

循证护理运用于手术室护理中对患者疼痛程度的影响观察

帅 鹤

山西省太原市第四人民医院 山西 太原 030053

摘要：目的：探讨手术室护理中运用循证护理对患者疼痛水平产生的影响。**方法：**对2021年3月至2022年1月在我院接纳手术医治的120例患者进行分析，按照随机数表法分成2组，即对照组与实验组，每一组患者各60例。对照组患者运用基础护理，实验组患者运用循证护理，对2组患者焦虑情绪得分、疼痛得分、疼痛持续时间进行统计比照。**结果：**实验组患者焦虑情绪得分、疼痛得分均低于对照组患者，疼痛持续时间小于对照组患者，差别有统计意义（ $P < 0.05$ ）。**结论：**手术室护理中运用循证护理的临床实际效果更为明显，可以减轻患者焦虑程度与疼痛水平，减少患者疼痛持续时间，非常值得临床治疗与参考。

关键词：手术室护理；循证护理；疼痛；并发症

目前疼痛已成为人体第五大生命体征，经手术医治的患者大多数手术后会有疼痛，但较严重的疼痛有所增加患者身体痛苦与不适的前提下，可能会让患者发生心理状态心烦等消极情绪，甚至引起血压升高、失眠症等状况。除此之外，因为疼痛的功效，患者手术后不肯下地接纳康复训练，可能会致使患者发生下肢静脉血栓等并发症，危害患者手术恢复状况，必须给与患者高效的护理措施，缓解患者的疼痛情况；因而本研究致力于讨论手术间医护中采用循证护理对患者疼痛水平产生的影响及临床实践实际效果，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对2021年3月至2022年1月在我院接纳手术医治的120例患者进行分析，按照随机数表法分成2组，即对照组与实验组，每一组患者各60例。对照组患者均为女性；年龄要求22-66岁，均值（ 45.6 ± 5.2 ）岁。实验组患者均为女性；年龄要求24-65岁，均值（ 45.1 ± 5.0 ）岁。2组患者一般资料较为，差别无统计学意义（ $P > 0.05$ ），存有对比性。

1.2 方法

实验组：给与基础护理，主要包含手术常见问题、生命体征监测、手术前准备和手术后基础护理。

对照组：对这种情况患者开展循证护理，具体办法如下所示。

① 建立循证小组：手术室医生与护士构成循证组。并且以手术室存在的不足为内容，尽量通过一些正规平台搜集有关信息。同时分析信息的真实性和稳定性，根据自己过去的诊治经验制订手术室循证护理对策。最终请本行业的专业人士对设定的护理诊断进行评价和优

化，最大程度地确保循证护理对策的完善，随后执行循证护理对策。

② 心理情绪护理：经查看相关信息，发觉绝大多数患者因担心手术及手术前错误观念而出现焦虑情绪、躁动不安、焦虑不安等不良心理状态。与此同时，研究综述说明，患者焦虑情绪越重，其本身人体的痛阈越小，患者处在相对高度害怕情况时的痛敏感度越大。因而，在手术前，护理人员需要加强与患者沟通，向患者表述手术的基本知识，让患者正确认识手术医治的方法，并向患者表述手术成功的例子，减轻患者的消极情绪；病人被推动手术室后，手术室的医护人员应积极与病人沟通交流，亲切询问病患的状态，为患者简单介绍手术过程及相关事宜，并向患者表明手术治疗必要性和实际意义，消除患者不佳情绪，调节病人的心理状态，并指导他以更好的释放压力心态接纳手术。

③ 无痛护理：根据有关材料，侵入性操作能给患者产生痛楚，手术医务人员需在手术前一天开展医院病房巡查，评定患者穿刺部位，告之患者留意维护面部清洁全无油，向患者表明穿刺术目地，缓解病患的不良情绪；手术前三十分钟，医护人员在患者穿刺部位抹上凯因丙烯酸漆，壁厚约1mm，半个小时后洗去，常规消毒后给患者静脉穿刺；次之，导尿管会刺激病患的尿道黏膜，使病人感到不舒服，如疼痛感。因而，护理人员还可以在全身麻醉诱发后给病人导尿，另外在手术时对病人开展细致入微的具体指导，从而取得病患的高度配合；相对高度协作，以最大程度减少病患的不适感。对需要插胃管的患者，医护人员应预先向患者表明插胃管的意义所在，与此同时手术前给患者内服胃镜检查润化丙烯

酸漆。插胃管取得成功插进去,可给与患者适度的盐酸丁卡因,以避免患者造成剧痛。

④ 感染的预防护理:经查看相关信息,导致感染出现的原因与病患的汗液刺激、无菌操作原则标准化、穿刺术实际操作等多种因素;护理诊断如下所示:手术前静脉穿刺应尽量避开病人反复穿刺术,全部普外手术应当按照无菌检测标准开展,以确保病人的干燥和干净整洁。

⑤ 术后护理:手术后了解病人的疼痛情况,协助患者更改姿势以缓解疼痛,或给患者应用自控镇痛泵操纵疼痛感。针对疼痛感很严重的患者,也可以根据医生的建议给患者服药来减轻疼痛。与此同时,具体指导患者正确饮食;除此之外,还可以具体指导患者开展正确吸痰和干咳,并叮嘱病患咳痰以及更换体位时注意轻压创口,避免牵拉创口导致疼痛出现。

1.3 观察指标

对2组患者焦虑情绪评分、疼痛评分、疼痛延续时间进行统计比照。①选用焦虑自评量表评定患者焦虑情绪程度,分值在0-100分间,评分越大,焦虑情绪程度越重。②选用视觉效果仿真模拟疼痛评定量表对患者疼痛程度进行

评价,分值在0-10分,评分越大,疼痛程度越重。

1.4 统计学分析

依靠SPSS 22.0软件分析数据信息,计量资料、计数资料分别是表示为百分比、 $(\bar{x}\pm s)$ 方式,并分别给予卡方检验、 t 值检测, $P < 0.05$ 提醒2组差别有统计学意义。

2 结果

2.1 比较2组患者干涉前后左右焦虑情绪评分。对照组患者干涉后焦虑情绪评分小于对照实验组患者,差别有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 比较两组患者焦虑评分($\bar{x}\pm s$,分)

组别	干预前	干预后
实验组($n=60$)	58.6±3.5	40.1±2.1
对照组($n=60$)	58.1±3.3	43.2±2.2
t	0.8051	7.8952
P	0.4224	0.0000

2.2 比较两组患者干预前后疼痛评分及疼痛持续时间。实验组患者干预后疼痛评分低于对照组患者,疼痛持续时间短于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 比较两组患者干预前后疼痛评分及疼痛持续时间($\bar{x}\pm s$)

组别	疼痛评分(分)		疼痛持续时间(d)
	干预前	干预后	
实验组($n=60$)	8.1±1.8	3.9±1.0	3.2±1.1
对照组($n=60$)	8.0±1.7	6.6±1.3	6.0±1.3
t	0.3128	12.7515	12.7360
P	0.7549	0.0000	0.0000

3 讨论

在诊室护理中采用循证医学护理对患者手术前、手术后有良好的护理协助,也可以对患者心理状态具有促进作用。循证医学护理的特点就是对护理难题进行针对性的科学研究,思考问题并制订方案。循证医学团队人员根据查看护理新项目有关参考文献,寻找基础理论适用,融合护理社会经验,紧紧围绕患者要求科学制定护理计划方案,协助患者恢复。循证医学护理开展的实际意义不仅仅在于协助患者治疗和恢复,也有利于护理人员的本身专业技能、工作能力,不仅解决了患者护理中出现的问题,并且防止了日常护理中存在的误诊难题,获得了护理品质和质量。

疼痛是人类的个人感受,手术治疗疼痛可更改患者机体各系统机构,具体表现为吸气增加、流汗、恶心想吐、恶心呕吐等,从而导致患者血压上升、心跳过速等状况,并引起炎症因子及疼痛介质出现异常释放出来患者机体辅因子、激素代谢出现异常及蛋白质水解加速,

生成迟缓,可能会影响患者术后恢复;除此之外,疼痛可能会致使患者发生病发症,患者不愿开展有益的术后恢复活动,为防止疼痛的诞生或减轻患者的疼痛,必须给与患者高效的护理对策。

医学上,手术治疗是一种极为重要的治疗方法。但手术治疗是一种有创性的方法,很容易引起多种多样病发症的诞生,生完孩子发生一定程度的疼痛感,严重危害日常日常生活。搞好手术后护理极其重要,对患者术后恢复可起到良好的推动作用。研究发现,循证医学护理要在基本护理中发展起来护理方式,主要目的是为患者提供专业、全方位、舒心的护理干涉。循证医学护理是护理研究发展而来的,通过对比患者病况能够明确提出循证医学难题,最后查看有关参考文献,明确提出循证医学护理防范措施。她在护理开展环节中,医护人员以科学、谨慎的心态,对科学研究结论、临床数据进行整体探索,并依据患者意向采用针对性对策,以有关参考依据作为患者开展护理的重要依据。循证医学护理是

即为合乎现阶段医疗领域内新起护理要求,授予患者最好护理对策,以患者为服务关键,依据医护人员各种各样护理专业技能工作经验,结合探索有关参考文献,对患者执行针对性护理防范措施,并依据患者手术后的疼痛感调整护理方式,以提高护理成效。

循证医学护理作为一种新型护理方式,态度严谨、科学护理、了解及时。它是以临床医学碰到现实问题为针对性护理立足点,根据有关基础理论与经验,高度重视患者个别差异,制订适宜患者的护理方案,完成患者最有效恢复。循证医学护理在治疗护理中起着至关重要的作用,在护理品质的同时使护理工作人员得到自己的工作能力和专业技能;克服了现实问题,防止了基本护理工作上容易忽略问题;减轻患者抑郁情绪,使患者能够更好地配合治疗;构建舒服自然环境,使患者身心愉悦,根据正确平常手术体位护理,防止压疮等产生,制订合理的膳食方案,使营养得到及时补充。

术前,患者通常存在严重的恐惧、焦虑不安、焦虑情绪等消极心理,手术治疗的创伤,及患者惧怕疼痛,未知疗效和形象改变等因素直接导致其情绪紧张,压力太大,最终形成焦虑情绪、抑郁症等风险的消极情绪,造成手术治疗耐受力减少,直接关系治疗。循证护理要以患者的现实问题为载体,通过验证,坚持以科学护理方式为引领观念的一种护理服务。这是近些年用于临床实践的一种新的护理服务。循证护理是医务人员根据患者的实际病况共同制定护理方式,能够确保患者从手术前、手术过程中、手术后都可以依照流程进行医治和护理。循证护理具备严谨护理理念,有益于及时发现问题并协助处理,从而减少副作用发生率和患者的舒适感,进而提升生活质量。除此之外,循证护理也有更专业的护理程序,不仅有效缓解患者心理压力,并且还提升了病患的自我检测能力。在护理过程中,还应注意以下几个方面:①提升循证护理的基础知识和专业素质及其循证护理的观念;②循证医学难题要以全新、最有价值的医学理论为载体,融合患者的相关情况明确提出,明确提出医护决策和对策;③在执行循证护理的过程当中,应根据临床实践经验与手术治疗患者的人群状况,明确提出最好医护方式,制订护理工作计画并用于循证护理。总而言之,循证护理能有效改善手术后疼痛病症,

改善患者的不良情绪,特高患者生活品质和护理满意度,需要临床医学全面推广。

本文研究结论提醒,对照组患者干涉后焦虑情绪得分、疼痛得分均低于对照实验组患者,疼痛持续时间小于对照实验组患者,差别有统计意义($P < 0.05$)。由此可以看出,与基础护理对比,循证护理的目的性比较强,可以充分满足患者的实际需要,改进患者消极情绪,缓解患者疼痛程度,与此同时减少疼痛持续时间,临床实用价值很高,和相关参考文献报导基本上相符合。

总的来说,手术室护理中运用循证护理的临床实际效果更为明显,可以减轻患者焦虑情绪程度与疼痛程度,减少患者疼痛持续时间,非常值得临床应用与参考。

参考文献

- [1]王红.循证护理运用于手术室护理中对患者疼痛程度的影响研究[J].世界最新医学信息文摘,2020,18(36):190-191.
- [2]姚二利.循证护理在手术室护理中的应用及对患者情绪变化的影响[J].世界最新医学信息文摘,2021,16(A2):226-227.
- [3]宋静静,潘芳.循证护理干预在手术室护理中的应用价值及其对患者不良情绪的影响[J].世界最新医学信息文摘,2020,16(A1):267.
- [4]罗春丽,钟晓玲,周燕萍,等.预见性护理结合循证护理对手术室护理质量及患者满意度的影响[J].现代诊断与治疗,2020,28(6):1161-1163.
- [5]巫秀群.循证护理在手术室护理中的应用对并发症及负性心理的影响[J].中国实用医药,2022,13(2):140-141.
- [6]贾晓燕,梁兰萍.手术室护理联合循证护理对腹腔镜胆囊切除术患者术后康复的影响[J].临床医学研究与实践,2020,3(18):171-172.
- [7]徐玲玲,王刚.循证护理和整体护理在手术室护理中的应用效果分析[J].实用临床医药杂志,2021,21(4):108-110.
- [8]吴展华,常后婵,别逢桂,等.循证手术室护理在手术室急诊患者护理中的应用[J].黑龙江医药,2020,29(5):1005-1006.
- [9]芦晶.循证护理措施对手术室患者护理过程中的应用效果分析[J].中国医药指南,2021,15(8):276-277.