

规范化疼痛管理在肝囊型包虫病患者术后康复护理中的应用

阿米娜汗·吐尔尼牙孜

新疆医科大学第一附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 研究规范化疼痛管理在肝囊型包虫病患者术后康复护理中的应用价值。**方法** 将 2024 年 7 月-2025 年 7 月接收的 62 例肝囊型包虫病手术患者纳入研究，随机分为试验组与对比组，每组 31 例。对比组术后采取传统康复护理，试验组在术后康复护理中增加规范化疼痛管理，比较两组术后康复用时、疼痛指数、并发症发生指数。**结果** 试验组术后康复用时（术后排气用时、住院天数、下床活动用时）短于对比组（ $P<0.05$ ）；术后 8h，两组疼痛指数均较高（ $P>0.05$ ），术后 24h，两组疼痛指数均降低，试验组低于对比组（ $P<0.05$ ）；试验组并发症发生指数低于对比组（ $P<0.05$ ）。**结论** 规范化疼痛管理在肝囊型包虫病患者术后康复护理中具有较高的应用价值，能够加速术后机体康复，减轻疼痛，控制并发症。

【关键词】 肝囊型包虫病；术后；康复护理；规范化；疼痛管理

【收稿日期】 2026 年 5 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260316

Application of standardized pain management in postoperative rehabilitation nursing of patients with hepatic cystic hydatidosis

Amina Khan Tuyniyaz

The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To study the application value of standardized pain management in the postoperative rehabilitation nursing of patients with hepatic cystic hydatidosis. **Methods** 62 patients with hepatic cystic hydatidosis who were admitted from July 2024 to July 2025 were included in the study and randomly divided into the experimental group and the control group, with 31 cases in each group. The control group received traditional postoperative rehabilitation nursing, while the experimental group added standardized pain management in the postoperative rehabilitation nursing. The postoperative rehabilitation time, pain index, and complication occurrence index of the two groups were compared. **Results** The postoperative rehabilitation time (postoperative defecation time, hospital stay, and time for getting out of bed) of the experimental group was shorter than that of the control group ($P<0.05$); at 8 hours after surgery, the pain index of both groups was high ($P>0.05$), and at 24 hours after surgery, the pain index of both groups decreased, and that of the experimental group was lower than that of the control group ($P<0.05$); the complication occurrence index of the experimental group was lower than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Standardized pain management has a high application value in the postoperative rehabilitation nursing of patients with hepatic cystic hydatidosis, which can accelerate postoperative body recovery, relieve pain, and control complications.

【Keywords】 Hepatic cystic hydatidosis; Postoperative; Rehabilitation nursing; Standardized; Pain management

包虫病是一种常见的寄生虫感染类疾病，因细粒棘球绦虫的幼虫感染人体引起疾病，主要致病原因为误食不健康的食物。肝囊型包虫病指寄生虫寄生于肝部，多发生在农牧地区，随着包虫囊肿在肝脏内生长，对周围器官及组织造成压迫，出现感染、上腹部不适、

腹水等症状，严重时可引起死亡^[1]。手术是治疗肝囊型包虫病的主要手段，近年来腹腔镜的广泛使用，弥补开腹手术治疗的局限性，但术后康复依然存在许多问题，加速康复理念受到关注^[2-3]。规范化疼痛管理可减轻疾病治疗期间的疼痛，有利于术后快速康复^[4]。对此，研

作者简介：阿米娜汗·吐尔尼牙孜（1980-）女，新疆人，维吾尔族，本科，主管护师，从事护理专业，研究方向：肝胆胰腺包虫病，肝移植护理

究规范化疼痛管理在肝囊型包虫病患者术后康复护理中的应用价值。

1 对象和方法

1.1 对象

将2024年7月-2025年7月接收的62例肝囊型包虫病手术患者纳入研究,随机分为试验组与对照组,每组31例。对照组中男性18例,女性13例,年龄24-71岁,均值(49.69±3.52)岁,文化水平:初中及以下22例,高中6例,大专及以上3例;试验组中男性19例,女性12例,年龄27-69岁,均值(49.58±3.46)岁,文化水平:初中及以下20例,高中7例,大专及以上4例。比较两组肝囊型包虫病手术患者的基本信息,无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:①经CT、棘球蚴囊液皮内实验,确诊为肝囊型包虫病;②开展手术治疗;③无严重的药物过敏史;④患者及家属自愿签下知情同意书。

排除标准:①肝部以外的其他类型包虫病;②凝血功能障碍;③免疫功能不全;④合并主要器官功能异常;⑤认知功能失常;⑥听力、语言功能受损。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组术后采取传统康复护理,根据具体术式制定护理方案,严密观察切口恢复情况,及时评估有无出现红肿、瘙痒、流血等现象,围绕具体症状给予处理。监测各项生命指标变化情况,重点观察血压、体温、心率等指标,病情严重者在术后24h使用床旁监护仪。指导患者术后1d适当下床运动,避免切口粘连,无法下床运动者在床上进行简单的拉伸活动,夜晚巡视提醒多翻身。做好输液、管道的安全管理工作,指导合理饮食,术后3个月内忌辛辣、油腻食物,减少使用动物内脏等高脂肪类食物,日常注意饮食健康和个人清洁。针对疼痛,在医生指导下应用镇痛药,轻度疼痛者以忍受方式为主给予缓解。

1.2.2 试验组

试验组在术后康复护理中增加规范化疼痛管理:

(1)组建规范化疼痛管理小组;针对肝囊型包虫病患者术后疼痛,组建规范化疼痛管理小组,主要负责采取一系列干预措施减轻术后疼痛,将提高舒适度作为护理目标。小组成员涉及科室中经验丰富的护理人员、诊疗医师以及疼痛科护理人员和相关医师,开展小组培训,通过培训引导小组成员深刻认识到疼痛管理在术后康复中的重要性,搜集国内外关于肝囊型包虫病术后疼痛管理的资料,整理有效缓解手术疼痛的措施,并

对其进行梳理、分类。考虑将具有较高可行性和有效性的疼痛管理措施纳入术后康复护理方案,将具有较高有效性,却缺乏一定可行性的疼痛管理措施排除术后康复护理方案。(2)宣传疼痛知识;在科室内部开展疼痛知识宣传,帮助肝囊型包虫病手术患者及家属正确了解疼痛相关知识,在提高认知水平的基础上引导自主管理术后疼痛。在科室内部张贴疼痛管理的海报,在病房内的电视中播放肝囊型包虫病、手术、疼痛相关视频,一方面引起注意,另一方面在无形中传播疼痛和疾病知识。主动添加患者和家属的微信,将同一时期进行肝囊型包虫病手术的患者及家属加入病友交流群,在群中及时解答疑问,发送疼痛管理、疾病护理等相关文章,督促阅读后掌握一定临床知识。(3)个性化疼痛管理:①疾病疼痛;对于因疾病导致的胃胀、小腹疼痛,指导喝温开水,轻柔按压腹部,术后在不影响切口的情况下通过改变姿势缓解疼痛。为保证手术效果,防止出院后病情反复引起疼痛,按照医嘱指导服用抗寄生虫药物,解决包虫囊残留或复发问题。②手术疼痛;肝囊型包虫病手术患者术后主要因手术产生疼痛,管理前开展全面观察,观察由疼痛引起的各种表现,评估疼痛严重程度,或直接询问疼痛感受。对可以忍受的疼痛,强调术后疼痛属于正常现象,将目标放在后期康复上,讲述历史上重要人物获得成功的艰难历程,引导坚强面对治疗。对于无法忍受的疼痛,在应用镇痛药物的同时转移患者注意力,采取讲笑话、聊天、听音乐等方式最大化减轻疼痛。

1.3 观察指标

比较两组术后康复用时、疼痛指数、并发症发生指数:(1)术后康复用时;包括术后排气用时、住院天数、下床活动用时,用时短代表术后康复良好。(2)疼痛指数;借助视觉模拟量表(VAS)评估,指数越高代表疼痛越明显^[9]。(3)并发症发生指数;术后并发症包括感染、发热、血栓、胆漏,发生指数=并发症例数/总例数×100%。

1.4 统计学分析

用统计学软件SPSS22.0处理研究数据,符合正态分布的计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较用独立样本 t 验证,计数资料用(%)表示,组间比较用独立样本 χ^2 验证, $P<0.05$ 说明差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后康复用时比较

试验组术后康复用时短于对照组($P<0.05$),见下表1。

表1 两组术后康复用时比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后排气用时 (h)	下床活动用时 (h)	住院天数 (d)
试验组	31	15.42±3.87	32.61±4.35	7.12±0.39
对比组	31	18.59±2.46	38.42±3.18	10.57±1.89
<i>t</i>	-	3.849	6.003	9.954
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

2.2 两组疼痛指数比较

术后 8h, 试验组 ($n=31$) 疼痛指数 (7.11 ± 1.47) 分, 对比组 ($n=31$) 疼痛指数 (6.95 ± 1.36) 分, 组间比较无统计学意义 ($t=0.445$, $P=0.658$)。

术后 24h, 试验组 ($n=31$) 疼痛指数 (3.73 ± 0.38) 分, 对比组 ($n=31$) 疼痛指数 (5.12 ± 0.59) 分, 两组疼痛指数均下降, 试验组低于对比组 ($t=11.028$, $P=0.001$)。

2.3 两组并发症发生指数比较

试验组 ($n=31$) 术后发生感染 1 例, 发热 1 例, 血栓 0 例, 胆漏 0 例, 并发症发生指数为 6.45% (2/31); 对比组 ($n=31$) 术后发生感染 1 例, 发热 3 例, 血栓 1 例, 胆漏 0 例, 并发症发生指数为 16.13% (5/31), 试验组并发症发生指数低于对比组 ($\chi^2=4.678$, $P=0.031$)。

3 讨论

棘球蚴的幼虫可寄生在全身各器官, 其中最常寄生于肝脏, 因为包虫囊牵拉肝脏或对邻近组织产生压力, 引发肝区疼痛, 巨大包虫囊直接影响呼吸, 出现呼吸困难症状。细粒棘球蚴喜欢生活在气温低、湿度大的环境中, 草原是其生长的理想环境, 因此肝囊型包虫病存在地区特点, 好发于西藏、新疆等地区。手术通过摘除包虫囊, 有效防止病情加重, 控制寄生虫感染, 但无论是开腹手术还是微创手术, 对机体均造成一定损伤, 术后康复缓慢^[6]。在手术与疾病的共同影响下, 术后患者遭受疼痛干扰, 反复疼痛将严重阻碍术后快速康复, 有必要围绕疼痛采取科学的管理方法。

本次研究在肝囊型包虫病患者术后康复护理中应用规范化疼痛管理, 结果显示, 试验组术后康复用时短于对比组, 术后 24h 疼痛指数、并发症发生指数低于对比组, 代表规范化疼痛管理能够有效缓解肝囊型包虫病患者术后疼痛, 减少并发症, 从而缩短术后康复用时。规范化疼痛管理是针对临床疼痛的护理方案, 不同于传统术后康复护理, 它的护理内容更具有针对性, 采取的护理措施更精准, 直接以减轻疼痛作

为干预目标^[7]。研究表明, 规范化疼痛管理经过建立专业的疼痛管理团队, 开展科学化、规范化的疼痛管理方案, 满足临床疼痛护理需求^[8]。疼痛一直是临床难以有效解决的护理问题, 反复疼痛、重度疼痛不仅影响身体健康, 同时对患者心理产生巨大压力, 表现为无法良好配合诊疗、不能集中于机体康复、降低食欲等, 间接干扰机体获得充足的营养和外部支持, 延长康复时间。规范化疼痛管理在肝囊型包虫病术后康复护理中将疼痛作为主要护理目标, 采取疼痛知识宣传、个性化疼痛管理措施, 考虑疼痛原因、疼痛严重程度, 并以次为依据, 细化疼痛护理服务。区别于传统术后康复护理中用镇痛药缓解疼痛, 采用药物、按摩、注意力分散等多种方式, 让不同疼痛情况的患者都能享受到优质管理服务。而规范化疼痛管理的意义不仅在于减轻疼痛、加速功能恢复, 更在于关注患者的个人实际护理需求, 借助疼痛知识宣传, 帮助走出疼痛盲区, 科学面对疼痛管理, 个性化疼痛管理有助于落实人文关怀。

综上所述, 规范化疼痛管理在肝囊型包虫病患者术后康复护理中的应用优势明显, 在缓解疼痛的同时实现快速康复, 阻碍发生严重的并发症。

参考文献

- [1] 冶俊山, 陈彪, 巴桑顿珠, 等. 西藏地区 93 例小儿肝囊型包虫病的手术治疗[J]. 肝脏, 2024, 29(01): 99-101.
- [2] 地力木热提·艾买提, 于鹏, 阿依甫汗·阿汗, 等. 加速康复外科治疗在肝囊型包虫病手术切除中的应用[J]. 肝胆外科杂志, 2024, 32(03): 187-190.
- [3] 马晓光, 王晓, 孙君儒, 等. 腹腔镜与开腹手术治疗肝囊型包虫病效果比较[J]. 中国现代普通外科进展, 2023, 26(12): 963-964.
- [4] 张利梅, 郭宗艳, 冷新玲, 等. 基于 eCASH 理念的疼痛规范化管理应用在带状疱疹后遗神经痛患者药物治疗期间的效果观察[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2025, 31(07): 1204-1206, 1210.

- [5] 王荣荣,郭强,张阳,等.加速康复外科理念在肝囊型包虫病手术病人护理中的应用[J].护理研究,2024,38(09):1675-1677.
- [6] 巴桑卓嘎.外囊完整摘除术治疗肝囊型包虫病的疗效[J].西藏医药,2023,44(06):57-58.
- [7] 郭华,房雪莹,王楠楠,等.疼痛全程规范化管理在癌痛患者中的应用效果分析[J].肿瘤基础与临床,2025,38(01):135-137.
- [8] 祝金香,乐玉华,童莹.规范化疼痛护理管理模式在全髋关节置换术患者中的应用效果及对疼痛程度的影响[J].透析与人工器官,2024,35(04):149-152.

版权声明: ©2026 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