

中医综合护理模式对普外科手术患者术后疼痛的影响

朱智梅

云南省中医医院外一科 云南昆明

【摘要】目的 探究针对普外科手术患者采用中医综合护理模式对术后疼痛的影响。**方法** 本研究纳入的分析对象均选取于我院收治的术后疼痛患者，共计 80 例，研究开始于 2020 年 2 月，结束于 2021 年 2 月，为了深入分析中医综合护理模式的应用及影响，本次采用计算机随机分组的方法将所有患者分为 2 组，分别采用不同的护理方法，其中使用常规护理模式的 40 例患者划分为参照组，另外使用中医综合护理模式的 40 例患者划分为研究组，不同护理方式实施后观察和分析患者的临床情况，并记录护理前后患者的疼痛情况，并进行比较。**结果** 护理前两组患者的疼痛评分相比，无明显的差异，无统计学意义 ($P > 0.05$)；护理后无论是研究组，还是参照组，疼痛评分均发生了改善，且与护理前相比优势明显，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，其中两组护理后的疼痛评分，参照组有明显劣势，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在进行普外科手术患者的护理中采用中医综合护理模式，能够有效地改善患者的疼痛情况，可在今后护理中大力推广和应用。

【关键词】 普外科；手术患者；术后疼痛；中医综合护理模式；影响

The Influence of Comprehensive Nursing Model of Traditional Chinese Medicine on Postoperative Pain in General Surgery Patients

Zhimei Zhu

Department of Surgery, Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To explore the effect of comprehensive traditional Chinese medicine nursing for patients undergoing general surgery on postoperative pain. **Methods:** The analysis subjects included in this study were all selected patients with postoperative pain admitted to our hospital, a total of 80 cases. The study started in February 2020 and ended in February 2021, in order to analyze the application and impact of the comprehensive TCM nursing model. This time, the computer randomized grouping method was used to divide all patients into 2 groups, and different nursing methods were used. Among them, 40 patients who used the conventional care model were divided into the reference group, and 40 patients who used the integrated traditional Chinese medicine care model were divided into The research group observes and analyzes the clinical conditions of the patients after the implementation of different nursing methods, and records the pain conditions of the patients before and after the nursing, and compares them. **Results:** Compared with the pain scores of the two groups of patients before nursing, there was no significant difference and no statistical significance ($P > 0.05$); after nursing, whether it was the study group or the reference group, the pain scores improved, and compared with those before nursing The comparative advantage is obvious, and the difference is statistically significant ($P < 0.05$). The pain scores of the two groups after nursing are obviously inferior to the reference group, and the difference is statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The comprehensive nursing model of traditional Chinese medicine used in the nursing of patients undergoing general surgery can effectively improve the pain of patients, and it can be widely promoted and applied in future nursing.

【Keywords】 General Surgery; Surgical Patients; Postoperative Pain; Traditional Chinese Medicine Comprehensive Nursing Model; Influence

引言

普外科术后疼痛是营养患者恢复的重要因素之一，因此，临床中需要加强重视，采用合理的护理方法进行干预。基于此，本研究选取部分患者进行分析，使用不同护理方法分组对比的研究方式，探讨普外科手术患者采用中医综合护理模式对术后疼痛的影响，作出如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为我院收治的普外科术后疼痛患者，在2020年2月—2021年2月期间选择80例进行详细分析，随机将患者分为观察组、对照组两个小组，每组分得40例患者，所有患者中年龄最大的60岁，最小27岁。以上资料无差异，可比较。

1.2 方法

采用常规护理模式进行对照组的护理工作，既护理人员严密的监测患者的生命体征，并记录病情状态，同时根据医嘱完成相关操作。研究组则采用中医综合护理模式，具体实施过程根据以下步骤完成：（1）重视患者的心理状态，因为手术不仅会对患者的身体造成伤害，还会使其产生一定的心理负担，从而使不良情绪发生，不利于护理工作的顺利开展。所以护理期间，护理人员需要与患者耐心沟通，以此充分了解患者的心理变化，给予一定的引导，使其心理负担和压力能够慢慢释放，从而促进患者状态提高，另外可采用患者喜欢的娱乐方式转移患者的注意力，放松其心情，从而增加疼痛的承受能力^[1]。（2）加强饮食护理。许多患者术后疼痛较为强烈，甚至影响食欲，最终导致脾胃功能受到影响。在实施中医护理的过程中，要明确患者的饮食禁忌，并结合患者的实际情况，制定合理的饮食方案。术后主要以流食为主，为了避免患者的大便干结，多食用高纤维的食物，严禁患者食用油腻和刺激性的食物，中医理论中表明，这些食物会引起湿热痰浊，有可能引起患者的便秘。另外，中医理论讲究热则寒之，所以可选择一些良性食物供患者食用。（3）中医综合护理技术的操作。患者术后可正常排气时，使用中医综合护理方法中的中药熏洗法，该方法需要严格把控熏洗时间，10min为宜，避免时间过长对患者的伤口造成影响。选择五倍子、芙蓉叶、蛤蟆草、冰片放入砂锅中填水熬制30min，

过滤后将药汤保存，剩余药渣继续熬制，之后过滤后保存，采用先熏后洗的方法使用2次^[2]。在此过程中，如果发现患者出现异常，应立即停止，并及时通知医生，避免发生意外。（4）中医内治。在护理期间选择祛风湿、活血化瘀、补肝肾的方法进行干预。如果患者的疼痛较为严重，可将草乌、川乌加入药方中，并配合外敷法进行消肿止痛、抗菌消炎。

1.3 观察指标

统计两组患者护理前后的疼痛情况，采用使用VAS量表进行评价，疼痛评分共分为10分，分数越高说明疼痛越严重，10分为最痛，0分为无痛。其中可以忍受的疼痛为1分至3分，影响睡眠的疼痛评分阶段为4分至6分，6分以上说明对患者睡眠的影响较为严重。

1.4 统计学处理

在研究过程中涉及的相关数据较多，主要以计数资料和计量资料为主，为了便于分析和对比，将所有数据纳入计算机中，并使用计算机软件SPSS 23.0进行数据整理，在表达计数资料的过程中使用百分比完成，数据检验采用 χ^2 完成，而计量资料的表达的过程中使用标准差（ \pm ）完成，采用t完成数据比较。如果数据比较时存在明显差异，就说明（ $P < 0.05$ ），有统计学意义。

2 结果

研究组患者护理前患者疼痛评分与参照组相比区别不大 { (6.54±1.95) 分比 (6.59±1.58) 分 }，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。采用中医综合护理模式护理后的研究组护理后患者的疼痛评分与常规护理后的参照组相比疼痛评分具有优势 { (1.58±1.01) 分比 (3.63±1.49) 分 }；差异明显有统计学意义，同时两组与护理前相比有明显的改善，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表1。

表1 不同护理方法实施前后对比2组患者的疼痛情况（ $\bar{x} \pm s$, 分）

组别	例数	护理前	护理后	t	P
研究组	40	6.54±1.95	1.58±1.01	4.687	<0.05
参照组	40	6.59±1.58	3.63±1.49	3.256	<0.05
t		0.359	2.587	-	-
P值		>0.05	<0.05	-	-

3 讨论

通常情况下,普外科手术为侵入性操作,对机体有一定的损伤,这种情况下,人体会产生一定的生反应,从而导致手术完成后出现术后疼痛的情况,疼痛在普外科手术患者中十分常见,几乎所有的患者都有可能出现术后疼痛,临床中需要及时干预,若治疗不及时,不仅会对患者的心理造成较大的压力,还会使其身体恢复受到限制^[3]。因此,普外科手术完成后,往往需要加强护理工作的实施,以往常规护理模式,对患者的病情较为关注,从而忽略了患者心理方面的需求,且术后疼痛的改善状况一般。而中医综合护理是临床中预防疼痛和减缓疼痛的有效护理方式。患者术后体内失衡导致不平衡的现象可能是导致术后疼痛的原因,此时采用中医综合护理方案,可使患者体内的循环功能得到一定的改善,逐渐恢复平衡^[4]。另外经脉不通也可能导致患者术后出现疼痛的情况,此时采用中医护理模式,根据患者的实际情况,进行理气通络、活血化瘀等方面的处理,有利于减少患者的疼痛感。一般情下,常规疼痛护理,常使用镇痛镇静药物,虽然能够对疼痛进行一定的控制,但药物的使用有较高的副作用,不利于患者病情的恢复。而中医综合护理模式,包含了多种模式,即中医药的内服和外用,配合点穴针灸等护理措施,能够提高该护理模式的作用。就针灸、点穴而言,其对经络具有疏通作用,而中医药的内服和外用,对患者的血液微循环有着积极的影响。本研究过程中对研究组患者采用中医综合护理模式,结果显示,患者的疼痛较护

理前及参照组相比,有明显的优势,差异有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,中医综合护理模式的应用主要是通过舒筋活血、改善微循环来对患者的疼痛进行控制,效果良好,可在今后疼痛护理中大力推广和应用。

参考文献

- [1] 赵晴. 中医护理方案在骨科患者术后疼痛护理中的应用效果[J]. 中外女性健康研究, 2020(01):117+123.
- [2] 贺华. 中医护理干预在改善老年髋关节置换术患者术后疼痛和心理状态中的应用[J]. 光明中医, 2019,34(03):478-480.
- [3] 刘晶. 中医护理干预对缓解骨科术后疼痛的效果观察[J]. 中医临床研究, 2016,8(03):115-116.
- [4] 殷小芳. 应用中医护理方案对骨科患者术后疼痛的疗效观察[J]. 云南中医中药杂志, 2017,38(06):89-90.

收稿日期: 2021年3月12日

出刊日期: 2021年4月14日

引用本文: 朱智梅, 中医综合护理模式对普外科手术患者术后疼痛的影响[J]. 当代护理, 2021, 2(2): 41-43.
DOI: 10.12208/j.cn.20210040

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: ©2021 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