

预见性疼痛护理用于主动脉夹层护理的效果

朱 娅

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的 总结分析预见性疼痛护理用于主动脉夹层护理的效果。方法 以2024年1月至2025年1月治疗的80例主动脉夹层患者作为研究对象，应用双盲法分成对照组与实验组，各40例。给予对照组常规护理，实验组应用常规护理+预见性疼痛护理。结果 实验组的疼痛程度、疼痛缓解时间、住院时间以及护理满意度均优于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 在主动脉夹层护理中应用预见性疼痛护理，可改善患者的疼痛情况，缩短疼痛时间和住院时间，提高护理满意度。

【关键词】 预见性疼痛护理；主动脉夹层护理；护理效果

【收稿日期】 2025年9月19日

【出刊日期】 2025年10月27日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250545

The effect of predictive pain care in the care of aortic dissection

Ya Zhu

The First Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University, Xi 'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To summarize and analyze the effect of predictive pain care in the care of aortic dissection.

Methods Eighty patients with aortic dissection treated from January 2024 to January 2025 were selected as the research subjects and divided into the control group and the experimental group by double-blind method, with 40 cases in each group. The control group was given routine care, while the experimental group was applied with routine care + predictive pain care. **Results** The pain degree, pain relief time, hospital stay and nursing satisfaction of the experimental group were all better than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of predictive pain care in the nursing of aortic dissection can improve the pain conditions of patients, shorten the duration of pain and hospital stay, and increase the satisfaction of nursing.

【Keywords】 Predictive pain care; Nursing of aortic dissection; Nursing effect

主动脉夹层是一种比较危险的心血管疾病，具有起病急、病情进展迅速等特征，患者常伴有剧烈疼痛，如果没有及时治疗，可危及生命^[1]。对于主动脉夹层患者来讲，疼痛不仅会带来较大的身心痛苦，而且会导致血压升高，进一步加重病情，形成恶性循环。因此，加强患者的疼痛护理干预，制定个性化的疼痛护理方案，对于患者病情的恢复是尤为重要的^[2]。本文分析了预见性疼痛护理用于主动脉夹层护理的效果，现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月至2025年1月的80例主动脉夹层患者进行研究，运用双盲法划分小组，对照组与实验组各40例。对照组中，男23例，女17例；平均年龄(49.11±7.90)岁。实验组中，男22例，女18例；平

均年龄(48.23±8.12)岁。纳入标准：（1）符合主动脉夹层的临床诊断标准；（2）患者与家属知晓本次研究，自愿参与；（3）患者意识清楚，能够配合各项护理工作。排除标准：（1）合并恶性肿瘤、严重肝肾脏功能障碍等疾病；（2）既往精神疾病史；（3）无法正确表达自己的疼痛感受。比较两组的一般资料，差异不存在统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

给予对照组常规护理：日常护理中，要注意监测患者的生命特征，加强健康教育和心理疏导，遵医嘱指导患者正确用药，做好生活护理等相关护理工作。

实验组联合应用常规护理与预见性疼痛护理，护理措施如下：（1）疼痛评估：使用数字评分法（NRS）评估患者的疼痛程度，0分为无痛，1-3分为轻度疼痛，4-

6分为中度疼痛，7-10分为重度疼痛。详细了解患者的疼痛部位、疼痛性质、持续时间以及诱发因素，在此基础上制定个性化的疼痛护理方案。（2）护理计划的制定：以疼痛评估结果为参考，为每一位患者制定针对性的预见性疼痛护理计划，对于可能出现的疼痛情况，要提前制定相应的护理措施，比如：体位调整、心理支持、遵医嘱使用止痛药等。（3）心理疏导：主动脉夹层病情严重，加之产生的剧烈疼痛感，患者容易产生恐惧、焦虑、抑郁等负性情绪和心理压力，这些情绪的产生会进一步加重疼痛。为此，护理人员要主动与患者沟通交流，评估其心理状况，鼓励患者主诉，耐心倾听，及时安抚患者的情绪；使用通俗易懂的方式向患者介绍疾病相关知识、治疗方法和疼痛护理措施，耐心回答患者提出的问题，必要时与患者分享治疗成功案例，增强其治疗信心。（4）疼痛干预：根据患者的疼痛程度，使用不同的干预方法。轻度疼痛的患者，可通过播放音乐、看电视、聊天等方式分散其注意力，缓解疼痛；中度疼痛的患者，在分散注意力的基础上，遵医嘱给予口服止痛药物；如果是疼痛剧烈的患者，要及时报告医生，遵医嘱给予静脉止痛药物，并密切观察药物的疗效及不良反应。（5）体位护理：协助患者采取半卧位、斜坡卧位等舒适的体位，以减轻胸腹部的压力，缓解疼痛。每2小时协助患者改变一次体位，在提升舒适度的同时，还能预防压力

表1 比较两组的疼痛程度评分、疼痛缓解时间及住院时间（ $\bar{x} \pm s$, n=40）

组别	疼痛程度评分（分）			疼痛缓解时间（d）	住院时间（d）
	护理前	护理3天	护理7天		
实验组	8.20±1.23	5.01±1.11	2.30±0.80	3.20±1.00	10.47±2.50
对照组	8.10±1.33	6.32±1.22	3.81±1.01	4.79±1.28	13.53±3.00
t	0.297	4.900	6.827	5.844	5.394
P	0.767	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 护理满意度

实验组的护理满意度为95.00%（38/40），对照组的护理满意度为82.50%（33/40），差异有统计学意义（ $\chi^2=3.914$, P=0.048）。

3 讨论

主动脉夹层是因为主动脉内膜破裂，血液流入主动脉壁中层，形成夹层血肿，并沿主动脉壁延伸剥离的一种严重心血管疾病^[3]。疼痛是主动脉夹层患者最突出的症状，多为突发的、剧烈的、难以忍受的撕裂样或刀割样疼痛，疼痛部位多位于胸部、背部或腹部^[4]。这种疼痛不仅给患者带来极大的痛苦，还会使患者出现应

性损伤，提醒患者避免剧烈活动或突然改变体位，以免主动脉夹层破裂。（6）健康宣教：向患者及家属讲解主动脉夹层的疾病知识，告知患者控制疼痛的重要性，指导患者用积极正确的心理应对疼痛；告知患者合理饮食，多吃富含维生素、纤维素的食物，多饮水，以保持大便通畅，避免用力排便导致血压升高。

1.3 观察指标

（1）疼痛程度：使用NRS评分法对两组患者护理前后的疼痛程度进行评估，评估时间为入院时、护理3天后和护理7天后。

（2）疼痛缓解时间、住院时间：患者从入院到疼痛缓解，评分≤3分的时间；两组患者的住院天数。

（3）护理满意度：使用医院自制的护理满意度调查问卷判断患者对本次护理的满意程度，非常满意（≥90分）、满意（60-89分），不满意（<60分）。满意度=（非常满意+满意）/n×100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS23.0统计学软件处理数据。计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间t检验；计数资料用（%）表示，组间 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疼痛程度评分、疼痛缓解时间及住院时间

具体见表1。

激反应，导致血压升高，进一步加重病情，增加主动脉破裂的风险。基于疾病的特征和危害性，应给予重视，既要选择合适的治疗方法控制疾病发展，又要注重疼痛管理，缓解患者的疼痛感^[5]。

预见性疼痛护理是一种“以患为本”的护理模式，根据患者的病情和疼痛风险进行全面的评估，提前制定个性化的护理措施来减轻疼痛^[6]。预见性疼痛护理在主动脉夹层护理中的应用，具有如下优势：

（1）缓解疼痛程度：通过入院时的疼痛评估，可准确了解患者的疼痛状况，为制定针对性的疼痛干预措施提供依据。在护理期间，根据患者的疼痛变化及时

调整护理方案，联合使用分散注意力、药物止痛等方法，有效地减轻了患者的疼痛程度^[7]。在本研究中，护理3天后、护理7天后，实验组的疼痛程度评分明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。证明了预见性疼痛护理在减轻主动脉夹层患者疼痛方面的有效性。

(2) 缩短疼痛缓解时间：相比于单一的疼痛护理，预见性疼痛护理提前对患者可能出现的疼痛情况进行判断，并制定相应的预防和干预措施，使疼痛得到及时、有效的控制，缩短了疼痛缓解时间^[8]。在本研究中，实验组的疼痛缓解时间为(3.20±1.00)d，短于对照组的(4.79±1.28)d，这表明预见性疼痛护理能够快速缓解主动脉夹层患者的疼痛，减少患者的痛苦。

(3) 缩短住院时间：当疼痛得到有效的控制后，患者的应激反应会逐渐减轻，血压开始稳定，利于病情的恢复。此外，通过健康宣教、心理疏导等护理的开展，提高了患者对疾病的认识，增强治疗自信心，使患者能够更好地配合治疗及护理工作，进一步提高治疗效果，缩短住院时间^[9]。本研究中，实验组的住院时间为(10.47±2.50)d，对照组的住院时间为(13.53±3.00)d。由此可以看出，预见性疼痛护理对促进主动脉夹层患者的康复具有积极作用。

(4) 提高护理满意度：预见性疼痛护理从患者的心理、生理等多个方面进行护理干预，在关注患者疼痛缓解情况的同时，还注重患者的心理需求和健康教育。通过良好的护患沟通，能够使护理人员清楚了解患者的所感、所想，从而为患者提供个性化的护理服务，使患者感受到护理人员的关心、尊重和重视，再加上病情的改善和疼痛的缓解，有效提高了患者对护理工作的满意度^[10]。在本研究中，实验组的护理满意度为95.00%，对照组的护理满意度为82.50%，体现了预见性疼痛护理在提升护理满意度和护理质量方面的优势。

综上所述，对于主动脉夹层患者来讲，预见性疼痛护理的应用，有助于减轻疼痛程度，减少疼痛缓解时间和住院时间，提高护理满意度。也就是说，预见性疼痛

护理在主动脉夹层护理中的应用，具有较高的价值，值得推广和应用。

参考文献

- [1] 成小群.预见性疼痛护理用于主动脉夹层护理的效果观察[J].智慧健康,2023,9(25):251-254.
- [2] 刘瑶.支架置入术治疗主动脉夹层(AD)过程中应用预见性疼痛护理的效果[J].中外女性健康研究,2023,(9):157-159.
- [3] 马骏伟.预见性疼痛护理在支架置入术治疗主动脉夹层中的应用效果[J].中华养生保健,2021,39(18):95-97.
- [4] 李莉.Stanford A型主动脉夹层患者中应用预见性护理干预的效果观察[J].基层医学论坛,2024,28(15):53-55.
- [5] 杨金娣.预见性护理在主动脉夹层覆膜支架置入患者中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2021,25(6):886-887.
- [6] 沈婷婷,王芳.预见性护理预防Stanford B型主动脉夹层覆膜支架植入术后并发症的效果观察[J].当代临床医刊,2021,34(6):39,49.
- [7] 何净斋.预见性疼痛干预在主动脉夹层中的效果观察[J].数理医药学杂志,2021,34(2):313-314.
- [8] 卢海婷,李小银,郭燕霞,等.预见性疼痛护理在TACE术后持续动脉化疗患者中的应用[J].当代护士:学术版,2020,27(4):70-73.
- [9] 梁辉.预见性护理联合疼痛管理在食管癌放疗所致放射性口腔黏膜炎中的应用研究[J].临床研究,2024,32(9):184-187.
- [10] 金铮.预见性护理对全麻患者苏醒期疼痛及躁动的影响[J].文摘版:医药卫生,2022,(4):138-140.

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