

个性化护理对风湿免疫患者疼痛的影响分析

曹文娟, 路艳红

徐州矿业集团总医院(徐州医科大学第二附属医院) 江苏徐州

【摘要】目的 分析风湿免疫患者采取个性化护理后对疼痛产生的影响。**方法** 选择我院2020年1月到2021年1月接收的60例风湿免疫患者为研究对象,将研究对象按照随机数表方式分组,分为对照组和观察组,分别30例。对照组采取普通护理,观察组采取个性化护理。分析两组护理效果差异。**结果** 观察组护理后3天,护理后7天VAS评分明显低于对照组, ($P<0.05$)。观察组护理后QOL评分明显高于对照组, ($P<0.05$)。观察组护理满意度明显高于对照组, ($P<0.05$)。**结论** 个性化护理应用于风湿免疫患者护理中能够改善疼痛感,提高生活水平,同时还能获得患者护理满意评价,值得临床重视并采纳。

【关键词】 个性化护理; 风湿免疫; VAS评分; 普通护理

Analysis of the effect of individualized nursing on pain of rheumatic immune patients

Wenjuan Cao, Yanhong Lu

Traditional Chinese Medicine Hospital of Xuzhou Mining Group (the Second Affiliated Hospital of Xuzhou Medical University) Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of individualized nursing on pain in patients with rheumatic immunity. **Methods** 60 patients with rheumatic immunity received in our hospital from January 2020 to January 2021 were selected as the study objects. The study objects were divided into control group and observation group according to the random number table, with 30 cases respectively. The control group received general nursing, while the observation group received individualized nursing. The difference of nursing effect between the two groups was analyzed. **Results** The VAS score in the observation group was significantly lower than that in the control group 3 days after nursing and 7 days after nursing ($P<0.05$). The QOL score in the observation group was significantly higher than that in the control group after nursing ($P<0.05$). Nursing satisfaction in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of individualized nursing in the nursing of patients with rheumatism and immunity can improve the sense of pain, improve the living standard, and at the same time obtain the satisfaction evaluation of patients' nursing, which is worthy of clinical attention and adoption.

【Key words】 Personalized nursing; Rheumatic immunity; VAS score; General care

风湿免疫疾病是一组和免疫有关,以非器官特异性炎症为特征的疾病。风湿免疫疾病主要包括类风湿性关节炎、骨关节炎、痛风等^[1-2]。对于风湿免疫疾病需要引起高度重视,积极采取有效护理方法,改善疼痛痛苦。个性化护理为临床创新护理方法,应用于风湿免疫疾病护理中护理更加全面,护理效果更佳。此次研究则分析风湿免疫患者采取个性化

护理后对疼痛产生的影响。如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2020年1月到2021年1月接收的60例风湿免疫患者为研究对象,将研究对象按照随机数表方式分组,分为对照组和观察组,分别30例。对照组采取普通护理,观察组采取个性化护理。

分析两组护理效果差异。对照组男 17 (56.67%) 例, 女 13 (43.33%) 例, 年龄范围 29 岁到 47 岁, 平均年龄 31.22 ± 2.38 岁。观察组男 18 (60%) 例, 女 12 (40%) 例, 年龄范围 30 岁到 49 岁, 平均年龄 31.26 ± 2.40 岁。两组基础资料无明显差异, ($P > 0.05$)。纳入标准: ①均为风湿免疫患者。②均了解本文研究内容, 目的。排除标准: ①精神异常, 沟通困难, 认知障碍。②配合度较低。③中途退出。④传染疾病。⑤严重肝肾脏损坏。

1.2 方法

1.2.1 对照组

给予对照组患者普通护理, 即根据医生嘱咐, 患者需求实施护理干预。

1.2.2 观察组

给予观察组个性化护理, 主要内容:

①建立个性化护理小组, 选择一名资历丰富护理人员担任护理组长, 带头协助进行相关护理工作。护理人员对患者饮食情况、病情状况等进行综合分析, 采取头脑风暴形式进行讨论, 制定个性化护理方法, 并对护理人员进行个性化培训, 保证个性化护理计划能够有效实施。

②个性化健康宣教, 利用讲座方式, 向其讲解风湿免疫病因、危害性以及护理重要性、用药方法等有关知识。自制健康宣教手册, 发放给患者, 让患者自行观看, 了解。创建抖音平台, 通过小视频、图片等方式向患者宣教, 让患者观看, 了解。对于理解能力较低, 年龄较大患者, 实施面对面宣教, 采取通俗易懂语言反复向患者讲解, 保证均能够有效掌握。

③个性化心理指导, 积极和患者沟通, 交流, 全面掌握患者内心真实想法, 综合判断心理状况。给予患者鼓励和开导。告知良好的心理状况有利于稳定病情, 引导患者掌握心理调节方法, 学会自主调节不良情绪。引导倾听舒缓音乐, 利用音乐舒缓身心。引导进行深呼吸放松, 通过吸气、呼气, 起到快速放松身心效果。引导家属参与心理护理工作, 给予亲情支持。

④个性化疼痛护理, 全面了解患者机体状况, 整体评估患者疼痛情况。通过患者临床症状和主诉等了解疼痛程度, 叮嘱患者出现疼痛症状要及时告知护士, 并能够详细说出疼痛性质和程度, 根据实际情况制定个性化疼痛护理方法。首先护理人员需要向患者讲解疼痛发生原因, 临床表现情况, 使其

能够认识和重视疼痛。护理人员需要提醒患者保持良好心态面对疼痛, 注意做好关节保护, 避免关节受到损害。对于疼痛较剧烈患者, 适当给予镇痛类药物。对于疼痛能够忍受患者, 可以进行注意力转移方法, 比如: 和患者家常聊天, 引导患者看手机, 倾听舒缓音乐。

⑤用药指导, 做好患者用药宣教, 通过面对面讲解、发放手册、讲座等方式向患者进行用药方法、用药不良反应、用药剂量、用药时间等讲解, 保证患者均能够有效掌握, 严格按照医生嘱咐合理用药。向患者告知用药注意事项, 提高患者对合理用药重视度。观察用药后不良反应, 如果发生不良反应, 需要及时上报处理, 保证用药安全性。

1.3 疗效标准

根据疼痛视觉模拟评分法 (VAS) 分析两组患者护理前, 护理后 3 天, 护理后 7 天疼痛变化。总分为 10 分, 分数越高疼痛越明显。

根据生活质量评分表 (QOL) 分析两组患者护理前, 后生活水平状况。每个方面总分为 100 分, 分数越高则代表情况越好。

根据护理满意度问卷调查表分析两组护理满意度。采取百分制, 90 分以上反映非常满意, 60 分到 90 分反映基本满意, 60 分以下反映不满意。护理满意度 = (非常满意 + 基本满意) / 总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组 VAS 评分

护理前: 观察组 VAS 评分 (6.23 ± 1.20), 对照组 VAS 评分 (6.20 ± 1.18), 两组 VAS 评分 ($t = 3.283$, $p = 0.103$)。护理后 3 天: 观察组 VAS 评分 (3.20 ± 0.21), 对照组 VAS 评分 (5.10 ± 0.78), 两组 VAS 评分 ($t = 2.831$, $p = 0.001$)。护理后 7 天: 观察组 VAS 评分 (1.23 ± 0.17), 对照组 VAS 评分 (3.10 ± 0.23), 两组 VAS 评分 ($t = 1.902$, $p = 0.001$)。得出结果, 两组护理无明显差异, ($P > 0.05$)。观察组护理后 3 天, 护理后 7 天 VAS 评分明显低于对照组, ($P < 0.05$)。

2.2 分析两组护理前, 后 QOL 评分

护理前: 观察组生理功能 (70.23 ± 1.22)、心理功能 (71.22 ± 1.13)、社会功能 (72.30 ± 1.14), 对照组

生理功能(70.20±1.20)、心理功能(71.23±1.17)、社会功能(72.29±1.12)。两组生理功能($t=2.120, p=1.022$)、心理功能($t=2.142, p=0.901$)、社会功能($t=2.024, p=0.822$)。护理后:观察组生理功能(86.35±2.78)、心理功能(89.23±2.90)、社会功能(87.10±2.78),对照组生理功能(72.33±2.09)、心理功能(73.12±2.10)、社会功能(72.10±2.01)。两组生理功能($t=3.021, p=0.010$)、心理功能($t=3.821, p=0.011$)、社会功能($t=2.903, p=0.003$)。得出结果,两组护理前QOL评分无明显差异, ($P>0.05$)。观察组护理后QOL评分明显增高于对照组, ($P<0.05$)。

2.3 分析两组护理满意度

观察组非常满意12(40%)例,基本满意17(56.67%)例,不满意1(3.33%)例,护理满意度96.67%(29例)。对照组非常满意11(36.67%)例,基本满意13(43.33%)例,不满意度6(20%)例,护理满意度80%(24例)。两组护理满意度($\chi^2=13.484, P=0.001$)。得出结果,观察组护理满意度明显高于对照组, ($P<0.05$)。

3 讨论

风湿免疫疾病发生和遗传、感染、环境、内分泌因素密切相关。和遗传相关,研究表明,父亲母亲存在风湿免疫疾病那么子女患风湿免疫性疾病的概率比正常人大^[3]。和感染相关,机体遭到细菌、病毒、衣原体、支原体感染后,机体发生抗原抗体反应,引起免疫功能紊乱,导致疾病发生。和环境相关,潮湿、寒冷的环境,使风、寒、湿、热、燥邪侵犯人体,导致疾病发生。风湿免疫病的发病与雌激素也存在一定的关系。风湿免疫疾病会引起不同程度疼痛,对患者生理、心理均会带来较大影响,需要引起高度重视^[4]。在治疗过程中积极采取有效护理干预能够提高治疗总有效率。

个性化护理是临床创新的护理方法,目前被广泛应用,并已经取得了较多显著成绩。个性化护理体现以人为本,体现人文精神,尊重患者生命价值^[5]。个性化护理是根据患者年龄、疾病、文化程度、情感、家庭及社会关系等制定满足患者个性化健康需求和精神诉求的一种护理。风湿免疫病患者受疼痛影响,治疗费用影响等,心理状况较差,对治疗会出现不配合等情况,会直接影响治疗效果^[6-7]。个性化护理在风湿免疫疾病中护理作用较大,不仅能够改善疼痛痛苦,还能改善心理状况,提高生活水

平^[8]。此次研究结果发现,观察组护理后3天,护理后7天VAS评分明显降低于对照组, ($P<0.05$)。观察组护理后QOL评分明显增高于对照组, ($P<0.05$)。观察组护理满意度明显高于对照组, ($P<0.05$)。

综上所述,个性化护理效果较佳,值得临床重视并采纳。

参考文献

- [1] 杨春燕,杨梅兰,陈彩迪等.个性化疼痛护理对风湿免疫性疾病患者疼痛程度的影响[J].西北国防医学杂志,2021,42(05):393-396.
- [2] 张真真,闫丹丹.个性化疼痛护理对风湿免疫性疾病患者疼痛程度的影响观察[J].临床研究,2021,29(05):197-198.
- [3] 任智娟,焦琳珊,夏楠楠等.知信行模式护理干预对痛风患者治疗依从性与生活质量的影响[J].内科,2021,16(02):264-266.
- [4] 龚文英.临床护理干预对风湿免疫疾病中肺部并发症患者的临床效果[J].中国社区医师,2021,37(09):151-152.
- [5] 杨美倩,高文静.个性化护理在风湿免疫科患者护理过程中的效果[J].名医,2020(06):166+169.
- [6] 韩双霜,王敏.分析个性化护理对提高风湿免疫科患者满意度的影响探讨[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(11):96-97.D
- [7] 孙丽.个性化护理在风湿免疫科患者护理过程中的作用价值[J].医学食疗与健康,2019(13):158-159.
- [8] 连丽娥,郑雪晶.个性化护理干预对预防风湿免疫疾病患者肺部并发症的作用分析[J].中外医学研究,2019,17(28):122-124.

收稿日期: 2022年10月11日

出刊日期: 2022年11月25日

引用本文: 曹文娟, 路艳红. 个性化护理对风湿免疫患者疼痛的影响分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(8): 106-108

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200496

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS