

门诊宫腔镜手术疼痛的非药物管理措施

吴长翠¹, 艾 瑛^{2*}, 王文梅³

¹云南省人口和计划生育科学技术研究所生殖中心 云南昆明

²云南省第一人民医院生殖妇科 云南昆明

³云南省楚雄州永仁县人民医院急诊科 云南楚雄州

【摘要】门诊宫腔镜检查是一种可在门诊手术室直接观察子宫腔内病变的精准诊疗术, 在国外也叫“办公室宫腔镜”(office hysteroscopy), 即可在门诊办公环境中执行的手术。该手术成功的关键取决于患者术前焦虑水平、手术疼痛程度以及手术带来的不适等。因此, 围绕改善门诊宫腔镜手术疼痛管理。本文对近年来门诊宫腔镜手术疼痛的非药理学研究进行综述, 总结门诊宫腔镜手术疼痛的非药理学干预措施。指导临床医生规范操作、缓解患者术前焦虑水平、减轻手术疼痛及手术带来的不适等, 尤其是在没有麻醉条件的医疗结构, 充分利用非药物管理措施, 既能避免药物副反应, 又能缓解患者手术疼痛不适。

【关键词】门诊宫腔镜检查; 手术疼痛; 非药理学管理措施

Non-drug management measures to relieve pain in outpatient hysteroscopic surgery

Changcui Wu¹, Ying Ai^{2*}, Wenmei Wang³

¹Reproductive Center, Yunnan Institute of Population and Family Planning Science and Technology, Kunming, Yunnan

²Department of Reproductive and Gynecology, The First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan

³Yunnan Province Chuxiong Prefecture Yongren County People's Hospital, Chuxiong Prefecture, Yunnan Province,

【Abstract】 Outpatient hysteroscopy is a precise diagnosis and treatment technique that can directly observe the lesions in the uterine cavity in the outpatient operating room. It is also called "office hysteroscopy" in foreign countries, which can be performed in an outpatient office environment. The key to the success of the operation depends on the patient's preoperative anxiety level, the degree of pain and the discomfort caused by the operation. Therefore, focusing on improving pain management for in-office hysteroscopy, this paper reviews the non-pharmacological studies of pain in out-patient hysteroscopy in recent years, and summarizes the non-pharmacological studies of pain in out-patient hysteroscopy. Intervention measures to guide clinicians to standardize operations, relieve patients' preoperative anxiety level, reduce surgical pain and discomfort caused by surgery, etc. Especially in medical structures without anesthesia, making full use of non-drug management measures can not only avoid drug side effects, but also relieve patients' pain and discomfort during surgery.

【Keywords】 Outpatient Hysteroscopy; Surgical Pain; Nonpharmacological Management

一站式门诊宫腔镜检查和治疗是宫内病变患者的常用诊疗措施, 是评估宫腔病变的金标准。从 1869 年第一例宫腔镜检查发展至今, 门诊宫腔镜诊疗技术已在评估患者宫腔因素不孕的患者中盛行, 评估宫腔内病变的同时, 可插管通液诊断近端输卵

管阻塞、直观地检查宫腔内病变情况, 并予治疗。随着技术的发展, 门诊宫腔镜手术越来越简单、快速、经济、直观、且安全^[1,2]。在不使用麻醉的情况下, 大多数女性患者认为门诊宫腔镜检查有轻微的不适, 少数认为有明显的疼痛, 而研究^[3]认为疼痛

作者简介: 吴长翠 (1991-) 女, 汉族, 云南昭通, 云南省人口和计划生育科学技术研究所, 妇产科医师

*通讯作者: 艾瑛, 博士, 硕士研究生导师, 主任医师

感知与个体阈值和多种因素有关, 运用多种物理措施可缓解手术疼痛。据文献^[4]报道: 局部麻醉、口服药物、解痉、镇痛、抗焦虑、专职情感支持以及视觉或听觉分散注意力等多种方法对于控制门诊妇科手术患者的疼痛和满意度及手术成功至关重要。对于临床医生而言, 了解不同疼痛控制方案的安全性和有效性非常重要。但迄今为止, 关于门诊宫腔镜检查的疼痛管理及管理的不同措施以及一些程序上的技巧和窍门, 尚未达成共识。因此, 本文对近年来宫腔镜手术疼痛的非药理学管理方面的文献进行综述, 以在进行门诊宫腔镜检查过程中提供适当的疼痛管理, 执行具有挑战性的操作, 减轻不适感, 提高女性患者和医务人员的满意度。

1 改善术前焦虑水平对门诊宫腔镜手术疼痛的影响

焦虑是一种异常的、压倒性的忧虑和恐惧感, 是人们对现实或未来事物的价值特性出现严重恶化趋势所产生的情感反映。手术相关的焦虑是一种比较严重的问题, 与许多外科手术相比, 门诊宫腔镜检查的侵入性较小, 但术前焦虑仍然是影响手术患者的手术疼痛和体验的关键。Sorrentino 等研究^[5]认为焦虑是影响门诊宫腔镜检查成功的关键因素, 且与严重程度相关。一项针对患者对门诊宫腔镜检查的观点和经历的问卷调查^[1]发现尽管她们很焦虑, 但大多数女性对门诊宫腔镜检查的“看病”服务还是满意的, 他们期望医生能帮助缓解他们这种担心、恐惧的情绪, 从而更有信心耐受手术疼痛和手术经历的不适感, 严重焦虑增加了患者对门诊手术的不耐受性, 改善焦虑能减轻手术患者的疼痛程度。Cornelissen 等研究^[6]认为施行门诊宫腔镜手术的患者, 术前给予镇静后, 其焦虑程度缓解, 手术疼痛减轻, 手术也更安全可行, 患者满意度也高, 而且使用大直径器械时也是如此。Vitale、Kokanali 等多篇文献中^[7,8], 均认为宫腔镜检查过程中出现的疼痛受到手术前焦虑水平的负面影响, 通过改善术前焦虑的措施, 如减少手术前的等待时间等, 可能有助于减轻患者门诊宫腔镜手术的疼痛程度。

2 音乐对门诊宫腔镜手术疼痛的影响

Angioli 等^[9]分析音乐对宫腔镜检查手术的影响, 认为音乐通过刺激听觉来创造一种兴奋、放松、幸福和舒适的环境来支持患者的情绪和心理状态, 增强患者信心。音乐可能会促进放松并减少焦虑,

从而导致更高的疼痛阈值或分散痛苦的感觉, 从而减少焦虑反应。他们研究认为音乐可以作为控制焦虑和减轻疼痛感的补充方法, 能使患者放松, 感觉体验更好。国内一些研究^[10]也认为音乐可以有效改善患者术前的焦虑状态和手术疼痛感, 而且该方法操作简便, 值得推广。Vitale 的宫腔镜临床操作指南^[11]中也介绍了音乐作为减少宫腔镜检查过程中疼痛的一种非药理策略, 可以在包括外科手术在内的几种临床环境中减轻疼痛感、痛苦和焦虑水平。

3 多媒体视频信息、虚拟现实对门诊宫腔镜手术疼痛的影响

Akca 等研究^[12]认为应用视频多媒体信息 (Multimedia video information, MMI) 向患者描述手术细节, 可提高患者的理解能力, 争取配合度, 降低患者的焦虑水平, 从而提高患者在各种手术环境中耐受力, 增加满意度; 此外, 与仅接受书面信息的患者相比, 在宫腔镜检查之前接受视频多媒体信息的患者的满意度更高, 优于传统书面信息。通过视觉听觉相结合传导的信息让患者更好地理解 and 配合手术, 从而提高手术疼痛的耐受力。然而基于视频的多媒体信息 (MMI) 作用的数据尚未得到研究, 需更多研究进一步证实。另外分心可能在认知层面起作用, 患者从他们的担忧和恐惧的想法中分心, 转而专注于更愉快的刺激, 从而降低他们的紧张程度, 预见性地减轻手术的疼痛和痛苦感觉。Deo 等^[13]认为虚拟现实作为一种身临其境的分心技术在临床环境中用于干预门诊宫腔镜检查患者的疼痛和焦虑, 被证明是有效的、安全的、可行的。

4 经皮电神经刺激对门诊宫腔镜手术疼痛的影响

经皮电刺激目前临床应用也较广泛, 如减轻痛经等。Vitale 在《办公室宫腔镜检查的疼痛管理实用操作员指南》中的非药物管理中^[11]也指出经皮电神经刺激 (Transcutaneous electrical nerve stimulation, TENS) 也是一种有趣的非药理技术, 可用于门诊宫腔镜检查期间的疼痛处理; 他还认为患者舒适的体位、操作者器械的选择以及操作者的熟练程度等也是非药理学管理措施值得关注的地方。

5 催眠对门诊宫腔镜手术疼痛的影响

另有文献报道^[14], 催眠也是一种非药理学技术, 以减轻医疗过程中患者的疼痛和焦虑感而闻名。但催眠在有关在门诊宫腔镜检查中使用它的数

少,也不清楚它是否可以在门诊宫腔镜检查中使用的有效性,需进一步研究证实。

6 物理保温增温等对门诊宫腔镜手术疼痛的影响

国内研究^[15]结论认为增加物理适当增温和保温护理联合心理支持等干预措施,有助于门诊宫腔镜手术患者体温的维持,从而减轻应激反应程度,继而减轻手术疼痛,加速术后恢复,改善患者焦虑、抑郁负性心理情绪。目前我科辅助生殖取卵术术前阴道冲洗采用增温液体保暖护理也深受患者的支持和喜爱。

7 心理情感支持对患者门诊宫腔镜检查手术疼痛的影响

多篇文献^[16-21]报道对门诊宫腔镜检查患者进行心理情感支持和满意的就诊咨询能缓解患者的焦虑、疼痛和不适感,包括给予患者心理护理、心理干预、健康教育、心理疏导配合放松等措施,能成为患者有效的精神支柱,缓解患者焦虑抑郁的情绪、改善其心理状态、从而改善门诊宫腔镜检查手术病人焦虑水平及疼痛程度,保证手术顺利进行,同时提高患者的体验感和满意度。

8 其他影响门诊宫腔镜手术疼痛的措施

门诊宫腔镜手术的顺利开展,依赖于对患者手术疼痛的有效管理。温馨的手术氛围,医护之间工作配合的默契程度,以及医、护、患三者配合的默契度等对门诊宫腔镜检查患者的术前焦虑水平、手术疼痛程度是否有相关性?有文献报道^[22-23],医护一体化护理应用于宫腔黏连宫腔镜手术患者中,可减轻其术后疼痛和不良心理症状。但对于门诊施行的宫腔镜是否如此,需进一步证实。医患之间高情商的沟通交流技巧是否也影响门诊宫腔镜手术的成功也需继续实践探索。其他,Ireland^[4]研究发现,接受门诊妇科手术的患者,对疼痛控制和手术舒适度的要求也严重影响手术的成功率。

9 小结与展望

现代宫腔镜技术已经得到巨大的发展,是一种非常受欢迎的微创手术,具有很高的灵敏度和特异性,但手术疼痛的控制仍然是一个迫在眉睫的问题。因此,本文从缓解术前焦虑水平、音乐创造放松幸福环境、多媒体信息帮助理解以及情感心理支持和物理增温减轻应激反应等多方面来总结,旨在找到

能够缓解门诊宫腔镜手术疼痛的多种综合处理措施,指导临床医生规范操作,合理运用多种措施管理措施实现门诊宫腔镜手术疼痛的有效管理,优化患者在门诊环境中宫腔镜手术中的体验,个性化满足患者的需求和期望。

《美国疼痛学会》、《美国区域麻醉和疼痛医学学会以及美国麻醉医师协会区域麻醉学会》执行委员会和行政委员会的临床实践指南中^[24]指出:许多术前,术中和术后干预和管理策略可用于减少和控制术后疼痛。包括术前教育,围手术期疼痛管理计划,使用不同的药理学和非药理学方法,可较理想地控制患者手术疼痛。未来,在门诊宫腔镜手术中,以药物控制疼痛为主的同时能充分运用无药理学副作用的非药理学管理措施,合理控制门诊宫腔镜手术患者的疼痛,尤其是在没有麻醉条件的医疗机构中,充分运用缓解手术疼痛的非药物管理措施,为患者提供良好的疼痛管理将是一种势在必得的发展趋势。

参考文献

- [1] Gupta JK, Clark TJ, More S, et al. Patient anxiety and experiences associated with an outpatient "one-stop" "see and treat" hysteroscopy clinic[J]. Surg Endosc, 2004, 18(7): 1099-1104.
- [2] Bakas P, Hassiakos D, Grigoriadis C, et al. Role of hysteroscopy prior to assisted reproduction techniques[J]. J Minim Invasive Gynecol, 2014, 21(2): 233-237.
- [3] Pegoraro A, Santos ME, Takamori JT, et al. Prevalence and intensity of pain during diagnostic hysteroscopy in women attending an infertility clinic: analysis of 489 cases[J]. Einstein (Sao Paulo), 2019, 18:eAO4916.
- [4] Ireland LD, Allen, RH. Pain Management for Gynecologic Procedures in the Office[J]. Obstet Gynecol Surv, 2016, 71(2): 89-98.
- [5] Sorrentino F, Petito A, Angioni S, et al. Impact of anxiety levels on the perception of pain in patients undergoing office hysteroscopy[J]. Arch Gynecol Obstet, 2021, 303(4): 999-1007.
- [6] Cornelissen LGH, Kortekaas JC, Schoot BC, et al. Four year evaluation of therapeutic hysteroscopy under

- procedural sedation in an outpatient clinic[J].*Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*,2021,261:65-71.
- [7] Vitale SG,Caruso S, Ciebiera M, et al.Management of anxiety and pain perception in women undergoing office hysteroscopy: a systematic review[J].*Arch Gynecol Obstet*, 2020, 301(4):885-894.
- [8] Kokanali MK, Cavkaytar S, Guzel A, et al.Impact of preprocedural anxiety levels on pain perception in patients undergoing office hysteroscopy[J].*J Chin Med Assoc*,2014, 77(9):477-481.
- [9] Angioli R, De Cicco Nardone C, Plotti F, et al.Use of music to reduce anxiety during office hysteroscopy: prospective randomized trial[J].*J Minim Invasive Gynecol*, 2014,21(3):454-459.
- [10] 侯水莲,陈俊,杜佳.音乐干预对门诊无痛宫腔镜手术患者应激反应的保护作用[J].*武警后勤学院学报(医学版)*,2020,29(01):59-61.
- [11] Vitale SG, Alonso Pacheco L, Haimovich S, et al.Pain management for in-office hysteroscopy. A practical decalogue for the operator[J].*J Gynecol Obstet Hum Reprod*, 2021,50(1):101976.
- [12] Akca A, Yilmaz G, Esmer AC, et al.Use of video-based multimedia information to reduce anxiety before office hysteroscopy[J]. *Wideochir Inne Tech Maloinwazyjne*, 2020, 15(2):329-336.
- [13] Deo N, Khan KS, Mak J, et al.Virtual reality for acute pain in outpatient hysteroscopy: a randomised controlled trial[J]. *BJOG*,2021,128(1):87-95.
- [14] Schnur JB, Kafer I, Marcus C, et al. Hypnosis to manage distress related to medical procedures: a meta-analysis[J]. *Contemp Hypn*, 2008,25(3-4):114-128.
- [15] 王文群.保温护理对妇科宫腔镜患者术中应激反应的缓解效果分析[J].*中国社区医师*,2021,37(16):134-135.
- [16] 邓芳华,刘芳,胡红艳.集束化保温联合支持性心理护理干预对宫腔镜手术患者的影响[J].*包头医学院学报*,2021,37(05):97-100.
- [17] 曹军,刘海鹏,杨帆.心理护理在宫腹腔镜联合治疗输卵管堵塞导致不孕不育中的效果及对患者焦虑抑郁情绪的影响[J].*当代护士(下旬刊)*,2019,26(03):101-103.
- [18] 徐兰兰,谭春燕,温都苏.心理干预对宫腔镜检查患者焦虑及疼痛的影响[J].*中国医药科学*,2020,10(08):181-183+200.
- [19] 许美华.心理干预对宫腔镜检查患者焦虑及疼痛的影响[J].*蚌埠医学院学报*,2014,39(03):401-402.
- [20] 张洪英.健康教育与心理护理用于宫腔镜手术治疗不孕症患者中的临床效果探讨[J].*中国医药指南*,2018,16(11):282.
- [21] 黎小云,陈静虹,魏雪燕.心理疏导配合放松干预对宫腔镜检查病人疼痛情况及心脑血管综合征反应的影响[J].*全科护理*,2018,16(21):2615-2617.
- [22] Pereira L, Figueiredo-Braga M, Carvalho IP. Preoperative anxiety in ambulatory surgery: The impact of an empathic patient-centered approach on psychological and clinical outcomes[J].*Patient Educ Couns*,2016,99(5):733-738.
- [23] [陆新,陈洁玲,朱雪琴.医护一体化护理对宫腔黏连宫腔镜手术患者术后疼痛及康复的影响[J].*齐齐哈尔医学院学报*,2021,42(09):827-829.
- [24] Chou R,Gordon DB, de Leon-Casasola OA, et al.Management of Postoperative Pain: A Clinical Practice Guideline From the American Pain Society, the American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine, and the American Society of Anesthesiologists' Committee on Regional Anesthesia, Executive Committee, and Administrative Council[J].*J Pain*,2016,17(2):131-57.

收稿日期: 2021 年 12 月 14 日

出刊日期: 2022 年 1 月 22 日

引用本文: 吴长翠, 艾瑛, 王文梅, 门诊宫腔镜手术疼痛的非药物管理措施[J]. *国际临床研究杂志*, 2022, 6(1): 64-67.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20222034

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS