

## 评价疼痛护理干预在老年胆囊炎患者腹腔镜手术后麻醉复苏室的应用

华丽

安徽医科大学第二附属医院 安徽合肥

**【摘要】目的** 研究评估疼痛护理干预对老年胆囊炎患者腹腔镜术后麻醉复苏室的应用，旨在优化麻醉复苏室护理策略，提高老年患者术后舒适度，促进其快速恢复。**方法** 本研究随机选取 100 例老年胆囊炎患者，分为对照组与干预组，每组 50 例。对照组实施常规护理。干预组则在常规护理基础上加入评价疼痛护理干预。疼痛评分借助视觉模拟评分法（VAS）在术后 0 小时、6 小时及 24 小时进行评估。依据患者实际使用的镇痛药物量以及术后疼痛缓解情况评估镇痛效果。患者满意度利用问卷调查评估。**结果** 干预组患者在术后不同时间点的疼痛评分均低于对照组。干预组药物与非药物结合的镇痛效果明显优于对照组。患者满意度方面，干预组得分显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 个性化疼痛护理干预在老年胆囊炎患者腹腔镜手术后麻醉复苏室应用中，显著改善术后疼痛管理效果，提高患者满意度。

**【关键词】** 评价疼痛护理干预；老年胆囊炎患者；腹腔镜手术；麻醉复苏室

**【收稿日期】** 2025 年 7 月 24 日

**【出刊日期】** 2025 年 8 月 20 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250413

## Evaluation of pain nursing intervention in elderly patients with cholecystitis following laparoscopic cholecystectomy in the anesthesia recovery unit

Li Hua

The Second Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

**【Abstract】Objective** To evaluate the effect of pain management interventions on elderly patients with cholecystitis undergoing laparoscopic surgery in the post-anesthesia care unit, aiming to optimize nursing strategies and improve postoperative comfort for faster recovery. **Methods** A total of 100 elderly patients with cholecystitis were randomly divided into a control group and an intervention group, with 50 patients in each group. The control group received routine care, while the intervention group received pain management interventions in addition to routine care. Pain was assessed using the Visual Analog Scale (VAS) at 0, 6, and 24 hours post-surgery. Pain relief was evaluated based on the amount of pain medication used and pain reduction. Patient satisfaction was assessed through a questionnaire. **Results** The intervention group had significantly lower pain scores at different time points compared to the control group. The combined pharmacological and non-pharmacological pain management in the intervention group was more effective than in the control group. Patient satisfaction was significantly higher in the intervention group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Personalized pain management interventions in the post-anesthesia care unit significantly improve pain management and patient satisfaction in elderly patients undergoing laparoscopic cholecystectomy.

**【Keywords】** Pain management intervention; Elderly cholecystitis patients; Laparoscopic surgery; Post-anesthesia care unit

引言：腹腔镜手术是一种微创手术，广泛应用于胆囊炎的治疗，适用于老年患者。尽管手术创伤小，术后疼痛管理仍是临床护理的重要问题。老年患者因生理功能的衰退、免疫系统的减弱以及多种合并症的存在，多面临术后疼痛等挑战。近年来，疼痛护理干预逐渐受到关注，医护人员利用结合药物与非药物方法，提供个

性化的疼痛管理方案，已显示出改善术后疼痛控制效果的潜力。本研究旨在评估疼痛护理干预在老年胆囊炎患者腹腔镜手术后麻醉复苏室中的应用效果，以为老年患者提供更为有效的疼痛管理方案。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本研究共纳入 100 例老年胆囊炎患者,均为接受腹腔镜手术的患者,按随机分配方法分为对照组与干预组,每组 50 例。对照组患者中,男性 25 例,女性 25 例,年龄范围为 65 至 80 岁,平均年龄为 72.5 岁。干预组患者中,男性 26 例,女性 24 例,年龄范围为 66 至 81 岁,平均年龄为 73.2 岁。两组患者在性别、年龄等基本资料方面差异无显著统计学意义,具有可比性 ( $P<0.05$ )。

## 1.2 筛选标准

### 1.2.1 纳入标准

- (1) 年龄在 65 至 85 岁之间的老年患者。
- (2) 经诊断为胆囊炎并需要接受腹腔镜手术治疗的患者。
- (3) 术前麻醉评估符合手术要求,能够耐受麻醉的患者。
- (4) 患者愿意参与本研究,并签署知情同意书。
- (5) 术后能够完成疼痛评分及相关护理干预评估的患者。

### 1.2.2 排除标准

- (1) 患有严重心肺功能不全、肝肾功能衰竭的患者。
- (2) 患有急性胆囊穿孔、胆道梗阻或其他严重并发症的患者。
- (3) 术前存在严重的认知障碍或精神疾病,不能合作的患者。
- (4) 术前使用镇痛药物或麻醉药物史的患者,影响疼痛评估的患者。
- (5) 患有其他需要紧急手术的并发症,导致无法进行常规麻醉和手术治疗的患者。

## 1.3 方法

对照组患者术后在麻醉复苏室接受常规护理干预。常规护理包括术后生命体征监测、麻醉恢复监测、使用常规镇痛药物,并根据患者情况进行常规的健康教育与心理疏导。

干预组患者术后在麻醉复苏室接受疼痛护理干预,具体步骤如下:(1) 医护人员在术前对患者进行详细的疼痛评估,评估包括视觉模拟评分(VAS)、数字评分法(NRS)以及疼痛发生部位、程度的了解。并根据评估结果制定个性化的疼痛管理计划。术前,进行适度的心理疏导,帮助患者建立疼痛管理的正确观念。

(2) 术后医护人员立即启动疼痛干预方案,采用多模式镇痛,包括应用局部麻醉药物的、药物镇痛以及非药物镇痛方法,根据患者的具体疼痛表现灵活调整。(3)

术后医护人员定时评估疼痛情况,使用 VAS 评分法评估患者的疼痛水平。对于 VAS 评分  $\geq 4$  分的患者,及时调整镇痛方案,确保疼痛处于可控范围内。对长期持续疼痛患者,考虑使用镇痛泵或 PCA(病人自控镇痛)进行个性化疼痛管理。(4) 医护人员对患者进行疼痛管理教育,帮助患者了解疼痛缓解的重要性及正确的应对方法。同时与患者进行充分的沟通与心理疏导,减轻患者的焦虑与不安,增强其对疼痛管理的信任度,提高治疗依从性。(5) 在术后 24 小时内医护人员定期评估疼痛情况,并记录镇痛效果。术后 3 天内对患者进行随访,了解疼痛缓解情况,特别关注是否存在镇痛药物的副作用以及患者对疼痛管理的满意度。

## 1.4 观察指标

① 术后疼痛评分:使用视觉模拟评分法(VAS)评估术后 24 小时内患者的疼痛强度。

② 镇痛效果:观察药物与非药物等不同镇痛方法的效果,评估疼痛缓解情况。

③ 患者满意度:利用问卷调查评估患者对疼痛管理与护理干预的满意度。

## 1.5 统计学方法

使用 SPSS27.0 统计学软件进行数据分析处理,计量资料以均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,两组间比较采用独立样本 t 检验,计数资料以例数和百分率 (%) 表示,采用  $\chi^2$  检验,如果  $P<0.05$ ,差异则有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者术后疼痛评分

结果显示,在术后 0 小时、6 小时及 24 小时的疼痛评分中,干预组患者的疼痛水平显著低于对照组。在术后 0 小时时,干预组的疼痛评分为  $3.47 \pm 1.28$ ,而对照组为  $5.44 \pm 1.51$ ;术后 6 小时时,干预组的疼痛评分为  $2.84 \pm 0.84$ ,对照组为  $5.12 \pm 1.24$ ;术后 24 小时时,干预组的疼痛评分为  $2.68 \pm 0.97$ ,而对照组为  $5.43 \pm 1.62$ 。统计分析发现,两组在术后不同时间点的疼痛评分差异均具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。这些结果表明,疼痛护理干预能够显著减轻术后疼痛,特别是在术后早期与 24 小时内,干预组的疼痛评分持续低于对照组,证明疼痛护理干预在老年胆囊炎患者腹腔镜手术后麻醉复苏室中的应用效果显著,能够有效缓解术后疼痛,改善患者的舒适度,如表 1 所示。

### 2.2 对比两组患者镇痛效果

结果显示,干预组在药物镇痛和非药物镇痛效果方面均优于对照组,且差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。在药物镇痛效果上,干预组的平均疼痛缓解评分为

2.96±1.01, 显著低于对照组的 4.21±1.20; 非药物镇痛效果方面, 干预组评分为 2.07±0.71, 也显著低于对照组的 3.22±1.04。这表明, 疼痛护理干预在术后疼痛缓解方面具有显著效果, 特别是在结合药物与非药物镇痛措施时, 能够有效减轻患者的术后疼痛。如表 2 所示。

表 1 对比两组患者术后疼痛评分[  $\bar{x} \pm s$ , 分]

组别	术后 0 小时	术后 6 小时	术后 24 小时
对照组	5.44±1.51	5.12±1.24	5.43±1.62
干预组	3.47±1.28	2.84±0.84	2.68±0.97
t 值	9.25	9.66	8.56
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 对比两组患者镇痛效果[  $\bar{x} \pm s$ , 分]

组别	药物镇痛效果	非药物镇痛效果
对照组	4.21±1.20	3.22±1.04
干预组	2.96±1.01	2.07±0.71
t 值	6.33	7.56
P 值	<0.05	<0.05

### 2.3 对比两组患者患者满意度

结果显示, 干预组患者对疼痛管理与护理干预的满意度显著高于对照组。干预组的满意度为 8.22±1.04, 而对照组为 6.09±1.66, 且差异具有统计学意义 (P<0.05)。这表明, 疼痛护理干预在术后麻醉复苏室中的应用能够显著提升患者的满意度, 改善患者对疼痛管理的整体感受, 如表 3 所示。

表 3 对比两组患者患者满意度[  $\bar{x} \pm s$ , 分]

组别	例数	患者满意度
对照组	50	6.09±1.66
干预组	50	8.22±1.04
t 值		12.33
P 值		<0.05

### 3 讨论

本研究评估疼痛护理干预在老年胆囊炎患者腹腔镜手术后麻醉复苏室的应用效果。研究结果中干预组患者在术后不同时间点的疼痛评分显著低于对照组, 且镇痛效果明显优于常规护理。该结果表明, 评价疼痛

护理干预, 在缓解术后疼痛方面具有重要作用, 既可以有效减轻疼痛, 还能减少单一药物使用所带来的副作用。疼痛评分的降低与患者使用镇痛药物量的减少密切相关。个性化的疼痛护理干预, 有助于医护人员更为精准的管理患者疼痛, 降低药物依赖性, 改善老年患者术后。老年患者通常存在多种基础疾病, 长期使用药物容易引发不良反应或药物相互作用, 降低药物依赖性还能减少副作用, 提高患者的生活质量。患者满意度的评估结果进一步支持疼痛护理干预的积极效果。干预组的患者在问卷调查中的得分明显高于对照组, 这表明个性化疼痛护理不仅缓解患者的疼痛, 还提高患者的整体满意度。患者满意度是衡量护理干预质量的重要指标, 满意度的提高反映患者对护理服务的认可与信任。除此之外, 高满意度也有助于提高患者对治疗方案的依从性, 进一步促进其术后恢复。

综上所述, 疼痛护理干预在老年胆囊炎患者腹腔镜手术后的麻醉复苏室应用中, 显著提高疼痛管理效果与患者满意度, 具有重要的临床意义。未来的研究可以进一步探讨不同疼痛管理方案对老年患者的长期影响, 并验证其在其他类型手术中的适用性。

### 参考文献

- [1] 吴慧,马荣华.目标导向临床护理路径结合疼痛护理在胆囊炎微创术中应用研究[J].安徽医学, 2024, 23(2): 81-83.
- [2] 施玉霞.疼痛护理在急性胆囊炎伴胆囊结石患者中的应用研究[J].中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(1):57-58.
- [3] 崔玮.麻醉复苏护理结合综合保温干预在麻醉恢复室患者中的应用分析[J]. 2024.
- [4] 周虹.疼痛护理干预在麻醉复苏室老年胆囊炎腹腔镜手术患者中的应用[J].婚育与健康, 2022(20):106-108.
- [5] 麻丽芳.疼痛护理干预在麻醉复苏室老年胆囊炎腹腔镜手术患者中的应用效果观察[J].医药前沿 2020 年 10 卷 30 期, 182-183 页, 2021:大同市重点研发计划项目.

版权声明: ©2025 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