

· 论著 ·

针对性心理护理对减轻耳鼻喉部手术患者术后疼痛程度的效果

南方医科大学附属小榄医院耳鼻喉口腔科 (广东 中山 528415)

蔡红艳 彭桂嫦 唐超

【摘要】目的 分析研究针对性心理护理对减轻耳鼻喉部手术患者术后疼痛程度的临床效果。方法 选择2016年1月至2017年10月在我院进行耳鼻喉部手术治疗的100例,收集其患者的临床资料采用随机法分为实验组和对照组两组,每组各50例,对照组患者采取常规护理的方法,实验组患者在采用常规护理的基础上进行心理护理干预,对照分析两组患者术后发生疼痛程度、疼痛发生的机率和使用镇痛药的比例。结果 实验组患者与对照组患者相比,实验组术后疼痛总发生率为16%,对照组术后疼痛总发生率为34%,实验组的术后发生的疼痛率较低,疼痛程度较轻,两者间的比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对实行耳鼻喉部手术的治疗患者进行有针对性的心理护理可以缓解患者术前和术后的不良情绪,减轻术后发生疼痛的机率 and 程度,因此心理护理干预的方法可以在临床上广泛使用和推广。

【关键词】心理护理;耳鼻喉手术;术后疼痛程度;临床效果

【中图分类号】R762; R619+9

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.03.028

Effect of Targeted Psychological Nursing on Reducing Postoperative Pain in Patients Undergoing Ear, Nose and Throat Surgery

CAI Hong-yan, PENG Gui-chang, TANG Chao. Xiaolan Hospital of Southern Medical University, Zhongshan 528415, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To analyze the clinical effect of targeted psychological nursing on reducing postoperative pain in patients with ENT surgery. Methods 100 cases of otolaryngology surgery were performed in our hospital from January 2016 to October 2017. The clinical data of the patients were collected and randomly divided into experimental group and control group, with 50 cases in each group. The patients in the control group were treated with routine nursing. The patients in the experimental group underwent psychological nursing intervention on the basis of routine nursing. The degree of pain, the incidence of pain and the proportion of analgesics were compared between the two groups. Results Compared with the control group, the total incidence of postoperative pain in the experimental group was 16%. The total postoperative pain rate in the experimental group was 34%. The postoperative pain rate in the experimental group was lower. Lighter, the difference between the two was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion Targeted psychological care for patients undergoing ENT surgery can alleviate the pre-and post-operative adverse emotions and reduce the chance and extent of postoperative pain. Therefore, the psychological nursing intervention method can be clinically Widely used and promoted.

【Key words】Psychological Nursing; ENT Surgery; Postoperative Pain Degree; Clinical Effect

在科学技术飞速发展的当代,手术已成为治疗疾病的常见手段,手术治疗可以提高疾病的治疗效果,减轻患者因疾病所受的痛苦折磨,但手术治疗会令患者产生一定程度的生理和心理应激反应。耳鼻喉手术虽然是较小的手术,但手术部位接近于人体的大脑,术后的疼痛会对大脑或大脑内的神经系统乃至全身器官造成一定的影响,从而影响术后的治疗效果。所以为了缓解患者的不良情绪,提高手术的总体治疗效果,在耳鼻喉手术开展前、后对患者实施针对性的心理护理是十分必要的。现根据我院收治的100例患者临床资料对其必要性进行分析与讨论。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2016年1月至2017年10月在我院进行耳鼻喉部手术治疗的100例,收集其患者的临床资料采用随机法分为实验组和对照组两组,每组各50例,所有患者中男性患者60例,女性患者40例,年龄在20~67岁,平均年龄为 (41.32 ± 3.21) 岁,疾病类型包括:鼻息肉、慢性鼻窦炎、鼻中隔偏曲、中耳胆脂瘤、扁桃体摘除术。两组患者在性别、年龄和疾病类型等一般资料上,差异不具有统计学意义($P > 0.05$),有可比性。所有患者均签署手术知情同意书

作者简介:蔡红艳,女,学士,主管护师,主要研究方向:耳鼻喉口腔科临床护理

通讯作者:蔡红艳

且无心律失常等疾病。

1.2 研究方法 对照组患者采取常规护理的方法,具体措施为:术前严密观察患者的生命体征,以防术中出現其他疾病的并发症;术后及时更换药物并监测患者的生命体征,注意是否有并发症出现,如有异常,及时通知医生予以处理。实验组患者在采用常规护理的基础上进行心理护理干预,具体措施:(1)在患者入院时对其进行心理评估测试,简单了解患者的心理情况,便于在之后的治疗中制定合适的心理护理干预治疗方案;(2)在手术前,向患者告知手术治疗的目的、简单操作流程以及进行手术的必要性,使患者简单了解手术的基本情况,减轻或消除患者对于疾病或手术的恐惧感、紧张感,增加患者对医护人员的信任度;面对患者存在的疑问,要给予正面的、肯定的回答,及时指出对于疾病的偏差认识。同时要根据患者的实际情况,采用不同的术前教育方法,鼓励患者将自己心中的痛苦和烦恼说出,及时处理患者所遇到的问题;(3)手术之后及时与患者进行沟通,对术后出现疼痛者,可利用情景转移法使患者的注意力转移,严重的患者可根据医嘱服用镇痛药;若术后患者出现不安、焦虑、抑郁等情绪,护理人员应当对其进行针对性心理干预;(4)及时与患者家属进行沟通,使患者在家属的陪伴下增加其信心。

在术后24小时和72小时内让对患者进行视觉模拟评分(VAS)测试,使用约10cm长的游动标尺,一册标有10个刻度,从“0”到“10”,让患者依据自己的疼痛程度进行打分;其中“0”表示无痛,“10”表示难以忍受的剧烈疼痛,1~3分表示手术部位有轻微疼痛,可以忍受;4~6分表示手术部位疼痛感明显,但可以忍受且不影响睡眠;7~10分表示手术部位有强烈的疼痛,难以忍受,影响睡眠质量及食欲,数字越大所代表的疼痛程度越高,在患者评分结束后对其进行整理总结并利用统计学软件计算相应的所需数据,然后进行比较。对于术后疼痛剧烈且难以忍受的患者可以令其服用镇痛药,减轻其疼痛感,并对两组所服用镇痛药的数据进行比较。

1.3 疗效评定标准 此次研究对患者术后发生疼痛程度的分级评定标准如下^[1]:0级疼痛:患者术后未发生疼痛或仅感不适;I级疼痛:患者术后有轻微疼痛,可以忍

受;II级疼痛:患者术后疼痛感明显,可以忍受;III级疼痛:患者术后疼痛剧烈,难以忍受。总疼痛率=II级疼痛率+III级疼痛率。使用视觉模拟评分法(VAS)对术后的疼痛程度进行评分,对比使用镇痛药的机率。

1.4 统计学方法 研究所得数据采用SPSS19.0软件进行分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)方式表示,组间对比用t检验方法;技术资料采用[n(%)]方式表示,利用 χ^2 检验,如果 $P < 0.05$,则认为差异具有统计学意义。

2 结果

在实验组耳鼻喉部手术患者中,在术后发生0级疼痛的有18例,在术后发生I级疼痛的有24例,在术后发生II级疼痛的有8例,无患者在术后出现III级疼痛;术后疼痛总发生率为16%;在对照组中,在术后发生0级疼痛的有16例,术后发生I级疼痛的有17例,术后发生II级疼痛的有14例,术后发生III级疼痛的有3例,术后疼痛总发生率为34%,两组对比实验组的术后疼痛总发生率较低,差异具有统计学意义($P < 0.05$),详细请见表1。

实验组患者在术后使用镇痛药的比例为32%,对照组在术后使用镇痛药的比例为52%,高于实验组的患者;实验组患者24hVAS评分为(2.54 ± 0.54),72hVAS评分为(2.24 ± 0.48),均低于对照组患者的相关指标,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详细请见表1。

3 讨论

近年来,随着我国工业化的发展,人类赖以生存

表1 耳鼻喉手术患者术后发生疼痛程度、使用镇痛药数的对比

观察指标	对照组(n=50)	实验组(n=50)	χ^2 值/t值	P值
术后0级疼痛	16	18		
术后I级疼痛	17	24		
术后II级疼痛	14	8		
术后III级疼痛	3	0		
术后疼痛总发生率	34%	16%	4.32	<0.05
术后使用镇痛药数	26	16		
术后使用镇痛药率	52%	32%	4.105	<0.05
VAS评分24h	3.34 ± 0.56	2.54 ± 0.54	4.536	<0.05
VAS评分72h	2.84 ± 0.51	2.24 ± 0.48	2.871	<0.05

的环境遭到了破坏, 空气的污染导致越来越多的人患有鼻咽部疾病, 很多在工厂工作的人受到高分贝噪声的影响患有职业性耳聋疾病, 患者身体内分泌失调、机体免疫力下降都会导致疾病的发生^[2]。手术治疗是随着科学技术的进步而逐步被广泛应用起来的, 但手术治疗是一种创伤性治疗方式, 极易造成术后发生疼痛, 使得患者产生心理压力。

一般患有耳鼻喉部疾病的人入院后会产生焦虑、抑郁、紧张等一系列的心理问题, 在术前准备的操作过程中可能会因出现较明显的不良情绪而导致血压、心率或体内儿茶酚胺的水平紊乱等情况, 对手术麻醉和其效果造成直接不良影响^[3-5]。为改善这一情况, 护理人员应在术前对患者进行一定程度的心理护理干预措施, 向患者告知其自身的基本病情、手术治疗的目的、简单操作流程以及进行手术的必要性, 并向其展示以往在本院进行手术治疗且取得良好效果的事例, 使患者在术前简单了解手术的基本情况, 减轻或消除患者对于疾病或手术的恐惧感、紧张感, 增加对疾病治愈的信心。

术后疼痛是一种常见的机体在受到手术刺激后而产生的防御性反应, 患者接受手术治疗后, 伴随着麻醉作用消失, 接受手术的部位会出现疼痛感, 依据疼痛感的强烈程度, 在临床可分为四级, 0级疼痛、I级疼痛、II级疼痛和III级疼痛, 术后疼痛的出现, 会增加患者的负面情绪, 从而会导致患者拒绝接受治疗, 放弃护理, 造成术后效果不明显。一旦出现这种情况, 护理人员应及时与患者进行沟通, 通过情景转移法或是精神支持疗法转移患者的注意力, 鼓励、支持和开导患者, 令患者的得以稳定, 积极配合医生的治疗, 促进疾病的恢复^[6-8]。此次研究结果显示: 进行针对性心理护理干预后耳鼻喉手术的术后疼痛总发生率为16%, 明显低于未进行心理干预的患者, 这表明心理护理对于减轻耳鼻喉手术术后疼痛程度具有重要的意义。

心理护理干预是当今医学的一大特色, 但是这并非仅仅只是护理人员的工作, 需要患者家属和医生的各方面参与, 患者术后能否忍受疼痛与患者家属或身

边朋友的态度密切相关, 家属^[9-14]。朋友给予的安慰或关心可促进患者心理状态的改善, 有时还可以提高患者的疼痛阈值。为了使患者得到更好的治疗效果, 护理人员应与家属及时沟通, 告诉家属应该让患者在恢复期尽量避免出现负面情绪, 多对患者给予鼓励、支持和安慰, 促进患者的康复速度。

总而言之, 针对性心理护理可以减轻耳鼻喉手术术后疼痛程度, 面对取得良好临床效果的治疗手段, 我们应该在临床上应用和推广。

参考文献

- [1] 狄东雷.耳鼻喉科术后患者并发性疼痛的护理效果观察[J].白求恩医学杂志,2015,13(1):107-108.
- [2] 赵瑞倩,曹现宝,钟玲,等.心理护理干预措施在耳鼻咽喉部手术术后的应用研究[J].国际精神病学杂志,2015,42(4):121-124.
- [3] 张敏,刘爱琴,徐雅萍.心理护理在耳鼻喉部术后的应用效果[J].中国当代医药,2015,22(35):172-173.
- [4] 陈湘泉,郝洁,韩清华.穴位敷贴和心理护理干预减轻鼻腔手术后疼痛的临床应用价值[J].西部中医药,2015,28(6):127-128.
- [5] 翁琼英,陈秀捞,庄玉淳.心理干预对耳鼻喉科患者手术后疼痛的影响[J].国际医药卫生导报,2015,21(12):1765-1767.
- [6] 段志萍.心理护理对减轻耳鼻咽喉部手术术后疼痛程度的运用体会[J].内蒙古中医药,2014,33(11):152-153.
- [7] 席艳君.针对性心理护理对减轻耳鼻喉部手术患者术后疼痛程度的效果[J].白求恩医学杂志,2015,13(2):121-122.
- [8] 蔡丽.心理护理对耳鼻喉部手术术后疼痛程度的缓解作用分析[J].中国实用医药,2015,10(6):271-272.
- [9] 郭黄丽.针对性护理干预对普外科手术患者术后疼痛的影响[J].中外医学研究,2015,13(36):78-80.
- [10] 张伟.心理护理干预对减轻耳鼻喉部手术患者疼痛程度的影响[J].国际护理学杂志,2016,34(3):411.
- [11] 周聪.耳鼻喉手术术后疼痛的临床治疗及护理效果分析[J].中国医学工程,2015,23(11):31.
- [12] 杨海燕.心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度中的应用体会[J].河南医学研究,2015,24(1):157-158.
- [13] 梁飞霞.浅谈心内科老年患者的生理及心理护理[J].罕少疾病杂志,2017,23(1):34-36.
- [14] 龙妙甜.双向心理护理干预对慢性心力衰竭患者负性情绪及生活质量的影响[J].罕少疾病杂志,2018,24(1):40-42.

【收稿日期】2018-07-05