

分析中医护理技术应用于混合痔术后疼痛患者对其疼痛程度的影响效果

方华秀

湖北省随州市高新区医院 湖北 随州 441300

摘要: 分析中医护理技术应用于混合痔术后疼痛患者对其疼痛程度的影响效果。**方法:** 选取于2019年8月至2021年8月本院收治的130例混合痔术后疼痛患者, 随机分为观察组(中医护理技术)和对照组(常规护理)各65人。**结果:** 相比于对照组, 观察组护理满意度(96.92%)较高, 护患纠纷发生率(6.15%)较低($P < 0.05$); 干预后, 观察组VAS、VRS、PPI评分较低, QOL评分均较高($P < 0.05$)。**结论:** 中医护理技术应用于混合痔术后疼痛患者对其疼痛程度的影响效果十分显著。

关键词: 中医护理技术; 混合痔; 术后疼痛; 疼痛程度

混合痔术后, 疼痛是一种十分常见的并发症, 疼痛症状的发生严重影响患者病情的恢复, 加重患者的心理负担^[1]。因此, 术后为减轻患者的疼痛症状, 需要为患者提供针对性的护理干预。中医认为^[2], 气滞血瘀是疼痛产生的根源, 因此本文旨在分析中医护理技术应用于混合痔术后疼痛患者对其疼痛程度的影响效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2019年8月至2021年8月本院收治的130例混合痔术后疼痛患者, 随机分为观察组和对照组各65人。观察组男35例、女30例, 平均年龄(47.26±8.13)岁; 对照组男33例、女32例, 平均年龄(46.87±7.19)岁。一般资料无差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组。给予观察组中医护理技术: (1) 中药熏洗。煎煮芒硝、五倍子、熟大黄等中药成分, 加上温开水稀释, 水温维持在50至70摄氏度, 熏蒸患处, 等到水温降低至42至45摄氏度时淋洗患处。(2) 健康宣教。利用视频、图片等直观的方式将混合痔术后疼痛的健康知识告知患者, 促进其自我护理能力有效提高; 定期开展知识讲座, 耐心解答患者的疑问。(3) 中医情志护理。由于自身情绪无法疏解, 且受外部各种压力的影响, 较易使患者的机体出现血瘀情况, 阻碍内在运行, 所以容易导致患者出现各种不良情绪。此时护理人员可以用以情胜情法与患者交流, 使其保持心情愉快, 缓解内心的悲伤感。或用说理开导法, 与患者正面交流, 树立战胜疾病的信心。(4) 运动干预。指导患者适当运动, 将中医健身方法教会患者, 例如八段锦等, 起到疏

通经络的作用。在运动过程中, 嘱患者遵循循序渐进的原则。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度; (2) 护患纠纷; (3) 运用VAS、VRS、PPI评分标准评价疼痛症状; (4) 运用QOL评分量表评价生存质量。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件, 用“($\bar{x} + s$)”、 $[n(\%)]$ 表示, “ t ”、“ χ^2 ”检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度: 观察组高于对照组($P < 0.05$), 见表1。

表1 护理满意度 $[n(\%)]$

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	65	32	31	2	96.92%(63/65)
对照组	65	25	26	14	78.46%(51/65)
χ^2					11.895
P					< 0.05

2.2 护患纠纷: 观察组低于对照组($P < 0.05$), 见表2

表2 护患纠纷 $[n(\%)]$

组别	例数	发生例数	发生率
观察组	65	4	6.15%(4/65)
对照组	65	12	18.46%(12/65)
χ^2			10.125
P			< 0.05

2.3 VAS、VRS、PPI评分: 干预后, 观察组低于对照组($P < 0.05$), 见表3。

表3 VAS、VRS、PPI评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 ($n = 65$)	对照组 ($n = 65$)	t	P
VAS评分	干预前	5.84±1.24	5.88±1.25	2.584	> 0.05
	干预后	4.01±1.01	4.74±1.11	10.026	< 0.05
VRS评分	干预前	35.18±1.35	35.21±1.64	1.384	> 0.05
	干预后	25.34±1.02	28.39±1.38	12.118	< 0.05
PPI评分	干预前	4.64±0.74	4.66±0.59	2.024	> 0.05
	干预后	2.35±0.36	3.52±0.44	9.795	< 0.05

2.4 生存质量：观察组干预后均高于对照组 ($P < 0.05$)，见表4。

表4 生存质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 ($n = 65$)	对照组 ($n = 65$)	t	P
活动能力	干预前	1.21±0.33	1.22±0.25	5.241	> 0.05
	干预后	3.25±0.54	2.25±0.48	10.524	< 0.05
自身疾病认识	干预前	1.35±0.11	1.45±0.04	5.824	> 0.05
	干预后	4.20±0.25	2.15±0.02	15.241	< 0.05
社会支持	干预前	1.35±0.35	1.39±0.28	2.215	> 0.05
	干预后	4.58±0.52	2.52±0.35	12.548	< 0.05
疼痛	干预前	1.24±0.41	1.25±0.39	4.156	> 0.05
	干预后	3.21±0.39	2.28±0.47	11.847	< 0.05
睡眠	干预前	1.39±0.38	1.40±0.58	3.654	> 0.05
	干预后	4.36±0.58	2.32±0.62	14.152	< 0.05
精神与体力	干预前	1.58±0.52	1.62±0.54	3.012	> 0.05
	干预后	4.38±0.62	2.52±0.58	10.336	< 0.05
食欲	干预前	1.25±0.33	1.26±0.31	2.514	> 0.05
	干预后	3.52±0.52	2.11±0.38	9.524	< 0.05
日常生活	干预前	1.36±0.22	1.37±0.25	3.541	> 0.05
	干预后	4.12±0.65	3.11±0.50	11.247	< 0.05
家庭理解与照顾	干预前	1.52±0.24	1.53±0.33	0.684	> 0.05
	干预后	3.69±0.57	2.17±0.51	10.548	< 0.05
治疗副作用	干预前	1.26±0.15	1.26±0.22	4.522	> 0.05
	干预后	3.85±0.57	2.64±0.45	15.247	< 0.05
面部表情	干预前	1.33±0.16	1.34±0.18	2.355	> 0.05
	干预后	4.06±0.64	2.11±0	12.524	< 0.05
对治疗的态度	干预前	1.15±0.11	1.17±0.06	1.574	> 0.05
	干预后	4.15±0.47	3.02±0.34	11.578	< 0.05
生存质量总分	干预前	21.28±4.02	20.87±3.69	5.322	> 0.05
	干预后	50.15±5.22	35.54±3.74	10.255	< 0.05

3 讨论

混合痔在肛肠疾病中属于一种常见病、多发病，混合痔指的是直肠上下静脉丛同时出现曲张导致的静脉曲张团块症状^[3]。混合痔存在较为特殊的解剖部位，手术是主要的治疗手段，但是术后会出现疼痛症状，对患者的生活质量产生影响^[4]。

本文通过分析中医护理技术应用于混合痔术后疼痛

患者对其疼痛程度的影响效果，结果显示，在护理满意度、护患纠纷、疼痛症状及生存质量改善方面，观察组均优于对照组 ($P < 0.05$)。主要原因为：中医护理方法的理论指导是中医基本理论，同时在开展护理工作过程中能够与患者的实际情况有效结合。通过实施中医特色护理，能够让患者对中医护理的科学性和优势具有充分的认识，提高其治疗依从性和配合度，有利于增强其自

我护理能力^[5-6]。加强对患者的情志护理,能够使患者的不良情绪宣泄出来,在疾病康复过程中能够保持良好的心态,有利于改善其睡眠质量。强化健康宣教,能够使患者学会缓解疼痛的方法,进而减轻其疼痛症状,改善其生活质量^[7]。

综上所述,对混合痔术后疼痛患者实施中医护理技术,能够提高护理满意度,减少护患纠纷的发生,减轻其疼痛症状,使其生存质量得到明显改善。

参考文献

[1]赵云,高哲.中医药外治疗法治疗混合痔术后并发症临床研究概况[J].陕西中医,2020,41(2):269-272.

[2]徐艳秋.中医特色护理在混合痔围术期疼痛干预中的应用效果[J].护理实践与研究,2020,17(13):158-159.

[3]余维娣,陈萍红,陈丽巧.探讨中药熏洗联合穴位贴敷

中医护理技术干预对混合痔术后的临床疗效[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):148-149.

[4]王琼芳,赵非一,徐燕,etal.与神阙穴相关的中医护理技术干预混合痔术后便秘的系统评价和Meta分析[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(9):31-36.

[5]冯宇方,吴佳佳,李艳丽.中医护理临床路径干预对混合痔患者术后疼痛及伤口愈合的影响[J].首都食品与医药,2020,27(4):187-188.

[6]宋妮娜.分析中医护理技术应用于混合痔术后疼痛患者对其疼痛程度的影响效果[J].心理月刊,2020,15(16):63.

[7]张丹凤,姚向阳,王琛.中医药综合疗法对混合痔患者术后生活质量影响的研究[J].长春中医药大学学报,2019,35(2):270-272.