

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2015.06.037

View this article at: http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2015.06.037

多元化娱乐措施在术后疼痛护理中应用

殷金花¹, 韩晓云², 徐明¹

(1. 苏州大学附属第二医院泌尿外科, 江苏 苏州 215004; 2. 苏州市相城人民医院神经内科, 江苏 苏州 215131)

[摘要] 目的: 评价多元化娱乐措施在外科手术术后疼痛护理中应用的价值。方法: 对照比较多元化娱乐措施与非甾体止痛药物在改善患者术后中度疼痛体验的疗效, 并记录疼痛缓解时间、不良反应发生情况以及护理满意度。结果: 两组患者疼痛感受均得到不同程度缓解, 多元化娱乐措施干预组无不良反应发生, 护理满意度高。结论: 术后增加多元化娱乐措施的干预有益于消除患者的疼痛体验, 减少药物的应用及不良反应, 提高护理满意度, 值得临床推广。

[关键词] 术后疼痛; 多元化娱乐措施; 干预; 非甾体止痛药物

Diversified entertainment measures in nursing care of postoperative pain

YIN Jinhua¹, HAN Xiaoyun², XU Ming¹

(1. Department of Urology, The Second Hospital Affiliated to Soochow University, Suzhou Jiangsu 215004; 2. Department of Neurology, The Hospital of Xiangcheng, Suzhou Jiangsu 215131, China)

Abstract **Objective:** To evaluate the value of diversified entertainment measures in nursing care of postoperative pain. **Methods:** The efficacy of diversified entertainment measures and non-steroidal anodyne were contrasted on patients undergoing midrange postoperative pain. The times of pain relief, adverse reactions and degree of satisfaction of nursing care were recorded. **Results:** The pain experience of patients in two groups was relieved in varying degrees. In diversified entertainment group, there was no adverse reaction case, the satisfaction of nursing care was high. **Conclusion:** The intervention of diversified entertainment measures was beneficial to eliminate of the pain experience of the postoperative patients, reduce the use of drug and the adverse drug reactions, and improve the degree of satisfaction of nursing care

Keywords postoperative pain; diversified entertainment measures; intervention; non-steroidal anodyne

外科手术在解决患者病症的同时也不可避免地给患者带来术后疼痛体验, 疼痛易使得患者情绪变得烦躁、焦虑, 不仅影响术后正常恢复, 同时也增加护理难度及医患矛盾发生潜在风险。在泌尿外

科由于腔镜微创技术的发展, 术后患者疼痛事件等级评分普遍不高, 这也给予了我们在疼痛护理中多种选择的余地。2013年12月至2015年3月期间笔者将多元化娱乐措施应用于本科室腹腔镜手术患者术

收稿日期 (Date of reception): 2015-04-26

通信作者 (Corresponding author): 徐明, Email: xum201@163.com

后疼痛护理, 疗效满意, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

本组202例, 年龄21~75岁, 平均52岁, 男121例, 女81例。均经历腹腔镜手术, 其中输尿管切开取石78例、肾囊肿去顶减压56例、肾脏切除20例、肾上腺腺瘤切除22例、精索静脉高位结扎26例。患者术后疼痛VAS(视觉模拟评分)为中度疼痛(3~5分)^[1]。根据患者自愿选择进行分为实验组(多元化娱乐措施干预组)、对照组(非甾体镇痛药物服用组), 其中实验组74例, 对照组128例, 对照组与实验组在性别、年龄、文化程度、VAS评分等均无显著差异($P>0.05$)。有严重心肺功能疾病、非甾体类止痛药物过敏者排除该研究。

1.2 护理方法

1.2.1 基础护理

首先对患者进行积极的健康宣传教育, 其内容主要包括术后疼痛的危害、疼痛产生的原因以及可能持续时间、止痛药物的认识与使用以及疼痛强度的评估方法等。通过积极的健康宣教, 加深患者对术后疼痛的认识, 使那些不愿意主诉疼痛、担心止痛药物毒副作用的患者能够消除疑虑, 从而有效缓解患者术后疼痛。其次, 积极、正确进行疼痛评估、评分。再次, 指导患者床上适量活动, 使其处于舒适体位, 同时消除嘈杂的环境因素并避免强光刺激, 对于有伤口引流管道患者予以正确摆放引流管位置并保持通畅。

1.2.2 实验组

利用书本、报刊杂志、轻音乐等音频、魔方

等益智类游戏以及视频等娱乐措施引导患者分散对于疼痛体验的注意力, 使其置身于放松的娱乐氛围中直到自觉疼痛缓解。护理人员每15 min询问患者疼痛体验, 若60 min内疼痛体验无缓解或加重则遵医嘱予以镇痛药物干预。有效判定标准以VAS评分小于3分为有效。

1.2.3 对照组

根据主治医师的医嘱给予患者口服非甾体类镇痛药物塞来昔布或双氯芬酸钠进行疼痛处理。同样若60 min内疼痛不缓解或加重则遵医嘱予以更高阶梯药物阿片类镇痛药物治疗。有效判定标准同上。

1.3 统计学处理

采用SPSS17.0统计软件包进行数据处理, 数据以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示, $P<0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结果

应用VAS疼痛评分系统对于两组患者的疼痛均做到了正确的评估、评分并记录, 同时完成基础疼痛护理, 如言语交流、改变体位等。实验组疼痛缓解时间为35 min, 其中13人最终求助于服用药物缓解临床症状, 总体有效率为82.43%(61/74), 无不良反应发生, 护理满意度为65/74(87.84%)。对照组疼痛缓解时间为25 min, 其中2人予以阿片类镇痛药物盐酸哌替啶肌注后症状缓解, 总体有效率为98.44%(126/128), 服药后出现腹痛、恶心、头晕者各1人, 对症治疗后均缓解, 护理满意度92.97%(119/128)(见表1)。

表1 实验组与对照组相关指标对比分析($\bar{x}\pm s$)

Table 1 The comparative analysis of experimental group and control group ($\bar{x}\pm s$)

组别	年龄/yr	VAS评分	疼痛缓解时间/min	不良反应发生率	有效率	护理满意度
实验组	50.2 ± 11.6	3.5 ± 1.2	35 ± 10.6	0 (0/74)	82.43% (61/74)	87.84% (65/74)
对照组	51.5 ± 10.2	3.7 ± 0.9	25 ± 12.1	2.34% (3/128)	98.44% (126/128)	92.97% (119/128)
P	>0.05	>0.05	<0.01	<0.05	<0.05	>0.05

3 讨论

疼痛是机体本身对疾病和手术造成的组织损伤和修复过程的一种复杂的生理心理反应, 疼痛产生时患者精神高度紧张, 心理压力骤增, 此时如果处理不当, 会使患者产生“临床生心困惑”, 影响

正常康复。研究^[2]发现有86%患者手术后会出现疼痛, 而这其中中度疼痛约占75%。因此, 对术后的疼痛护理应引起重视。腹腔镜手术在泌尿外科占据很大的比例, 手术创伤小、恢复快, 但由于术中可能存在特殊体位应用因素等不良影响, 术后仍有相当一部分患者需要疼痛护理^[3]。

疼痛发生后除了给以基础护理包括积极的疼痛评估、正确的疼痛评分、及时安抚患者及家属焦虑情绪、病房环境降噪等, 最重要的可能是予以药物镇痛或行为以及其他相应手段干预。对于经典的药物三阶梯镇痛方案可以使得九成以上患者疼痛得到控制^[4], 提高护理满意度, 但在药物的应用方式、不良反应、成瘾性等方面均可能降低疼痛的护理质量。我们知道阅读、音频、视频以及一些智力性游戏可以使得人体精神放松、得到愉悦的快感, 而疼痛体验又多数掺杂了生理、心理因素, 因此多元化娱乐措施的干预可能会通过改变引发疼痛体验的某些因素在疼痛护理中起到意想不到的疗效。

本研究首次采取了临床对照研究, 将多元化娱乐措施的应用与非甾体药物镇痛在疼痛护理中予以比较, 发现对于中度疼痛患者药物镇痛效果在疼痛缓解时间和效率方面明显占优($P < 0.01$, $P < 0.05$), 这也是镇痛药物的优势所在。本对照组所用非甾体镇痛药通过抑制环氧酶阻断花生四烯酸向前列腺素转换, 减少疼痛产生源头而达到镇痛目的; 而实验组在很大程度上依靠身心肌肉放松、转移注意力来减轻疼痛体验, 同时肌肉放松能使得创伤处血运更加流畅, 流畅的血循环可能会减少局部组织中前列腺素聚集而减轻疼痛。由于实验组并没有在疼痛产生源头进行干涉, 故其临床有效率不及对照组, 且疼痛缓解所用时间也相应延长。本研究中所应用多元化娱乐措施手段近似于物理方法, 并不涉及化学药品, 因而相对于对照组的药物不良反应发生率优势显著($P < 0.01$)。满意度调查往往是评判事物效果的“金标准”。同样, 我们也对两组患者进行疼痛护理满意度调查, 并发现两治疗组间相比差异无统计学意义, 临床效果与彭翠娥等^[5]、姚芸等^[6]应用其他物理、心理手段进行疼痛护理所得效果一致。

因此, 如果我们认为将多元化娱乐措施等行

为干预措施早期应用于术后患者的疼痛护理可能会对于患者恢复有一定的裨益, 能够减少镇痛药物的应用, 减少药物不良反应的发生, 使得患者更加舒适, 并提高护理满意度。

参考文献

1. Eslamian F, Amouzandeh B. Therapeutic effects of prolotherapy with intra-articular dextrose injection in patients with moderate knee osteoarthritis: a single-arm study with 6 months follow up[J]. *Ther Adv Musculoskelet Dis*, 2015, 7(2): 35-44.
2. Gan TJ, Habib AS, Miller TE, et al. Incidence, patient satisfaction, and perceptions of post-surgical pain: results from a US national survey[J]. *Curr Med Res Opin*, 2014, 30(1): 149-160.
3. 潘怀清. 疼痛护理在泌尿外科后腹腔镜手术患者康复中的应用[J]. *护士进修杂志*, 2013, 28(22): 2108-2109.
PAN Huaqing. The use of pain care on rehabilitation of retroperitoneoscopy surgery in urology[J]. *The Nurse Education Magazine*, 2013, 28(22): 2108-2109.
4. 王岚, 李扬. 疼痛护理中存在的问题及应对策略[J]. *中国实用护理杂志*, 2012, 28(3): 20-22.
WANG Lan, LI Yang. The problems and coping strategies in nursing care of pain[J]. *Chinese Journal of Practical Nursing*, 2012, 28(3): 20-22.
5. 彭翠娥, 王卫红, 湛永毅. 品管圈活动在肿瘤患者疼痛护理中的应用[J]. *中华现代护理杂志*, 2014, 20(30): 3866-3869.
PENG Cuie, WANG Weihong, CHEN Yongyi. Application of QCC in pain nursing in patients with tumors[J]. *Chin J Mod Nurs*, 2014, 20(30): 3866-3869.
6. 姚芸, 陈慧, 刁秀凤. 分娩过程中心理干预及疼痛护理对产程进展的影响[J]. *西部中医药*, 2014, 27(4): 134-135.
YAO Yun, CHEN Hui, DIAO Xiufeng. Influence of Psychological Intervention and Pain Nursing on Laboring Process during Childbirth[J]. *Western Journal of Traditional Chinese Medicine*, 2014, 27(4): 134-135.

本文引用: 殷金花, 韩晓云, 徐明. 多元化娱乐措施在术后疼痛护理中应用 [J]. *临床与病理杂志*, 2015, 35(6): 1062-1064. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2015.06.037

Cite this article as: YIN Jinhua, HAN Xiaoyun, XU Ming. Diversified entertainment measures in nursing care of postoperative pain[J]. *Journal of Clinical and Pathological Research*, 2015, 35(6): 1062-1064. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2015.06.037