

基于循证理论基础的疼痛护理模式在肾结石手术患者 术后康复护理中的应用

甘露

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析肾结石手术患者术后康复阶段使用基于循证理论基础的疼痛护理模式的效果。**方法** 选取 2024 年 1 月~2025 年 1 月内我院肾结石手术治疗患者 64 例, 按照随机双色球法分为对照组(常规护理)和观察组(加用基于循证理论基础的疼痛护理)各 32 例, 对比两组护理效果。**结果** 观察组患者术后康复指标均较对照组更优(体温正常时间、首次排气时间、下床活动时间、首次自行排尿时间、住院时间), 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。且干预 12h、24h 和 48h 后, 观察组患者术后疼痛程度评分均低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对肾结石手术患者术后恢复护理中应用基于循证理论基础的疼痛护理模式能够显著改善其术后疼痛, 加快患者术后恢复。

【关键词】 循证理论; 疼痛护理; 肾结石; 术后康复护理

【收稿日期】 2025 年 3 月 21 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250177

Application of pain management model based on evidence-based theory in postoperative rehabilitation nursing of patients undergoing kidney stone surgery

Lu Gan

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the effectiveness of pain management based on evidence-based theory in the postoperative rehabilitation stage of patients undergoing kidney stone surgery. **Methods** Sixty four patients with kidney stones who underwent surgical treatment in our hospital from January 2024 to January 2025 were randomly divided into a control group (conventional nursing) and an observation group (with evidence-based pain care) using the double color ball method, with 32 patients in each group. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The postoperative rehabilitation indicators of the observation group were better than those of the control group (normal body temperature time, first exhaust time, time to get out of bed, first self urination time, hospitalization time), and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). After intervention for 12 hours, 24 hours, and 48 hours, the postoperative pain scores of the observation group were lower than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of evidence-based pain management model in postoperative recovery nursing for patients undergoing kidney stone surgery can significantly improve their postoperative pain and accelerate their postoperative recovery.

【Keywords】 Evidence based theory; Pain care; Renal calculus; Postoperative rehabilitation nursing

肾结石作为一种常见的泌尿系统疾病, 其手术后的康复护理一直是医疗领域关注的重点。随着医疗技术的不断进步和护理理念的持续更新, 基于循证理论的疼痛护理模式在肾结石手术患者的术后康复护理中逐渐展现出其独特的优势和应用价值^[1]。循证护理是一种以科学证据为基础的护理实践方法, 强调将最

佳的研究证据与临床专业知识和患者的价值观相结合, 以制定和实施个性化的护理计划^[2]。近年来, 这一理念在肾结石患者的护理中得到了广泛应用, 并取得了显著成效。特别是在疼痛管理方面, 循证护理通过全面、准确地评估患者的疼痛状况, 采用非药物和药物相结合的方法进行疼痛干预, 为患者提供了更为科学、有

效的疼痛管理服务^[3]。本研究中,即分析了肾结石手术患者术后康复阶段使用基于循证理论基础的疼痛护理模式的效果,具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取2024.01~2025.01内我院肾结石手术治疗患者64例,按照随机双色球法分为对照组和观察组各32例。对照组男性17例,女性15例;年龄区间30~76岁,均值(54.48±4.58)岁;患病病程6~29个月,平均(17.66±2.18)个月。观察组男性16例,女性16例;年龄区间32~79岁,均值(54.61±4.26)岁;患病病程7~32个月,平均(17.94±2.10)个月。两组一般资料方面经分析呈现出相似性,差异无统计学意义($P>0.05$)。研究经患者知情同意。我院医学伦理委员会也同意研究开展。

1.2 方法

对照组使用常规护理,术后给予患者健康宣教、常规心理护理、基础康复运动、用药护理等。

观察组加用基于循证理论基础的疼痛护理干预:

(1) 组建疼痛护理小组:小组由具备丰富临床经验的疼痛管理专家、泌尿外科医生、护士以及心理咨询师等多学科团队成员组成。小组成员需接受系统的疼痛管理培训,掌握最新的疼痛评估、治疗及护理技能。同时,小组内部应建立明确的职责分工和沟通机制,确保各项护理措施能够高效、有序地执行。

(2) 提出循证问题:针对肾结石手术患者的术后疼痛,护理小组需要提出具体的循证问题。这些问题应围绕疼痛的性质、程度、持续时间以及影响因素等方面展开,例如:“肾结石手术后患者疼痛的主要来源是什么?”“哪些因素会影响患者的术后疼痛程度?”“如何有效缓解患者的术后疼痛?”等。这些问题的提出有助于护理小组更加明确地了解患者的疼痛状况,从而制定更为精准的护理计划。

(3) 明确循证依据:在提出循证问题后,护理小组需要查阅相关的医学文献和临床研究,以明确循证依据。这些依据应来自权威医学期刊、专业数据库以及临床试验结果等。通过综合分析这些依据,护理小组可以了解当前关于肾结石手术患者术后疼痛的最新研究成果和最佳实践,从而为护理计划的制定提供科学依据。

(4) 护理实施:①疼痛评估:采用标准化的疼痛评估工具,如视觉模拟评分(VAS)等,对患者的疼痛程度进行定期评估。评估结果应作为调整护理计划的

重要依据。②药物治疗:根据患者的疼痛程度和药物特点,合理选择止痛药物。同时,需密切观察患者的药物反应,及时调整用药方案。对于疼痛较为严重的患者,可考虑采用多模式镇痛方案,包括口服、肌肉注射以及镇痛泵等多种方式。③非药物治疗:结物理治疗、心理干预以及康复训练等非药物治疗方法,帮助患者减轻疼痛。例如,可以通过热敷、按摩等方式缓解肌肉紧张;通过深呼吸、冥想等方法减轻焦虑情绪;以及通过逐步增加活动量的方式促进身体康复。④健康教育:向患者及其家属提供有关疼痛管理的知识教育,帮助他们了解疼痛的原因、治疗方法及注意事项等。同时,鼓励患者积极参与护理过程,提高疼痛自我管理的能力。⑤个性化护理:针对患者的个体差异和疼痛特点,制定个性化的护理计划。例如,对于疼痛敏感的患者,可以适当增加非药物治疗的比例;对于需要长期卧床的患者,则需加强翻身和按摩等护理措施以防止压疮和血栓形成。

1.3 观察指标

(1) 对比两组术后康复情况,记录患者体温正常时间、首次排气时间、下床活动时间、首次自行排尿时间、住院时间。

(2) 对比两组术后不同时间段疼痛程度,采用VAS视觉模拟评分法对患者术后

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件对数据进行统计学数据处理,使用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,检验使用 t ;使用%表示计数资料,检验使用 χ^2 , $P<0.05$ 时差异有统计学意义。

2 结果

2.1 术后康复情况对比

观察组患者术后康复指标均优于对照组,组间均有统计学意义($P>0.05$),如表1。

2.2 术后疼痛对比

观察组术后12h、24h和48h的VAS评分均较对照组更低,组间均有统计学意义($P<0.05$),如表2。

3 讨论

肾结石手术后,患者往往会面临术后疼痛的问题,这不仅影响了患者的康复进程,还可能引发一系列负面情绪。常规护理在肾结石手术患者术后护理中,往往侧重于伤口监测、药物管理和基本生活护理^[4]。然而,这种护理模式在个性化、科学性和针对性方面存在不足,难以满足需求。相比之下,基于循证理论基础的疼痛护理模式则更加注重科学性和针对性^[5]。该模式通过收集和分析最新的科学研究证据,结合患者的具体病情和需求,制定。

表1 观察组和对照组的康复情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	体温正常时间 (d)	首次排气时间 (h)	下床活动时间 (d)	首次自行排尿时间 (d)	住院时间 (d)
观察组 (n=32)	2.36±0.25	25.83±1.42	1.53±0.12	1.53±1.12	5.68±0.70
对照组 (n=32)	3.25±0.82	30.54±2.70	1.95±0.27	2.94±1.27	7.45±0.51
<i>t</i>	5.873	8.734	8.041	4.710	11.561
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 观察组和对照组的疼痛程度 VAS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	术后 12h (分)	术后 24h (分)	术后 48h (分)
观察组 (n=32)	2.55±0.40	2.20±0.36	2.01±0.32
对照组 (n=32)	3.76±0.64	3.50±0.57	3.12±0.46
<i>t</i>	9.069	10.908	11.206
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001

这包括疼痛程度评估、疼痛原因分析、针对性的疼痛处理措施以及心理支持等多个方面。在肾结石手术患者术后护理中，循证护理模式能够显著提高疼痛管理的效果^[6]。通过系统的疼痛评估和处理，患者术后的疼痛感得到显著缓解，疼痛持续时间也大大缩短。这不仅有助于患者的身体康复，还能够改善患者的心理状态，增强其对治疗的信心。此外，循证护理模式还能够促进护理实践的创新与发展^[7]。护理人员通过学习和运用最新的护理研究成果，不断更新自己的知识体系，提高护理水平，为患者提供更加优质的护理服务^[8]。

综上所述，基于循证理论基础的疼痛护理模式在肾结石手术患者术后护理中它能够显著提高疼痛管理的效果，促进术后恢复。

参考文献

- [1] 梁涛. 基于循证理论的疼痛护理配合聚焦解决模式下护理对肾结石手术患者术后康复情况、疼痛程度的影响[J]. 医学食疗与健康,2023,21(28):106-109.
- [2] 束小珍,杨绘,岑双,等. 健康促进模式结合预见性护理干预在肾结石患者围手术期中的应用[J]. 保健医学研究与实践,2024,21(3):100-105.
- [3] 刘满香. 肾结石激光碎石术围手术期针对性护理对深

静脉血栓形成的预防作用[J]. 基层医学论坛,2024,28(35):117-120.

- [4] 郁素梅. 肾结石手术护理中精细化护理模式的应用[J]. 医学信息,2024,37(z1):174-176.
- [5] 李长风,周小荣,彭杨洋,等. 针对性护理对肾结石钬激光碎石术围手术期患者满意度的影响[J]. 泌尿外科杂志(电子版),2024,16(1):73-77.
- [6] 冯洲. 基于加速康复外科理念的护理在肾结石手术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2024,36(20):170-172.
- [7] 王丽,余萍. 循证支持下的预见性护理对肾结石手术治疗患者负性心理及并发症风险的影响[J]. 现代诊断与治疗,2024,35(4):628-629,632.
- [8] 毛竹青,顾骧,吴丽芬. 循证护理在行肾结石微创手术患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(9):121-123.

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