

疼痛护理措施在急性腹痛患者中的应用价值探讨

李凤丽

甘肃省白银市第三人民医院, 甘肃 白银 730700

【摘要】目的: 探讨疼痛护理措施在急性腹痛患者的应用效果。方法: 研究对象均为急性腹痛患者, 研究时间为2022年1月—2023年1月, 例数80, 随机数字表法进行分组, 分组为实验组和对照组, 两组例数40例, 对照组采用常规护理, 实验组采用疼痛护理。结果: 在腹部VAS评分方面, 护理后, 实验组的左上腹、右上腹、中腹部明显低于对照组 ($P<0.05$)。实验组各维度的生活质量评分明显高于对照组 ($P<0.05$)。实验组的护理满意度明显高于对照组 ($P<0.05$)。结论: 在急性腹痛患者的护理中, 给予疼痛护理干预, 护理效果显著。

【关键词】疼痛护理; 急性腹痛; 应用价值

Discussion on the application value of pain nursing measures in patients with acute abdominal pain

LI Fengli

Third People's Hospital of Baiyin, Baiyin, Gansu 730700, China

【Abstract】 Objective: To explore the application effect of pain nursing measures in patients with acute abdominal pain. Methods: The subjects of the study were all patients with acute abdominal pain, and the study period was determined to be from January 2022 to January 2023. The number of cases was 80, and the patients were divided into groups by random number table method, they were divided into an experimental group and a control group, with 40 cases in each group. The control group received routine nursing, while the experimental group received pain nursing. Results: In terms of abdominal VAS scores, after nursing, the left upper abdomen, right upper abdomen, and middle abdomen in the experimental group were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$). The quality of life scores of each dimension in the experimental group were significantly higher than those in the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: In the nursing of patients with acute abdominal pain, pain nursing intervention has a significant effect.

【Key Words】 Pain nursing; Acute abdominal pain; Application value

在临床病症中, 急性腹痛属于一种常见的病症^[1]。该病症的特点就是发作迅速, 会在短时间内给患者造成强烈的疼痛感, 病情严重时, 不仅会影响患者的身心健康, 还会妨碍患者的正常生活和工作。大多数情况下, 临床诊断难以准确的判断出急性腹痛患者的病因, 需结合多项检查, 进行综合评估。因此, 急性腹痛的致病因是非常复杂且多种多样的。据临床资料显示, 急性腹痛的疼痛感会在一定程度上影响患者的正常生活, 同时, 由于疼痛程度和耐受程度的不同, 不同的患者其疼痛感也有所不同^[2]。为此, 在临床治疗过程中, 对急性腹痛患者施以疼痛护理进行干预, 缓解病患的疼痛感, 对于平复患者的情绪, 提高患者的依从性, 从而让患者能够有效的配合治疗工作, 更快的确定病因, 更快的制定具体的治疗方案^[3]。本文通过探讨疼痛护理措施在急性腹痛患者的应用效果, 分析其临床价值。

1 资料与方法

1.1 基线资料

研究对象均为急性腹痛患者, 研究时间确定为2022年1月—2023年1月, 例数80, 随机数字表法进行分组, 分组为实验组和对照组, 各40例, 对照组采用常规护理, 实验组采用疼痛护理。对照组40例, 男30例, 女10例, 年龄24~51岁, 平均年龄(38.45 ± 3.77)岁; 实验组40例, 男28例, 女12例, 年龄25~50岁, 平均年龄(38.33 ± 3.72)岁。两组一般资料可比 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组给予常规护理: 在制度规范下, 给予患者进行综合检查; 评估患者的病情状况和身体状况; 及时进行静脉滴液治疗; 以患者的实际情况为基准, 进行多项检查, 如腹部X线、心电图以及B超等, 若有必要, 可追加胃镜检查、肠镜检查等;

表 1 两组腹部 VAS 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	左上腹(分)		右上腹(分)		中腹部(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	7.27 ± 1.65	2.55 ± 0.65	7.35 ± 1.74	2.62 ± 0.64	7.17 ± 1.74	2.37 ± 0.63
对照组	40	7.25 ± 1.62	4.47 ± 1.43	7.34 ± 1.71	4.53 ± 1.47	7.15 ± 1.77	4.38 ± 1.39
<i>t</i>		0.054	7.731	0.025	7.534	0.051	8.329
<i>P</i>		0.956	0.000	0.979	0.000	0.959	0.000

若患者出现面色苍白、心前区不稳等情况,则立即抢救,在明确病情后,再采取对应措施进行护理。

在常规护理的基础上,实验组给予疼痛护理:

(1) 疼痛评估:患者进入医院之后,护士要主动同患者进行交流,引导其进行安全检查,同时全面评估患者的心理、身体状态,注意其病情变化,在沟通过程中,评估其疼痛程度,可采用 VAS 量表评估,总分 10 分,分数越高,则说明患者的疼痛程度越强烈,根据评估结果,采取对应的疼痛护理。

(2) 心理护理:在腹部出现疼痛时,患者的情绪波动较大,会出现一些负面情绪,如恐慌、不安等。此时,护士要注意加强和患者间的沟通,要做好相应的心理辅导,给予其鼓励,安抚其情绪,获得患者的信任,从而建立和谐的护患关系,提升病患的依从性。在患者身体状况良好,且无疼痛状况时,护士可进行健康宣教,普及腹部疼痛相关的知识,提升患者对疾病的认知程度,讲解护理流程、治疗流程以及相关注意事项,增强患者的自我护理能力。

(3) 疼痛护理:在早期疼痛中,患者可通过药物镇痛的方式,快速止痛。但是,这种镇痛方式会影响医生对其病情的准确判断,易出现误诊或者漏诊的情况,从而导致病患无法接受到正确的治疗方案,进而延误病情。因此,若患者的疼痛程度较轻,则采用注意力转移的方式,通过视频播放、看报读书等方式,转移患者的注意力,分散其疼痛感;若患者的疼痛程度较重,则根据医嘱要求,适量给予药物止痛,同时给予适当的按摩,舒缓其疼痛感。

1.3 观察指标

(1) 腹部 VAS 评分; (2) 生活质量评分; (3)

护理满意度。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 22.1 统计学软件进行数据分析。计数资料采用 (%) 表示,进行 χ^2 检验,计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示,进行 *t* 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的腹部 VAS 评分

两组对比,在腹部 VAS 评分方面,护理前,两组各部分疼痛情况差异小 ($P > 0.05$); 护理后,实验组的左上腹 (2.55 ± 0.65) 分、右上腹 (2.62 ± 0.64) 分、中腹部 (2.37 ± 0.63) 分明显低于对照组 ($P < 0.05$),见表 1。

2.2 比较两组患者的生活质量评分

两组对比,在生活质量评分方面,实验组的躯体功能 (78.67 ± 4.35) 分、社会功能 (83.54 ± 4.41) 分、心理功能 (79.78 ± 3.93) 分、角色功能 (82.79 ± 4.38) 分明显高于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	社会功能	心理功能	角色功能
实验组	40	78.67 ± 4.35	83.54 ± 4.41	79.78 ± 3.93	82.79 ± 4.38
对照组	40	63.72 ± 4.43	70.53 ± 4.24	65.51 ± 4.42	71.23 ± 5.65
<i>t</i>		15.229	13.450	15.259	10.226
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 比较两组患者的护理满意度

两组对比,在护理满意度方面,实验组满意度 97.50% (39/40),对照组满意度 80.00% (32/40),实验组明显高于对照组 ($P < 0.05$),见表 3。

表3 两组护理满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	40	30 (75.00)	9 (22.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	25 (62.50)	7 (17.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
χ^2	-	-	-	-	6.134
P	-	-	-	-	0.013

3 讨论

急性腹痛属于常见的一种临床急性病症^[4]。据急诊科的病例调查显示,在急诊科就诊的病患中,约有30%的患者就诊原因都是由于腹痛,而在腹痛患者中,绝大多数患者都属于急性腹痛^[5]。临床显示,大多数急性腹痛的病因都较为复杂,同时,由于患者耐受程度不同,导致其疼痛程度均有所不同。因此,在接收病患的过程中,护理人员需在短时间内评估患者的疼痛程度,根据患者疼痛的部位、疼痛程度等因素,综合评估其病情状况,给予对应的护理措施进行干预,为后续的治疗工作做好铺垫和基础^[6]。大多数急性腹痛患者的痛感都非常明显,其位置较为明确,在疼痛期间容易因牵扯的缘故而影响其他部位,从而造成患者出现持续性的疼痛,甚至发生咳嗽、躯体蜷缩等情况。为此,在护理过程中,护士需要加强对患者疼痛的干预,根据疼痛评估结果,采取不同的方式进行干预,缓解其疼痛感,使患者的情绪稳定,改善患者的负面情绪^[7]。

结果显示:在腹部VAS评分方面,护理前,两组各部分疼痛情况差异小($P>0.05$);护理后,实验组的左上腹、右上腹、中腹部明显低于对照组($P<0.05$)。由此可见,在急性腹痛患者的护理中,给予疼痛护理干预,明显降低了病患左上腹、右下腹以及中腹部的疼痛感,这为后续的治疗工作和护理工作奠定了良好的基础。在马丽平,代璐等^[8]研究中,抽选70例腹痛患者作为研究对象,

分为给予常规护理的对照组和给予疼痛护理的实验组。结果发现,给予疼痛护理的患者,其情绪波动更为稳定,能有效配合医护人员开展医护工作,同时,VAS量表评估结果显示,其疼痛程度更低。这一结果,和本研究结果相同,都使患者的疼痛感得到缓解。在生活质量评分方面,实验组的躯体功能、社会功能、心理功能、角色功能明显高于对照组($P<0.05$)。在护理满意度方面,实验组满意度97.50%,对照组满意度80.00%,实验组明显高于对照组($P<0.05$)。这进一步说明,疼痛护理的干预,有效改善了患者的生活质量,让患者能够以良好的心理状态,配合医护人员工作,有效提升了患者的满意度,有利于建立良好、和谐的护患关系。

综上所述,在急性腹痛患者采用疼痛护理,具有明显的护理效果,临床可推广应用。

参考文献

- [1] 刘小宏. 急诊分诊流程再造结合预见性护理模式在急性腹痛患者诊疗中的应用价值[J]. 中国研究型医院, 2021, 8(2): 46-49.
- [2] 赵海鑫, 李萍. 耳穴埋豆与穴位贴敷联合治疗儿童功能性消化不良腹痛的护理疗效观察[J]. 中医外治杂志, 2022, 31(3): 111-112.
- [3] 胡丹, 刘珠, 谢梯霞, 等. 中医情志护理联合离照散药灸对癌性腹痛合并腹水患者临床疗效及生活质量的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(10): 116-119.
- [4] 武一彦. 中医情志护理联合穴位贴敷对癌性腹痛合并腹水患者的影响分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(4): 179.
- [5] 尤爱燕, 林泳欣, 苏海露, 等. 综合护理干预在急性胃肠炎患者治疗中的应用效果及患者腹痛症状缓解情况与护理满意度分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(20): 140-141.
- [6] 刘琴. 优质护理干预在急性非创伤性腹痛患者分诊应用中的效果分析[J]. 健康必读, 2020(24): 108.
- [7] 李春花, 吴冠虹. 强化疼痛护理对腹痛患者疼痛程度及睡眠质量的影响分析[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(10): 1830-1831.
- [8] 马丽平, 代璐. 超声波导入药物联合中药保留灌肠对湿热蕴结型妇女腹痛病人疼痛的护理效果研究[J]. 全科护理, 2018, 16(30): 3760-3761.