

· 论 著 · DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2021.01.022

全面护理对产科术后患者麻醉镇痛的效果观察

钟红英¹, 王莹^{2△}

1. 陕西省铜川市人民医院妇产科, 陕西铜川 727000; 2. 陕西省铜川市中医医院妇产科, 陕西铜川 727000

摘要:目的 探讨全面护理对产科术后患者麻醉镇痛的效果及对不良情绪的影响。方法 抽取 2017 年 11 月至 2018 年 10 月铜川市人民医院收治的产科手术患者 102 例, 按照随机分组法分为对照组与观察组, 每组 51 例。两组患者术中均给予相应的对症麻醉药物进行麻醉, 术后均给予麻醉镇痛泵, 而后对照组采用常规对症护理, 观察组给予全面护理。采用数字疼痛评价量表(NRS)、焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)对两组患者护理前后的疼痛程度、焦虑及抑郁不良情绪进行评分, 同时对其护理后呕吐、腹胀及皮肤瘙痒等不良反应情况进行比较, 且对两组出院时的护理满意度进行比较。结果 护理前, 组间比较显示两组患者的疼痛程度、焦虑及抑郁评分差异均无统计学意义($P > 0.05$); 护理后, 组间比较显示观察组患者的疼痛程度、焦虑及抑郁评分均显著低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 护理后观察组总不良反应发生率(7.84%)及护理总满意度(96.08%)均优于对照组(17.65%、84.31%), 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对使用产科术后麻醉镇痛泵的患者采用全面护理措施进行护理, 可显著减少其疼痛感及不良情绪, 减少了皮肤瘙痒、腹胀、呕吐等不良反应的发生, 患者及家属均较为满意, 值得临床上借鉴。

关键词:镇痛泵; 全面护理; 焦虑; 抑郁

中图分类号: R473.71

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2021)01-0079-03

Observation on effect of comprehensive nursing on anesthetic analgesia of obstetric postoperative patients

ZHONG Hongying¹, WANG Ying^{2△}

1. Department of Obstetrics and Gynecology, Tongchuan Municipal People's Hospital, Tongchuan, Shaanxi 727000, China; 2. Department of Obstetrics and Gynecology, Tongchuan Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Tongchuan, Shaanxi 727000, China

Abstract: Objective To study the effect of comprehensive nursing on anesthetic analgesia of obstetric postoperative patients and its influence on adverse emotions. **Methods** One hundred and two obstetric surgery patients in the Tongchuan Municipal People's Hospital from November 2017 to October 2018 were randomly extracted and divided into the control group and observation group according to the random grouping method, 51 cases in each group. The two groups were given corresponding symptomatic anesthetic drugs during operation and anesthesia analgesia pump after operation. Then the control group adopted the routine symptomatic nursing and the observation group was given the comprehensive nursing. The numeric rating scales(NRS), self-rating anxiety scale(SAS) and self-rating depression scale(SDS) were used to score the degree of pain, adverse emotions of anxiety and depression before and after nursing in the two groups. At the same time, the adverse reactions such as vomiting, abdominal distension and skin itching after nursing were compared between the two groups, moreover the nursing satisfactions at discharge were compared between the two groups. **Results** There was no statistical difference in the pain degree and scores of anxiety and depression before nursing between the two groups ($P > 0.05$). The pain degree and scores of anxiety and depression after nursing in the observation group were significantly lower than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). After nursing, the total occurrence rate of adverse reactions and the nursing total satisfaction in the observation group were 7.84% and 96.08%, which were superior to 17.65% and 84.31% in the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Conducting the nursing on the obstetric postoperative patients with anesthetic analgesic pump by the comprehensive nursing measures can reduce the patients' pain feeling and adverse psychologic emotions, decrease the occurrence of adverse reactions such as skin itching, abdominal distension and vomiting. The patients and their

作者简介: 钟红英, 女, 主管护师, 主要从事妇产科方面的护理工作。△ 通信作者, E-mail: scott2002@sina.com。

本文引用格式: 钟红英, 王莹. 全面护理对产科术后患者麻醉镇痛的效果观察[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(1): 79-81.

family members are more satisfied, which is worthy of clinical reference.

Key words: analgesic pump; comprehensive nursing; anxiety; depression

随着我国二孩政策的开放,生二孩的女性日益增多,但这类女性多数年龄较大,多行剖宫产手术进行分娩^[1]。虽然剖宫产已经是产科较为常见的一种分娩方式,但由于女性自身心理及生理承受能力较差,术后身体不但会承受较为持久的疼痛,同时也会使其产生较大的不良情绪^[2]。目前临床上在产科术后均给予患者相应的镇痛处理,镇痛处理的好坏不但关系着患者所承受的痛苦,也与患者预后存在着较大的关联^[3]。有研究指出,长期持续的疼痛不但会损耗患者更多的身体功能,同时也会使患者出现其他并发症及不良反应等,给患者日后的生活造成较大的影响^[4]。因此,对产科术后患者采用麻醉镇痛泵处理的同时,也要给予相应的护理措施,才可保证患者得到更好的康复效果。本次研究中,对产科术后使用麻醉镇痛泵的患者进行全面护理,发现效果显著,减轻了患者的疼痛及不良情绪等,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 抽取 2017 年 11 月至 2018 年 10 月铜川市人民医院收治的产科手术患者 102 例,按照随机分组法分为对照组与观察组,每组 51 例。对照组年龄 22~43 岁,平均(31.36±4.65)岁,进行人工流产手术、宫外孕手术、剖宫产手术的患者分别为 12 例、16 例、23 例;观察组年龄 22~43 岁,平均(31.36±4.65)岁,进行人工流产手术、宫外孕手术、剖宫产手术的患者分别为 10 例、15 例、26 例。两组患者年龄、手术类型方面比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。所有患者均采取影像学及相关检测手段进行检查,均符合产科手术治疗标准;排除存在手术禁忌证、血液肿瘤及恶性肿瘤等不能配合治疗的患者。本次研究内容均已告知患者、家属,经同意并签订相关知情文件。

1.2 方法 两组患者均行相应的对症手术,同时均给予相应的麻醉药物进行麻醉,术后均给予麻醉镇痛泵进行镇痛处理。对照组患者采用常规护理措施,包括产科常规护理宣教、正确体位姿势辅导及相应的饮食护理等。观察组在此基础上给予全面护理,由相关工作经验丰富的护理人员,对患者身体状况、家庭情况等基础信息进行了解后,制订相应的护理计划。具体包括:(1)为提高患者住院期间的舒适度,将医院相关配套设施及环境等相关情况向其进行详细介绍,增强患者对医院的熟悉程度。(2)保证患者营养摄入,多食用粗纤维及相应的蛋白质,以增强患者的体质及自身免疫力等。(3)对存在术后排便困难的患者,可提醒多食用水果及蔬菜等。(4)定期提醒患者及家属

开窗通风,每日对病房进行消毒处理;提醒家属多帮助患者进行翻身,以免发生压疮;患者术后因为疼痛汗液较多,可提醒家属采用热湿毛巾擦洗患者身体,同时注意勤换衣裤,保持清洁,做好相应的导尿处理及切口敷料的消毒更换处理。(5)医护人员应该定期检查镇痛泵和连接导管,保证导管通畅、无漏药和堵塞,充分发挥其镇痛效果。镇痛期间,应隔 30 min 观察 1 次脉搏、血压,脉搏应持续保持在 60 次/分以上,收缩压不低于 90 mm Hg,同时也要严格监测患者的血氧饱和度和呼吸系统。(6)由于一些女性对疼痛较为敏感,护理人员可联合家属对患者进行鼓励,也可采用多与患者进行沟通的方式转移其注意力,以减少疼痛对患者所产生的影响,可结合真实病例对患者进行讲解鼓励。(7)将术后正确的作息时间及相应的健康知识等相关注意事项告知患者。对行剖宫产手术的患者,在新生儿身体健康的情况下,可实行母婴同室,教产妇正确的哺乳知识,使产妇能够更快进入母亲的角色,以此忘却手术给自身所带来的疼痛影响。提醒患者做有氧体位训练,以帮助患者肌肉放松,减少其疼痛感,使其能够得到更好地康复。

1.3 评估指标 采用数字疼痛评价量表(NRS)对两组患者护理前后的疼痛程度进行评分比较;采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)对不良情绪进行评分比较;记录两组患者术后发生呕吐、腹胀及皮肤瘙痒等不良反应发生情况并进行比较;出院时进行护理满意度调查,结果分为非常满意、满意、尚可、不满意,总满意度=非常满意率+满意率。

1.4 统计学处理 使用 SPSS21.0 进行数据处理。计数资料以例数或百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后疼痛程度比较 护理前两组患者的疼痛程度差异无统计学意义($P>0.05$);护理后观察组疼痛程度低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者护理前后疼痛程度比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	护理前	护理后
观察组	51	6.83±1.04	2.49±0.86
对照组	51	6.85±1.01	4.34±0.79
<i>t</i>		1.569	8.342
<i>P</i>		0.499	0.001

2.2 两组患者护理前后 SAS、SDS 评分比较 护理

前两组患者 SAS、SDS 评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后观察组患者 SAS、SDS 评分低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者护理前后不良心理情绪比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	51	56.34 ± 4.03	24.16 ± 2.08	55.38 ± 4.34	23.05 ± 1.63
对照组	51	55.98 ± 4.31	33.78 ± 3.47	56.16 ± 5.51	35.04 ± 2.38
t		0.861	9.367	0.834	9.277
P		0.692	0.001	0.670	0.001

2.3 两组患者不良反应发生情况及护理满意度比较

护理后观察组呕吐、腹胀及皮肤瘙痒等不良反应总发生率 (7.84%) 及护理总满意度 (96.08%) 均优于对照组 (17.65%、84.31%), 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3、4。

表 3 两组患者不良反应发生情况比较 [n (%)]

组别	n	呕吐	腹胀	皮肤瘙痒	总发生率
观察组	51	2(3.92)	2(3.92)	0(0.00)	4(7.84)*
对照组	51	3(5.88)	2(3.92)	4(7.84)	9(17.65)

注: 与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

表 4 两组患者护理满意度比较 [n (%)]

组别	n	非常满意	满意	尚可	总满意度
观察组	51	31(60.78)	18(35.29)	2(3.92)	49(96.08)*
对照组	51	26(50.98)	17(33.33)	8(15.69)	43(84.31)

注: 与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨 论

随着医疗水平的发展, 手术与麻醉的技术也得到了较大的提高, 但在产科手术中, 由于女性心理及生理承受能力较差, 同时对疼痛较为敏感, 手术不但会对身体造成较大的影响, 同时术后的疼痛也增加了患者的痛苦^[6]。有研究发现, 长期且持续的疼痛, 不但影响患者的身体, 而且对其心理也会造成较大的影响, 使其出现焦虑、烦躁等不良情绪, 同时这些情绪也较容易诱发患者出现血压升高等其他并发症^[7]。目前临床上对产科术后患者多给予相应的镇痛处理, 但多数患者术后仍然会感到较为剧烈的持续疼痛。有研究表明, 持续疼痛不但影响患者的术后休息, 还会对其术后身体的恢复造成较大的影响^[8]。

有研究发现, 术后采用麻醉镇痛泵的患者给予相应有效的护理措施, 可减少其疼痛程度, 对其术后恢

复具有较好的效果^[9]。本研究中, 观察组患者在常规护理基础上给予全面护理, 观察组患者的 NRS 评分及焦虑、抑郁评分均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。这表明, 让患者通过相应的呼吸频率来调节自身紧张的肌肉, 使其得到放松; 对患者的情绪进行调节, 配合家属与其沟通, 转移其注意力, 减少疼痛对其所产生的影响; 通过母婴同室, 以新生儿的培育知识来转移其注意力, 使其能较好地进行哺育, 更快进入母亲的角色。在不良反应总发生率及护理总满意度方面, 观察组同样优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。这表明, 让患者定时更换衣物, 帮助其擦拭身体, 提高患者舒适度的同时, 也减少不良反应的发生, 使其能够得到更快的康复效果。这与彭婉平^[10]研究的剖宫产术后缓解疼痛的效果相近。

综上所述, 对产科术后使用麻醉镇痛泵的患者采用全面护理措施进行护理, 可显著减少其疼痛感及不良情绪, 减少皮肤瘙痒、呕吐、腹胀等不良反应的发生, 患者及家属均较为满意, 值得临床上借鉴。

参考文献

- [1] 张敏, 马香爱, 杜丽娟, 等. 剖宫产术后早期进食对胃肠道功能恢复影响随机对照试验的 Meta 分析[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(32): 4117-4123.
- [2] 汤锦燕, 刘燕. 210 例产科术后患者的疼痛评估与针对性疼痛护理方法分析[J]. 浙江创伤外科, 2016, 21(2): 272-274.
- [3] 刘维英, 刘建亚. 妇产科患者术后疼痛的有效护理及评价[J]. 河北医药, 2013, 35(19): 3037-3038.
- [4] 钟秀明. 护理干预对产科患者术后胃肠道功能恢复的影响价值评估[J]. 中医临床研究, 2018, 10(13): 133-134.
- [5] 马宁堂. 麻醉镇痛泵应用于产科手术后的效果分析[J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(9): 433-434.
- [6] 刘卉. 探讨麻醉镇痛泵应用于产科术后的临床效果[J]. 中外女性健康研究, 2017, 7(13): 163.
- [7] 杨飒. 硬膜外镇痛泵用于产科术后镇痛的临床效果与护理方法研究[J]. 医药前沿, 2015, 12(15): 108-112.
- [8] 张凤艳. 麻醉镇痛泵应用于产科手术后患者的护理[J/CD]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 5(20): 4182.
- [9] 林卫萍. 麻醉镇痛泵应用于产科手术后患者的护理[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(4): 578.
- [10] 彭婉平. 不同心理干预对剖宫产术后妇女缓解疼痛的效果观察[J]. 中国计划生育学杂志, 2015, 23(7): 483-486.

(收稿日期: 2020-06-10 修回日期: 2020-10-27)