

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

潘苗苗

苏州大学附属第四医院（苏州市独墅湖医院） 江苏苏州

【摘要】目的 探析在介入手术室中采取个性化疼痛护理的实际成效。**方法** 选择 2023 年 12 月年到 2025 年 1 月我院的 80 例介入手术室患者为研究样本，依照信封法随机分为参考组与实验组，每组 40 例，参考组采取常规护理，实验组再次基础上采取个性化疼痛护理。比较两组在术后疼痛感受及护理满意度方面的差异。**结果** 相比于参考组，实验组的术后 2d、术后 5d 及住院时的 VAS 评分均显著更低 ($P<0.05$)；实验组的护理满意度显著更高 ($P<0.05$)。**结论** 个性化疼痛护理在介入手术室护理中具有显著优势，能切实缓解患者痛感受，并增强护理服务的满意度，极具临床推广与应用价值。

【关键词】 个性化疼痛护理；介入手术室；疼痛感受；护理满意度

【收稿日期】2025 年 5 月 17 日

【出刊日期】2025 年 6 月 21 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250305

Application effect of personalized pain care in interventional operating room nursing and analysis of its impact on patient satisfaction

Miaomiao Pan

Suzhou University Affiliated Fourth Hospital (Suzhou Dushu Lake Hospital), Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the practical effectiveness of personalized pain care in interventional operating rooms. **Methods** 80 patients who underwent interventional surgery in our hospital from December 2023 to January 2025 were selected as the study sample. They were randomly divided into a reference group and an experimental group using the envelope method, with 40 patients in each group. The reference group received routine care, while the experimental group received personalized pain care on top of routine care. Compare the differences in postoperative pain perception and nursing satisfaction between two groups. **Results** Compared with the reference group, the experimental group had significantly lower VAS scores on postoperative day 2, postoperative day 5, and hospitalization ($P<0.05$); The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** Personalized pain care has significant advantages in interventional operating room nursing, which can effectively alleviate patients' pain sensation and enhance the satisfaction of nursing services, and has great clinical promotion and application value.

【Keywords】 Personalized pain care; Interventional operating room; Pain sensation; Nursing satisfaction

介入手术作为一种微创治疗技术，凭借其创伤小、恢复迅速的优势，在临床医学领域得到了广泛应用^[1]。尽管其优势显著，但介入手术仍不可避免地会给患者带来一定程度的疼痛与不适，这不仅影响了患者的术后康复进程，还可能降低其生活质量^[2]。故而，探索并实施高效的疼痛管理方案，以最大程度缓解患者痛感并提升护理质量，是当前医疗领域亟需攻克的关键议题。本研究旨在深入探析介入手术室中采取个性化疼

痛护理的实际成效，并分析了其对患者满意度的影响，旨在为临床护理工作提供更为科学、有效的指导依据。通过本研究，期望能为介入手术患者的疼痛管理提供新的思路和方法，进一步推动护理质量的提升，先报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2023 年 12 月年到 2025 年 1 月在我院接受介

入手术治疗的 80 例患者作为研究样本,按照信封法随机分为参考组和实验组,每组 40 例。参考组男 22 例,女 18 例;年龄 35-68 岁,平均年龄 (52.34 ± 10.48) 岁;冠心病 14 例,脑血管疾病 10 例,外周血管疾病 8 例,其他 8 例。实验组男 23 例,女 17 例;年龄 34-69 岁,平均年龄 (51.92 ± 10.51) 岁;冠心病 15 例,脑血管疾病 9 例,外周血管疾病 9 例,其他 7 例。两组资料差异较小 ($P > 0.05$)。纳入标准:①年龄 ≥ 18 岁;②无精神病史;③签署知情同意文件,愿意配合研究;④病历资料完整。排除标准:①伴有其他研究器质性疾病;②恶性肿瘤终末期;③无法正常交流;④同时期参与其他研究者。

1.2 方法

参考组实施常规护理,包括术前准备、术中配合、术后观察及常规疼痛处理等。实验组在常规护理基础上实施个性化疼痛护理,具体措施如下:

(1)疼痛评估:术前,使用视觉模拟评分法(VAS)评估患者疼痛阈值,了解患者对疼痛的敏感度,为制定个性化疼痛管理方案提供依据。术后,每 2h 对患者进行一次疼痛程度的评估,直至疼痛稳定。密切观察患者的面部表情、行为反应(如皱眉、呻吟、拒绝活动等)以及生命体征的变化,如心率、血压、呼吸频率等,从而更准确地了解患者的疼痛状况,及时调整疼痛管理方案。

(2)疼痛教育:术前,向患者及其亲属全面阐述疼痛的起因、预计持续时长以及有效的疼痛缓解措施。这包括解释手术过程中可能出现的疼痛,以及术后疼痛是手术恢复过程中的正常反应,从而消除患者对疼痛的恐惧和焦虑。术后,指导患者如何正确使用镇痛泵和镇痛药物,包括药物的名称、剂量、使用方法以及可能的副作用。同时,教授患者采用非药物治疗方法,诸如深呼吸练习、身体放松技巧及冥想等,以舒缓紧张情绪,达到减轻疼痛的效果。此外,鼓励患者尽早进行床上活动,以促进血液循环,加速康复进程。

(3)个性化疼痛干预:根据患者的疼痛程度、疼痛类型及个体差异,制定个性化的疼痛干预方案。针对

轻度疼痛的患者,可运用物理治疗方法,如冷敷、热敷或按摩等手段,以促进血液循环,缓解肌肉紧张。对于中度疼痛患者,给予非甾体抗炎药,如布洛芬、塞来昔布等,同时结合音乐疗法、深呼吸等非药物疗法。对于重度疼痛患者,则考虑使用阿片类药物,如吗啡、芬太尼等,但需严格遵循医嘱,避免药物滥用。

(4)心理支持:术前,掌握患者的心理状态,对存在焦虑和恐惧情绪的患者实施心理安抚。通过细致倾听、阐述手术流程、分享成功治疗案例等途径,协助患者缓解术前紧张情绪。术后,关注患者的恢复情况,及时给予心理支持。对于因疼痛、活动受限等原因而产生负面情绪的患者,通过倾听、安慰、鼓励等方式,帮助其建立积极的心态。同时,鼓励患者与家属、医护人员保持良好的沟通。

1.3 观察指标

(1)疼痛感受:采用视觉模拟评分法(VAS)评估患者术后 2d、术后 5d 及出院时的疼痛感受,分值 0-10 分,越高的分值代表疼痛感受越强烈。

(2)护理满意度:采用自制护理满意度调查问卷,于出院时收集患者对护理服务的满意度评价,分为十分满意、满意、不满意三个等级,总满意度=(十分满意+满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理,采用卡方(χ^2)对分类变量进行统计,使用 t 对连续变量进行统计,以%和($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的术后疼痛感受

实验组的术后 2d、术后 5d 及住院时的 VAS 评分均显著更低($P < 0.05$),详见表 1。

2.2 对比两组的护理满意度

实验组的护理满意度显著更高($P < 0.05$),详见表 2。

3 讨论

介入手术作为一种先进的微创治疗技术,已经在临床医学领域得到了广泛应用。

表 1 两组的术后疼痛感受比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	术后 2d	术后 5d	出院时
实验组	40	4.32 ± 1.16	3.05 ± 0.54	1.71 ± 0.74
参考组	40	6.24 ± 1.23	5.02 ± 1.82	2.76 ± 0.58
t	-	7.182	6.563	7.063
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组的护理满意度比较[n, (%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意
实验组	40	22 (55.00)	17 (42.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
参考组	40	14 (35.00)	18 (45.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
χ^2	-				6.135
<i>P</i>	-				0.013

然而，尽管其创伤小、恢复快，但仍然会给患者带来一定程度的疼痛与不适。这种疼痛不仅影响患者的术后康复进程，还可能对其生活质量产生负面影响。因此，采取适当的护理措施，尤其是针对疼痛的专项护理，对于介入手术患者的康复至关重要。

在常规护理模式下，医护人员主要关注患者的生命体征、病情变化以及基本的疼痛处理^[3-4]。然而，这种护理模式往往缺乏针对性和个性化，难以全面应对患者多样化的疼痛管理需求。而个性化疼痛护理则作为一种创新的护理理念，旨在根据患者的疼痛程度、类型及个体差异，制定并实施个性化的疼痛管理方案^[5-6]。这种护理模式不仅关注患者的生理疼痛，还重视其心理和社会层面的需求，从而全面提升患者的护理体验^[7]。在本研究中，实验组患者在常规护理的基础上接受了个性化疼痛护理，结果显示，其术后 2d、术后 5d 及住院时的 VAS 评分均显著低于参考组，这充分说明了个性化疼痛护理在减轻患者疼痛方面的显著效果。同时，实验组患者的护理满意度也显著高于参考组，这进一步证明了个性化疼痛护理在提升患者护理体验方面的优势。分析其原因，个性化疼痛护理通过全面的疼痛评估、疼痛教育、个性化的疼痛干预以及心理支持等措施，有效地缓解了患者的疼痛感受，增强了其对疼痛管理的信心和配合度，从而提高了护理效果^[8-9]。

综上所述，介入手术室护理中，个性化疼痛管理展现出了显著优势，能切实缓解患者痛感受，提高护理服务满意度，具有推广价值。

参考文献

[1] 朱宁.疼痛管理联合五行音乐在肝癌介入术患者护理中的

应用[J].安徽医专学报,2023,22(01):62-64.

[2] 高芳艳,郑玉梁,周瑞霞.个性化疼痛护理在断指再植术后患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(28):110-112.

[3] 邹晓霞,刘青.腕踝针联合个性化疼痛护理对混合痔术后疼痛的干预效果[J].临床医学研究与实践,2024,9(30):126-129.

[4] 李芙辉,庞南南.个性化护理对甲状腺手术患者的应用效果分析[J].黑龙江科学,2024,15(08):124-126.

[5] 单锦秀,李丹.个性化疼痛护理在肾结石中应用效果及对疼痛程度影响[J].安徽医专学报,2024,23(04):64-66.

[6] 马玲玲,孙晓敏.个性化疼痛护理在肺结节胸腔镜手术后护理中的应用价值分析[J].婚育与健康,2023,29(18):148-150.

[7] 王云琳,张荷.个性化疼痛护理干预对嵌顿性输尿管结石患者术后 NRS 评分及疼痛控制满意度影响[J].社区医学杂志,2022,20(11):631-635.

[8] 马玲玲,孙晓敏.个性化疼痛护理在肺结节胸腔镜手术后护理中的应用价值分析[J].婚育与健康,2023,29(18):148-150.

[9] 徐树花.个性化护理对老年急性阑尾炎患者开腹手术后疼痛及睡眠的影响[J].现代养生,2021,21(22):98-100.

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