,且观察组总满意度明显高于对照组,结果差异具有可研究性($P<0.05$);观察组儿童家长紧张、焦虑、恐惧情绪基本消除,负面情绪消除情况明显优于对照组,心理状态明显变好。结果差异具有可研究性($P<0.05$)。

综上所述,对开展微创介入手术治疗的患者来讲,在手术室中开展疼痛管理结合情志护理效果明显优于常规护理模式,可消除患者负面情绪,降低疼痛感知,提高患者满意度,对改善患者身心健康、治疗恢复状态具有良好效果,可推广应用^[8]。

参考文献

- [1] 陶玉梅,姚书章,张丽,姚雪莹,蒋培培.疼痛管理智能化方案联合中医特色护理在腰椎术后患者中的应用效果[J].西部中医药,2023,36(11):146-148.
- [2] 潘鸿琴.个性化疼痛护理在介入手术室护理中的应用效

果以及对患者满意度的影响分析[J].名医,2021,(15):145-146.

- [3] 张浩,孟亚,陈秀丽,徐晓霞.微创介入手术室疼痛管理联合情志护理对肝癌介入术后患者疼痛及心理状态的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(02):217-220.
- [4] 龙晓艳.介入手术室预防医院感染的管理方法研究[J].家庭医药.就医选药,2018,(11):207.
- [5] 孟丽红,张慧,李云峰.中西医结合病房疼痛管理研究现状[J].护理研究,2017,31(21):2572-2575.
- [6] 沈莹.介入手术室医院感染管理存在的主要问题分析[J].当代医学,2017,23(02):30-31.
- [7] 韩清波,闫玮娟,陈杰,王佳冰.中医护理在中枢神经损伤姑息护理疼痛管理中的应用及效果观察[J].中国疗养医学,2015,24(11):1165-1166.
- [8] 郁洁,王志鹏.介入手术室的感染预防与控制[J].临床合理用药杂志,2015,8(32):151-152.

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。

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



OPEN ACCESS