

多感官刺激干预在咽喉术后疼痛管理中的应用成效

陆洲 祝晨雯

江苏省南通大学附属医院

DOI:10.12238/carnc.v3i4.14864

[摘要] 目的：探究多感官刺激干预在咽喉术后疼痛管理中的应用效果，为优化咽喉术后疼痛护理方案提供科学依据。方法：于2024年1月至2024年12月在我院依据严格的纳入与排除标准，选取80例咽喉术后患者，采用随机分组法将其均分为对照组与实验组，每组40例。对照组实施常规术后疼痛护理，实验组在常规护理基础上开展多感官刺激干预。结果：在疼痛评分方面，实验组VAS疼痛评分均显著低于对照组 ($P < 0.05$)；实验组患者疼痛缓解平均时间为 (12.3 ± 2.1) 小时，明显短于对照组的 (18.5 ± 3.2) 小时 ($P < 0.05$)；实验组满意度达95%，高于对照组的75% ($P < 0.05$)。结论：多感官刺激干预应用于咽喉术后疼痛管理，能有效降低患者疼痛程度，缩短疼痛缓解时间，提高患者满意度，值得在临床推广应用。

[关键词] 多感官刺激干预；咽喉术后；疼痛管理；应用成效

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Effectiveness of multisensory stimulation intervention in post-throat surgery pain management

Zhou Lu, Chenwen Zhu

The Affiliated Hospital of Nantong University, Jiangsu Province

Abstract: Objective: To explore the application effect of multi-sensory stimulation intervention in pain management after throat surgery, and to provide a scientific basis for optimizing the pain nursing plan after throat surgery. Methods: From January 2024 to December 2024, 80 patients who underwent throat surgery were selected in our hospital according to strict inclusion and exclusion criteria. They were randomly divided into a control group and an experimental group, with 40 cases in each group. The control group received routine postoperative pain care, while the experimental group carried out multi-sensory stimulation intervention on the basis of routine care. Results: In terms of pain score, the VAS pain score of the experimental group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$); the average pain relief time of patients in the experimental group was (12.3 ± 2.1) hours, which was significantly shorter than that of the control group (18.5 ± 3.2) hours ($P < 0.05$); the satisfaction rate of the experimental group was 95%, which was higher than 75% of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of multi-sensory stimulation intervention in pain management after throat surgery can effectively reduce the pain degree of patients, shorten the pain relief time, and improve patient satisfaction, which is worthy of clinical promotion and application.

Keywords: multi-sensory stimulation intervention; post-throat surgery; pain management; application effect

引言

咽喉疾病在临床中较为常见，手术是治疗许多咽喉疾病的重要手段。然而，咽喉术后疼痛是患者术后面临的主要问题之一，不仅会给患者带来生理上的痛苦，还可能引发焦虑、恐惧等负面情绪，影响患者的术后恢复进程、睡眠质量以及饮食摄入，进而对患者的整体康复效果产生不利影响^[1]。传统的咽喉术后疼痛管理主要依赖药物镇痛，但药物的使用可能伴随恶心、呕吐、成瘾等不良反应，且部分患者对药物镇痛的效果并不理想^[1]。随着护理理念的不断发展，非药物干

预手段在疼痛管理中的应用日益受到关注。多感官刺激干预通过调动患者的视觉、听觉、触觉等多种感官系统，从多个维度影响患者的生理和心理状态，具有操作简便、无不良反应等优势。目前，多感官刺激干预在其他领域的疼痛管理中展现出一定的应用潜力，但在咽喉术后疼痛管理中的研究相对较少。因此，本研究旨在探讨多感官刺激干预在咽喉术后疼痛管理中的应用成效，为临床提供更有效的疼痛管理方法。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

Clinical Application Research of Nursing Care

在2024年1月至2024年12月这段为期一年的时间里，于我院通过严格的纳入与排除标准，精心选取了80例患者，作为本次深入研究的对象。纳入标准为：确诊需行咽喉手术且符合手术指征；年龄18-65岁；意识清醒，能正常沟通交流；自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准为：合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍；患有精神类疾病；对干预措施存在禁忌证。为确保研究结果的科学性与可靠性，运用专业且随机的分组方式，将这80例患者均匀地分为对照组和实验组，每组各有40例患者。在对照组的40例患者中，男性患者数量为22例，占比55%，女性患者为18例，占比45%。从年龄分布来看，年龄跨度处于18-62岁之间，经计算得出该组患者的平均年龄为（42.3±5.6）岁。反观实验组的40例患者，男性患者为23例，占比57.5%，女性患者是17例，占比42.5%。年龄范围在19-63岁之间，平均年龄为（43.1±5.2）岁。随后，对两组患者在性别构成、年龄均值以及咽喉手术类型分布等一般资料方面，运用专业的统计学方法进行详细分析。结果显示，各项数据的P值均大于0.05，这充分表明两组患者在这些关键的一般资料维度上，差异并无统计学意义，具备高度的可比性，能够为后续研究不同护理策略的效果奠定坚实基础。

1.2 实验方法

对照组患者接受常规术后疼痛护理，涵盖术后生命体征监测，依医嘱给予镇痛药物，向患者讲解疼痛知识与药物使用注意事项，密切观察疼痛症状并及时反馈给医生等。实验组在常规护理基础上实施多感官刺激干预，其理论依据源自神经科学与心理学。视觉上，患者术后回病房，护理人员就播放精选舒缓风景视频，如森林、海滩等景观，画面柔和、节奏舒缓。病房光线调柔，用高清设备播放，每日上午10点、下午4点各播30分钟，借此转移患者对疼痛的注意力，促使大脑分泌内啡肽，改善心理状态，缓解疼痛。听觉方面，护理人员为患者佩戴舒适降噪耳机，播放40-50分贝的古典音乐，像巴赫《哥德堡变奏曲》、莫扎特《小夜曲》，每日早、中、晚餐后各播45分钟。播放前介绍音乐背景，调节神经系统，提高疼痛阈值。触觉包含温水擦拭与肩颈按摩。温水擦拭时，护理人员用38-40℃温水的软毛巾，15分钟轻柔擦拭额头、手臂等部位，促进血液循环。肩颈按摩由专业护理人员操作，运用揉、按手法，力度以患者耐受为宜，每部位按摩5-8分钟，每日2次，沟通中依患者反馈调整手法，抑制疼痛信号传导。

1.3 观察指标

1.3.1 疼痛评分：采用视觉模拟评分法（VAS）对患者术后24小时、48小时及72小时的疼痛程度进行评估^[2]。

1.3.2 疼痛缓解时间：记录患者从术后开始至疼痛明显

缓解（VAS评分下降至3分及以下）的时间。

1.3.3 患者满意度：在患者出院前，采用自制满意度调查问卷对患者进行调查，问卷内容包括对疼痛管理措施的满意度、护理人员服务态度等方面。

1.4 研究计数统计

用SPSS 22.0这个专门统计数据的软件来分析。数据是具体数值，就用平均数再加上或者减去标准差的方式，写成（ $\bar{x} \pm s$ ）形式。想要得知两组这种数据有没有差别，就用t检验和 χ^2 检验来分析。如果P这个数值小于0.05，那就说明这两组数据的差别是有意义的。

2 结果

2.1 疼痛评分

表1 两组患者术后不同时间点VAS疼痛评分比较

时间点	对照组	实验组	p 值
术后 24 小时	7.2±1.2	5.1±1.0	P<0.05
术后 48 小时	6.5±1.1	4.3±0.9	P<0.05
术后 72 小时	5.8±1.0	3.5±0.8	P<0.05

实验组患者的VAS疼痛评分均显著低于对照组（P<0.05）。

2.2 疼痛缓解时间

表2 两组患者疼痛缓解时间比较

组别	疼痛缓解时间	p 值
对照组	18.5±3.2	
实验组	12.3±2.1	P<0.05

实验组患者疼痛缓解平均时间为（12.3±2.1）小时，明显短于对照组的（18.5±3.2）小时（P<0.05）。

2.3 患者满意度

表3 两组患者满意度比较

组别	非常满意	满意	一般	不满意	满意度	p 值
对照组	12	18	7	3	75%	
实验组	18	20	1	1	95%	P<0.05

从表3数据能够发现，实验组患者满意度达95%，显著高于对照组的75%（P<0.05）。

3 讨论

本研究显示，多感官刺激干预显著降低了咽喉术后患者的疼痛评分。视觉上，舒缓风景视频营造舒适环境，分散患者对疼痛的注意力，减少大脑对疼痛信号的处理。听觉方面，古典音乐刺激大脑分泌内啡肽，调节情绪，减轻焦虑，降低

Clinical Application Research of Nursing Care

疼痛敏感性。触觉刺激通过温水擦拭与按摩,促进血液循环,改善组织状况,激活皮肤神经末梢,抑制疼痛信号传导,最终缓解疼痛^[1]。

实验组疼痛缓解时间明显短于对照组,这得益于多感官刺激的协同作用。视听觉刺激改善心理状态,减少应激反应,降低应激激素分泌,减轻炎症与组织损伤,促进伤口愈合。触觉刺激则直接作用于身体,加速代谢产物排出,为受损组织提供营养,修复组织,缩短疼痛缓解时间。同时,该干预增强患者自我效能感,提升其配合度,进一步助力疼痛缓解。

多感官刺激干预大幅提升了患者满意度。它在满足基本生理需求外,更关注患者心理与情感需求,营造舒适康复环境,让患者感受到关怀,增强对护理服务的认同。而且,该干预有效减轻疼痛,缩短缓解时间,提升生活质量,且操作简便、无不良反应,避免药物镇痛副作用,患者更易接受,进而提高对疼痛管理措施的满意度。

4 结论

总之,多感官刺激干预用于咽喉术后疼痛管理,能降低

疼痛程度、缩短缓解时间、提升患者满意度。它从生理和心理层面发挥作用,简便安全,为疼痛管理提供了新的非药物干预方法。临床中,可将其与常规护理结合,为患者提供更优质服务,促进术后康复。

[参考文献]

[1] 莫小娟,裴仁丽,王苹花,等. 感官刺激在 VATS 肺叶切除术后老年患者预防谵妄中的研究[J]. 婚育与健康, 2024, 30(23): 52-54.

[2] 陆维莎,陆玉,庄燕,等. 多感官干预对全麻斜视矫正术患儿的影响[J]. 护理学杂志, 2023.

[3] 刘倩,王宜庭,庄若,等. 全麻气管插管患者术后咽喉痛分层预防管理方案的构建及应用[J]. 护理学杂志, 2023, 38(2): 1-5.

作者简介:

陆洲(1984.07-),女,汉族,江苏南通人,本科,主管护师,研究方向为耳鼻喉科。