

人文关怀护理对疼痛科患者疼痛程度及生活质量的影响

刘莲

青海省人民医院 青海 西宁 810000

【摘要】目的：分析人文关怀护理对疼痛科患者疼痛程度及生活质量的影响。**方法：**回顾分析 2025 年 1 月至 2025 年 12 月 60 例疼痛科患者病历资料，其中 2025 年 1 月至 2025 年 6 月 30 例疼痛科患者实施常规护理，设定为对照组；其中 2025 年 7 月至 2025 年 12 月 30 例疼痛科患者实施人文关怀护理，设定为观察组。对比两组护理效果。**结果：**观察组护理后疼痛评分低于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组护理后生活质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论：**人文关怀护理对疼痛科患者疼痛程度及生活质量的影响较大，值得采纳。

【关键词】人文关怀护理；疼痛科；疼痛程度；生活质量

疼痛科患者常见症状为疼痛，并且随着病情发展，疼痛会逐渐加重，严重影响患者生活质量。因此，对于疼痛科患者来说实施有效护理干预改善患者疼痛，提高生活质量尤为重要。人文关怀护理以患者为中心，能够针对患者疼痛症状实施护理措施^[1]。鉴于此，本文则回顾分析人文关怀护理对疼痛科患者疼痛程度及生活质量的影响。如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析 2025 年 1 月至 2025 年 12 月 60 例疼痛科患者病历资料，其中 2025 年 1 月至 2025 年 6 月 30 例疼痛科患者实施常规护理，设定为对照组；其中 2025 年 7 月至 2025 年 12 月 30 例疼痛科患者实施人文关怀护理，设定为观察组。对照组男女：17(56.67%)和 13(43.33%)例。观察组男女：16(53.33%)和 14(46.67%)例。对照组年龄范围 52.13±2.11 岁。观察组年龄范围 52.10±2.08 岁。两组性别、年龄无差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组实施常规护理：护理人员指导患者饮食、指导患者用药等。

观察组实施人文关怀护理：（1）建立人文关怀护理小组，小组成员有医生、护士长、护理人员、心理咨询师。对小组成员进行培训，考核，确保均考核通过。（2）健康宣导，护理人员根据患者学历、认知程度进行健康宣导。利用宣导手册、小视频、面对面讲解进行宣导。宣导内容：疾病原因、疼痛原因、护理方法及重要性等。（3）心理护理，护理人员播放轻柔、舒缓音乐，缓解不良情绪。护理人员向患者讲解病情成功案例，提高患者信心。护理人员指导患者深呼吸放松，反复吸气，呼气。护理人员指导患者看抖音小视频、看电视。（4）疼痛

护理，护理人员采取数字评分量表（NRS）分析患者疼痛程度。轻度及中度患者，护理人员指导患者采取深呼吸放松法、注意力转移法，缓解疼痛。重度患者，护理人员按照医嘱指导患者服用镇痛药物，并加强用药后不良反应观察。（5）饮食护理，护理人员结合患者病情状况，饮食禁忌及喜好，制定饮食护理计划。饮食护理计划以营养、清淡、易于消化为主。

1.3 观察指标

1.3.1 NRS 评分

分析两组护理前，后 NRS 评分。采取数字评分量表（NRS）进行分析，总分 10 分，分数越高疼痛越明显。

1.3.2 QOL 评分

分析两组护理前，后 QOL 评分。采取生活质量评分表（QOL）进行分析。总分 100 分，分数越高生活质量越好。

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 NRS 评分

护理前：观察组 NRS 评分（ 5.66 ± 0.78 ）分。对照组 NRS 评分（ 5.64 ± 0.75 ）分。两组 NRS 评分（ $t=0.177, p=0.102$ ）。护理后：观察组 NRS 评分（ 1.10 ± 0.23 ）分。对照组 NRS 评分（ 2.18 ± 0.26 ）分。两组 NRS 评分（ $t=6.122, p=0.001$ ）。得出结果，观察组护理后 NRS 评分低于对照组（ $P < 0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。

2.2 QOL 评分

护理前：观察组 QOL 评分（ 77.45 ± 0.23 ）分，对照组 QOL 评分（ 77.42 ± 0.20 ）分。两组 QOL 评分（ $t=0.795, p=0.100$ ）。护理后：观察组 QOL 评分（ 90.23 ± 0.47 ）分，对照组 QOL 评分（ 82.16 ± 0.39 ）分。两组 QOL 评分（ $t=11.798, p=0.001$ ）。得出结果，观察组护理后生活质量评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。

3. 讨论

疼痛科患者疼痛不仅会加重病情，还会影响心理状况，生活质量。对于疼痛需要引起高度重视，积极采取有效护理方法，缓解患者疼痛痛苦。

常规护理效果弱，难以达到当前护理标准。人文关怀护理是以患者为中心，根据患者实际情况，给予针对性护理方法，能够保证护理效果^[2-3]。人文关怀护理不仅关注患者生理健

康,还重视心理、社会、精神需求。人文关怀护理应用于疼痛科患者护理中,通过健康宣导,心理护理,能够提高患者认知度,改善患者心理状况^[4]。通过疼痛护理,能够从根本上缓解患者疼痛痛苦。本文回顾分析人文关怀护理对疼痛科患者疼痛程度及生活质量的影响。结果发现,观察组护理后疼痛评分低于对照组($P<0.05$)。观察组护理后生活质量评分高于对照组($P<0.05$)。说明人文关怀护理能够改善患者疼痛痛苦,提高生活质量。本文回顾分析结果与张海玲^[5]等人研究结果基本一致。

综上所述,人文关怀护理对疼痛科患者疼痛程度及生活质量的影响较大,能够减轻疼痛痛苦,提高生活质量,值得采纳。

参考文献

- [1]谭宁. 人文护理关怀联合分段式疼痛护理在 ESWL 失败的输尿管结石再手术患者中的应用[J]. 智慧健康, 2024, 10(25):172-174.
- [2]王银,杜子伟,徐文健,等. 人文关怀护理在减轻子宫输卵管造影患者疼痛和焦虑中的作用[J]. 国际护理学杂志, 2025, 44(2):296-301.
- [3]许文娟,伍翠云,许燕,等. 标准化人文关怀服务在腹腔镜腹股沟疝修补术中的应用[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版), 2024, 18(4):456-460.
- [4]张利梅,杜聪聪,王琳. 人文关怀同质化管理在三叉神经痛介入术疼痛护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(17):106-108.
- [5]张海玲,宋丽娟,万蒙蒙. 积极心理支持联合人文关怀对多发性骨髓瘤患者疼痛的价值分析[J]. 心理月刊, 2024, 19(10):183-185.