

护理干预对妇科腹腔镜术后膈下及肩背疼痛的影响

◎ 何媛媛 纪 瑞 丁 慧 / 淮安市妇幼保健院 江苏 淮安 223200

摘要:目的 本文旨在研究护理干预对妇科腹腔镜术后膈下及肩背疼痛的影响。方法 在2019年10月至2020年10月期间选取100位在我院妇科进行腹腔镜治疗的患者作为研究对象,分为对照组和研究组,各50位,两组使用不同的护理方法,比较分析效果。结果 进行对比可知,实验组病人的膈下及肩背疼痛评分(5.86 ± 0.33)低于对照组(7.02 ± 1.03);实验组的疼痛持续时间(2.52 ± 0.46)低于对照组(4.16 ± 1.27);实验组的舒适度评分(79.33 ± 3.24)高于对照组(68.74 ± 6.13), $P < 0.05$ 。结论 在妇科腹腔镜术后膈下及肩背疼痛的护理中进行护理干预,对术后膈下及肩背疼痛的缓解效果显著,提升病人及家属对护理的满意度,改善病人的生活质量,提升病人对治疗的配合度,有很高的推广价值。

关键词: 护理干预;妇科腹腔镜;术后;膈下及肩背疼痛

妇科病,为妇科疾病的简称,症状为女性生殖系统发生感染,是女性中的常见病和多发病,大多数妇科病发生时,发生的症状不明显,极少数会有腹痛的症状。腹腔镜检查是将一种用带有摄像头的设备探入女性腹腔检查的手术,用于发现囊肿、感染等问题。随着经济的发展,生活水平提高,越来越多的人不仅重视治疗技术的高低,对术后的护理水平也比较注重。通过本文的研究,随着妇科疾病不断地提高,进行护理干预对于术后膈下及肩背疼痛效果显著,可提升病人及家属对护理的满意度,改善病人的生活质量,提升病人对治疗的配合度,有很高的推广价值。现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 在2019年10月至2020年10月期间在我院妇科进行腹腔镜手术的患者中随机选取100人,平均分为两组,其中一组为对照组,50例,采用常规护理干预,另一组为实验组,50例,采用针对性护理干预。对照组中,年龄范围为24~47岁,平均年龄为(35.0 ± 2.8)岁;实验组中,年龄范围为23~45岁,平均年龄为(32.8 ± 2.4)岁。将这些妇科患者的基本信息整理成两组,对比他们的不同,差异没有统计学意义($P > 0.05$),故可开展本研究。

1.2 方法

对照组:对照组采用常规护理方法。

实验组:实验组采用针对性护理干预,表述如下:

(1)提高患者的耐痛能力^[1-3]。主要进行心理上的干预,减少患者心理上的疼痛,妇科患者比较特殊,在手术后,容易产生恐惧的心理。所以,对于这些妇科患者,医护人员要设身处地为患者考虑,富有同情心,护理人员可以用深呼吸、舒缓疗法等减少患者恐惧的心理。

(2)重视疼痛的病因控制^[4-5]。术后长期保持一个姿势时,可能会导致腹部和肩背等产生压力从而导致疼痛。所以,应该让患者保持轻松的状态,使患者身体处于舒适放松的状态。前期可以先去掉枕头平躺在床上,并且要二十分钟左右换一次姿势,以防长期保持一个姿势造成腹部或者肩背部的疼痛。

(3)更积极的镇痛管理^[6]。对于这些妇科患者,除了进行心理上的安慰外,还可以进行一些外部的干预进行舒缓疼痛。例如:播放一些舒缓的轻音乐,让患者心情保持愉悦;还可以进行一些中医治疗,可以进行一些穴位的按摩还有敷贴中药等。

1.3 分析指标 分析观察两组患者的成绩,使用自制调

查问卷调研。

1.4 统计学方法 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验。文中所生成的数据均借用SPSS21.0数据包处理,若 $P < 0.05$ 则显现检验结果有意义。

2 结果

分析实验组和对照组的成绩后可知,详见下表;

两组妇科腹腔镜手术患者的膈下及肩背疼痛评分、疼痛持续时间、舒适度评分($\bar{x} \pm s$)

组别(n)	膈下及肩背疼痛评分	疼痛持续时间	舒适度评分
对照组(50例)	7.02 ± 1.03	4.16 ± 1.27	68.74 ± 6.13
实验组(50例)	5.86 ± 0.33	2.52 ± 0.46	79.33 ± 3.24
t	7.107	8.044	10.106
P	0.000	0.000	0.000

3 讨论

妇科病,为妇科疾病的简称,症状是女性生殖系统发生感染,是女性中的常见病和多发病,大多数妇科病发生时,发生的症状不明显,极少数会有腹痛的症状。腹腔镜检查是一种用带摄像头的长管伸入女性腹腔检查的手术,用于发现囊肿、感染等问题。随着经济的发展,生活水平提高,越来越多的人不仅重视治疗技术的高低,对术后的护理要求也比较注重。

此篇文章,研究了护理干预对妇科腹腔镜术后膈下及肩背疼痛的影响。进行对比可知,实验组病人的膈下及肩背疼痛评分(5.86 ± 0.33)小于对照组(7.02 ± 1.03)实验组的疼痛持续时间(2.52 ± 0.46)低于对照组(4.16 ± 1.27)实验组的舒适度评分(79.33 ± 3.24)高于对照组(68.74 ± 6.13), $P < 0.05$ 。

综上所述,通过本文的研究,随着妇科疾病发病率的不断地提高,进行护理干预对于术后膈下及肩背疼痛效果显著,提升病人及家属对护理的满意度,改善病人的生活质量,提升病人对治疗的配合度,有很高的推广价值。

参 考 文 献

- [1] 陈淑芬. 早期活动与局部按摩对妇科腹腔镜术后肩部及膈下疼痛的干预研究[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(17): 1596-1598.
- [2] 夏淑娟, 王良梅. 呼吸锻炼对机器人辅助腹腔镜前列腺癌根治术后患者膈下疼痛的影响[J]. 护理学杂志, 2016, 31(4): 28-30.
- [3] 郑月, 王良梅. 不同压力CO₂气腹对机器人辅助腹腔镜前列腺癌根治术后患者膈下疼痛的影响[J]. 护理学报, 2016, 23(17): 72-74.
- [4] 肖萍. 早期护理干预对妇科腹腔镜术后腹胀68例的影响[J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(11): 132-132.
- [5] 陆小乙. 护理干预在妇科腹腔镜术中对患者低体温及其并发症的影响[J]. 中国医药科学, 2016, 6(11): 134-136.
- [6] 柳红艳. 护理干预对妇科腹腔镜手术后腹胀和肩部疼痛的影响[J]. 中外医学研究, 2016, 14(8): 74-75. 志, 2015, 47(03): 362-364. 银贺, 郭聪. 阿立哌唑治疗精神分裂症后抑郁的临床疗效[J]. 中国校医, 2017, 31(12): 926.