胃癌根治术后患者疼痛的护理干预

Nursing intervention in patients with gastric cancer after radical surgery

易秋岑,周 骏,黄海英 (解放军第 161 医院普外科,湖北 武汉 430012)

[关键词] 胃癌根治术;疼痛;护理干预
[中图分类号] R441.1;R473.6 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2014)02-0206-01

胃癌根治术是治疗进展期胃癌的主要方法,该手术创伤大,术后胃肠道功能恢复慢,术后疼痛严重影响着患者的生理和心理健康。科学合理的护理有助于缓解患者的疼痛,减少并发症的发生,提高患者的生活质量[1-4]。2011 年 6 月至 2013 年 5 月我们对本院 128 例胃癌根治术后患者进行了个体化疼痛护理干预,效果显著,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者 128 例,其中男 78 例,女 50 例,年龄 42 ~ 78 岁,平均(64.8 ± 16.2)岁。所有病例诊断依据病史、胃镜及病理学检查证实为进展期胃癌,手术均在全麻下行开腹手术,术后有不同程度的疼痛。

1.2 护理方法

对患者心理状况进行评估、心理疏导,缓解焦虑、紧张等不良情绪,解除他们的后顾之忧。根据患者对疼痛耐受能力的不同,制定个体化镇痛护理方案,如应用镇痛泵,合理应用镇痛药物,转移患者注意力,提高患者痛阈等,最大范围地减少患者疼痛。术后指导患者保持正确体位,减少对手术伤口的刺激。根据术后病情轻重指导功能恢复性训练,鼓励患者术后 24 ~ 48 h 进行床上活动,48 ~ 72 h 自行翻身,适当床下活动,促进下肢血液循环,防止静脉栓塞,恢复胃肠道蠕动功能。术后合理布置和固定留置导管位置以保证患者舒适,记录引流液量及性状。饮食指导,减少患者腹胀、腹痛等不适,尽量减少导致患者疼痛的可能因素。

1.3 观察指标及统计方法

自制患者护理满意度调查评估表,分为满意、基本满意、不满意。疼痛评定采用 WHO 疼痛分级标准:无疼痛为 0 级,可以忍受的轻微疼痛为 1 级,尚可忍受的明显疼痛为 2 级,不能忍受的剧烈疼痛为 3 级。生活质量评定采用 SF-36 评定量表进行评分。采用 SPSS 12.0 统计软件,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,$P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

护理质量满意度调查:125 例满意,2 例基本满意,1 例不满意,满意率(97.7%)。护理前后患者疼痛程度比较,护理1周后 0 级占 53.1%,显著高于护理前($P < 0.01$),疼痛为 2 级或 3 级者显著低于护理前($P < 0.01$),无护理后疼痛增加病例。术后 1 d(视为护理前)及 7 d(护理后)分别对两组患者生存治疗进行 SF-36 量表评分,结果发现护理后患者躯体功能、躯体角色、一般健康状况、生命力、社会功能、情感角色、心理健康评分分别显著高于护理前($P < 0.01$);护理后疼痛得分较护理前显著降低($P < 0.01$),差异有统计学意义。

3 讨论

胃癌本身或手术均可导致患者疼痛,因此缓解患者疼痛是护理的重点。本组资料显示,对胃癌患者术后进行疼痛护理干预能显著缓解患者的疼痛程度。针对不同患者的疼痛程度实施疼痛护理计划,首先需要护士评定患者的疼痛程度,根据 WHO 规定的疼痛评分分级进行评定。其次要分析引起患者疼痛的原因,如果是伤口引起的疼痛,要观察伤口是否感染,患者体位是否影响到伤口的愈合;如果是患者过分焦虑紧张引起疼痛,要进行心理疏导;如果是留置导管引起疼痛,要了解导管置入是否合适,引流是否通畅;针对病因采取不同的措施,同时要及时向医生反馈患者的疼痛程度。另外,尽量鼓励患者不要随便大剂量应用镇痛药物。

另外,疼痛护理干预同时有助于对胃癌根治术患者的术后机体功能恢复,有助于患者提高患者的舒适度,尽早恢复机体功能,减少并发症的发生,安全度过围手术期,并且提高患者的生存质量。

总之,对胃癌根治术患者实施个体化疼痛护理干预,能够显著缓解患者的疼痛程度,提高患者的满意度和生存质量,值得临床推广应用。但是疼痛护理干预没有固定的模式,应结合患者实际情况,不断在临床上总结经验,实施个体化护理。

[参考文献]

[1] 周 菲. 临床护理干预在胃癌根治术后患者中的应用效果[J]. 中国临床研究,2012,25(12):1249 - 1250.
[2] 龙冬秀. 胃癌病人围手术期的护理体会[J]. 中国卫生产业,2013,10(8):42.
[3] 王 萍. 优质护理对胃癌患者围术期不良情绪的影响分析[J]. 吉林医学,2013,34(7):1372 - 1373.
[4] 李国新,牟廷玉,余江,等. 胰后入路保留胰脾的原位脾门淋巴结清扫在腹腔镜胃癌根治术中的应用[J]. 中华消化外科杂志,2012,11(1):58 - 60.

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201402041
[收稿日期] 2013-11-19 [修回日期] 2013-11-25

(编辑:左艳芳)