痔疮手术治疗中疼痛护理的应用体会

Application Experience of Pain Nursing in Hemorrhoid Surgery

王志花

Zhihua Wang

天祝藏族自治县藏医院
中国·甘肃 武威 733000

Tibetan Hospital of Tianzhu Tibetan Autonomous
County,
Wuwei, Gansu, 733000, China

【摘要】为了分析疼痛护理在痔疮手术治疗中的应用价值,选取 2018 年 2 月到 2019 年 2 月入住我院并接受痔疮手术的患者,并从该时间段中抽取 70 例患者作为此次研究的观察目标,给予 70 例患者实施护理干预,根据不同的护理方法将 70 例患者平均分为对照组和观察组,分别实施常规护理干预和疼痛护理干预,根据护理评分对两组患者护理模式的应用情况进行对比,其中包括知识掌握程度、治疗依从性和护理满意度、疼痛评分。结果显示,观察组知识掌握程度、治疗依从性和护理满意度分别为 88.57%、94.29%、100.00%,明显高于对照组,对比数据非常显著($P<0.05$);观察组 1 级疼痛发生率高于对照组;2 级、3 级疼痛发生率低于对照组,差异显著($P<0.05$)。由此得出,选用疼痛护理模式,效果显著,可以有效降低患者的疼痛感,提高患者对疾病的认知程度和治疗依从性,提高护理满意度。

【Abstract】In order to analyze the value of pain nursing in the treatment of hemorrhoids. METHODS: Patients who underwent hemorrhoid surgery from February 2018 to February 2019 were enrolled. From this time period, 70 patients were selected as the observation targets of this study, and 70 patients were given nursing intervention. The nursing method divided the 70 patients into the control group and the observation group. They performed routine nursing intervention and pain nursing intervention respectively. The nursing scores were used to compare the application patterns of the two groups of patients, including knowledge mastery and treatment compliance. And care satisfaction, pain scores. The results show the knowledge, treatment adherence and nursing satisfaction of the observation group were 88.57%, 94.29%, and 100.00%, respectively, which were significantly higher than the control group. The comparison data was very significant ($P<0.05$). The incidence of grade 1 pain in the observation group was higher than that in the observation group. In the control group, the incidence of grade 2 and grade 3 pain was lower than that of the control group, and the difference was significant ($P<0.05$). It is concluded that the pain nursing model is effective, which can effectively reduce the patient's pain, improve the patient's awareness of the disease and treatment compliance, and improve the satisfaction of nursing.

【关键词】痔疮手术;疼痛护理;应用体会

【Keywords】hemorrhoid surgery; pain care; application experience

【DOI】10.36012/pmr.v1i3.942

1 引言

痔疮是一种常见的肛肠科疾病,主要因为患者在排便时过大用力造成痔核脱落,使肛门无法正常缩回,需要患者借助手将其推回,极大地降低了患者的生活质量,在临床上的主要症状表现为便血、脱垂、疼痛等^[1]。目前,治疗该疾病主要是采用手术方式进行治疗,虽然可以起到一定的治疗效果,但是术

后会出现不同程度的疼痛感,为了减轻患者的疼痛感,需要在临床上加强有效的护理干预。在本次研究中选取 70 例痔疮手术患者,探讨不同护理模式在临床上的应用效果。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取 2018 年 2 月到 2019 年 2 月入住我院并接受手术治

疗的痔疮患者为研究对象,抽取 70 例,对照组和观察组各 35 例。

纳入标准:①患者经检查均确诊为痔疮;②由专业的医生告知患者此次研究中所涉及的治疗方案,并详细地将治疗过程进行讲解,患者均同意参与此次研究,并签署知情同意书。

排除标准:①精神异常者;②其他手术禁忌病症者;③患者合并心、肝、脏等器官疾病。

对照组男患者 20 例,女 15 例,年龄 26~66 岁,平均年龄为(41±25)岁;病程 5~10 年,平均病程(7.5±2.5)年。观察组男性患者 19 例,女 17 例,年龄 30~68 岁,平均年龄为(49±19);病程 4~8 年,平均病程(6±2)年。两组研究资料在此次研究中对对比,差异不明显($P>0.05$),具有可比性。

2.2 方法

对照组患者实施常规护理干预,监控患者大小便、伤口恢复和体征的变化情况,口头宣传,指导患者合理用药等。观察组患者实施疼痛护理干预:①知识宣教。将医院自制的调查问卷发放给患者,并同时发放与疾病相关的宣传手册,根据问卷结果对患者进行因材施教^[1],实施宣传教育。②饮食护理。术后以流质食物为主,坚持少食多餐的原则,术后 4d 可以逐渐改为半流质食物,术后 1 周,根据患者的病情可以适当摄入一些软质食物,利于减轻患者排便时的疼痛感。

2.3 观察指标

疼痛标准评估:0 级:无痛;1 级(轻度):术后伴有轻微的疼痛,但是可以忍受,不影响正常生活,具有良好的睡眠;2 级(中度):疼痛不可以忍受,属于持续性,需要使用止痛药物,睡眠受到了一定的影响;3 级(重度):疼痛剧烈,很难忍受,需要使用止痛药物,睡眠受到了严重的影响。观察两组患者的知识掌握程度、治疗依从性和护理满意度的情况。

2.4 统计学分析

借用 SPSS20.0 处理器对此次研究的数据进行统计、计算,计数资料表示为($n, \%$),用 χ^2 检验,检验结果 $P<0.05$ 证实为差异有统计学意义;反之, $P>0.05$ 为差异无统计学意义。

3 结果

3.1 疼痛评分比较

观察组疼痛评分均优于对照组,两组数据之间的差异非

常显著,差异有统计学意义($P<0.05$),结果如表 1 所示。

表 1 疼痛评分比较[$n(\%)$]

分组	例数	1 级	2 级	3 级
观察组	35	19(54.3)	12(34.3)	4(11.4)
对照组	35	9(20.0)	18(57.1)	8(22.9)
χ^2		24.769	10.666	5.103
P		0.000	0.000	0.000

3.2 知识掌握程度、治疗依从性、护理满意度对比

观察组患者实施疼痛护理干预后,其知识掌握程度、治疗依从性、护理满意度分别为 88.57%、94.29%、100.00%,显著高于对照组,数据对比显著,差异具有统计学意义($P<0.05$),结果如表 2 所示。

表 2 知识掌握程度、治疗依从性、护理满意度对比[$n(\%)$]

分组	例数	知识掌握程度	治疗依从性	护理满意度
观察组	35	31(88.57)	33(94.29)	35(100.00)
对照组	35	21(62.86)	25(71.43)	28(80.00)
χ^2		18.531	18.320	22.222
P		0.000	0.000	0.000

4 讨论

随着人们生活水平的不断提高,饮食习惯和作息规律都发生了变化,但随之而来的是排便习惯欠佳,进而引发静脉曲张,导致痔疮疾病的发生,病情严重还会伴有感染、嵌顿性、糜烂等。手术治疗是目前比较有效的一种治疗方式,属于有创操作,术后患者出现疼痛是不可避免的,只能尽可能地采取有效的方法减轻患者的疼痛感^[2]。对接受痔疮手术的患者实施疼痛护理是正确的选择,可以减轻患者的疼痛感,改善患者的临床症状,提高患者的治疗依从性和护理满意度。

参考文献

- [1]吴佳佳,宋晓艳,董静丽.疼痛护理联合心理疏导对痔疮手术患者康复效果的影响[J].实用中西医结合临床,2019,19(6):155-157.
- [2]王军花.个性化护理干预对痔疮手术患者术后疼痛程度及康复的影响观察[J].中外女性健康研究,2019(9):158-159.
- [3]王春梅,曹芳敏,徐敏,等.循证疼痛护理对痔疮手术患者术后疼痛及创面愈合的影响[J].实用临床医药杂志,2019,23(8):104-107.