

疼痛护理管理用于小儿骨科患儿对患儿预后满意度的影响

夏滔

北京积水潭医院贵州医院骨科五病区 贵州贵阳

【摘要】目的 探析将疼痛护理管理实施于小儿骨科患者中对患儿预后及满意度的影响。**方法** 于骨科中开展研究，选取 86 例患儿作为研究对象，均在我院接受骨科手术治疗。同时，根据患儿入科的先后顺序分组为对照组、观察组，并分别在两个小组内实施常规护理管理、疼痛护理管理，对比两组患儿的疼痛情况、住院时间、伤口拆线时间及家属满意度。**结果** 在护理前两组患儿的疼痛评分无较大差异 ($P > 0.05$)，在护理 1 天、2 天、3 天后，观察组患儿疼痛评分均低于对照组 ($P < 0.05$)；同时，观察组住院时间、伤口拆线时间及家属满意度也均优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对小儿骨科患者实施疼痛护理管理可有效减轻疼痛，可促进术后快速康复，并可提高家属满意度。

【关键词】 小儿骨科；疼痛护理管理；预后；满意度

【收稿日期】 2024 年 3 月 13 日 **【出刊日期】** 2024 年 4 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240195

Effect of pain nursing management on prognosis and satisfaction in pediatric orthopedic patients

Tao Xia

Fifth Ward of Orthopaedics, Beijing Jishuitan Hospital Guizhou Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To explore the effect of pain nursing management on the prognosis and satisfaction of pediatric orthopedic patients. **Methods** The study was carried out in the department of Orthopedics, and 86 children were selected as the subjects, all of whom received orthopedics surgery in our hospital. At the same time, the children were divided into control group and observation group according to the order of admission before and after admission, and routine nursing management and pain nursing management were implemented in the two groups respectively, and the pain situation, hospital stay, wound removal time and family satisfaction of the two groups were compared. **Results** There was no significant difference in pain scores between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After 1 day, 2 days and 3 days of nursing, the pain scores in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). At the same time, the length of hospital stay, the time of wound removal, and family satisfaction in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Pain nursing management for pediatric orthopedic patients can effectively reduce pain, promote rapid recovery after surgery, and improve family satisfaction.

【Keywords】 Pediatric orthopedics; Pain care management; Prognosis; Satisfaction

小儿年龄小，骨骼脆弱，很容易因剧烈运动、摔倒跌倒等原因导致骨折，对其身体的损伤比较严重。手术是治疗骨科创伤的主要方法，但由于患儿年龄小，表达能力不足，很可能无法准确描述疼痛感，而且疼痛感极有可能给患儿的术后恢复造成不利影响，因此给临床工作提出了更高要求。当下，对于小儿骨科手术患者，临床上非常注重疼痛管理，旨在控制疼痛感，降低疼痛感对预后的影响，以达到促进康复、提高家属满意度的目的^[1]。基于此，在以下研究中便围绕疼痛护理管理用

于小儿骨科患儿术后的效果进行探究分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 86 例患儿作为研究对象，均是骨科在 2023 年 1 月至 12 月期间收治，经影像学检查后确诊骨科创伤。依据患儿的入院先后顺序分组为对照组、观察组，每组 43 例，同时需调查比较两组患儿的基本资料。例如在对照组，包括 23 例男性、20 例女性，年龄 4~8 岁，平均 (6.05 ± 1.47) 岁，因高处坠落、跌倒、重物击打

引起骨折；再如观察组，包括 26 例男性、17 例女性，年龄 3~8 岁，平均 (6.22±1.52) 岁，因跌倒、交通事故导致骨折。两组患儿的基本资料无较大差异 ($P>0.05$)。

纳入条件：①家属知情，同意患儿参与研究；②已明确诊断；③不存在手术及麻醉禁忌。

排除条件：①重大系统性疾病；②家属不同意参与研究。

1.2 方法

在对照组内实施常规护理管理，重视病房护理、诊疗护理和饮食护理。

观察组需基于常规护理管理实施疼痛护理管理。

①知识宣教：手术是治疗骨折的常用方法，术后麻醉药物失效后患儿必然会出现明显疼痛感。护士应积极与患儿、家属交流，告知术后麻醉药物失效后会出现疼痛感，并指导家属多多关注，如若未对患儿的睡眠和饮食造成影响则不需要处理^[2]。②心理护理：部分患儿会因术后疼痛感比较强烈导致食欲下降、睡眠时间缩短，并会对患儿心理造成不利影响。护士可积极与患儿交流，使用温和的语气、面带笑容，并多多给予鼓励，使用安慰性的语言；对于家属，在患儿出现强烈疼痛感后也会产生不良情绪，护士要积极给予疏导，告知家属疼痛是骨科术后常见情况，不必过于担忧，而且可介绍一些临床常用疼痛管理措施和临床优势，使家属可提高自信心和依从性，并为孩子做个“好榜样”，多多给予安慰、鼓励。③多模式镇痛：可以为患儿实施多模式镇痛来减轻术后疼痛。如可以采用放松疗法，详细了解患儿疼痛部位，实施局部冰敷，促进局部消肿、减轻疼痛；如可以采用注意力转移法，一旦发生疼痛，患儿会因疼痛感而造成精神紧张，护士可以协同家属共同开展看动漫、猜谜语、听音乐等，以此暂时转移患儿注意力；再如，可适当使用镇痛药物。对于疼痛感比较强烈的患儿，可基于患儿个体化情况适当使用镇痛药物，严格控制药物用量，使得患儿可以正常睡眠。④环境管理：有研究表明，良好的环境有助于减轻应激反应。对于骨科患儿，护士应重视环境管理。如每日做好室内卫生清洁，合理

调整湿度、温度；还可根据患儿的个人喜好适当摆放绿植、卡通人物、玩偶等，便于患儿玩乐，同时可帮助转移其注意力，有利于疼痛控制。⑤体位护理：适当的体位护理十分重要，可在术后指导家属协助患儿保持合适体位，避免对疼痛部位形成压迫，并指导其不可随意更换体位；还可指导家属学习按摩手法，每日定时对患儿疼痛部位进行按摩，促进局部血液循环、减轻疼痛。

1.3 观察指标

1.3.1 疼痛情况

选择视觉模拟评分法 (VAS) 评估患儿疼痛情况，分值 0~10 分，分值越高疼痛感越强烈。

1.3.2 恢复情况

记录、比较两组患儿的平均住院时间和伤口拆线时间。

1.3.3 家属满意度

对两组患儿的家属发放护理满意度调查问卷，分值范围 0~100 分，具体包括“非常满意”“一般满意”“不满意”，对应的问卷分值范围分别为 >85 分、60~85 分、<60 分。

1.4 统计学处理

本次研究中，将对所有数据信息均进行统计学处理，选择 SPSS22.0 软件作为统计学处理工具。实验期间的数据内容有计量资料、计数资料，可通过“(x±s)”表示计量资料，对于后者可使用“%”表示。统计学处理期间，需对计量资料、计数资料分别使用“t”“ χ^2 ”作为检验工具，对其进行统计学意义分析，对于存在明显统计学意义的情况可表示为 ($P<0.05$)。

2 结果

2.1 疼痛情况

据 VAS 评估分析，除护理前，在护理 1~3 天后，观察组患儿 VAS 评分均低于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 恢复情况

对比可见观察组患儿的平均住院时间和伤口拆线时间均优于对照组 ($P<0.05$)。

2.3 护理满意度

经评估，观察组家属护理满意度更高 ($P<0.05$)。

表 1 VAS 评分对比 (分) ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理前	护理 1 天	护理 2 天	护理 3 天
观察组	43	7.42±2.15	3.03±0.42	1.92±0.31	1.11±0.25
对照组	43	7.28±2.36	4.24±0.78	3.15±0.24	2.53±0.43
<i>t</i> 值		0.571	4.152	5.422	4.893
<i>P</i> 值		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 平均住院时间和伤口拆线时间对比 (d) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间	伤口拆线时间
观察组	43	7.12±1.05	11.23±1.25
对照组	43	9.48±2.03	13.49±2.53
<i>t</i> 值		5.893	6.314
<i>P</i> 值		<0.05	<0.05

表3 护理满意度对比 (%)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	43	27	14	2	95.34%
对照组	43	23	13	7	83.72%
χ^2 值					13.441
<i>P</i> 值					<0.05

3 讨论

骨科创伤情况在临床上比较常见,其中一部分患者为小儿,容易因交通意外、高处坠落等原因导致骨科创伤情况,对身体损害严重,也可能影响后续身体的生长发育。手术是治疗骨科创伤情况的首选方法,但由于患儿年龄小、术后疼痛感强烈,很可能因自理能力差、表达能力不足而影响术后恢复,因此如何提高患儿术后疼痛管理效果十分关键。

本次在研究期间,探讨分析了疼痛护理管理用于小儿骨科术后护理的效果。在护理期间,护士注重积极与家属、患儿交流,为其留下一个良好的第一印象,为后续护理工作的开展奠定良好开端。很多患儿和家属对骨科术后疼痛无正确认知,护士便对其进行针对性的宣教,尤其可以使家属纠正错误观念,树立正确认知,并配合安抚患儿,提高整体依从性^[3]。由于术后疼痛比较强烈,小儿无法准确表达,很可能导致患儿哭闹、抵触,因此要重视对患儿加强心理护理,如在本次疼痛护理管理模式下,护士则积极主动的与患儿交流,并多多给予鼓励、支持;同时,也注重对家属进行心理干预,有利于减轻家属的不良情绪,使其加入到对患儿的心理护理,共同对患儿实施心理干预。不仅如此,此次疼痛护理管理模式下还对患儿采取了多模式镇痛,包括放松疗法、药物镇痛和注意力转移法,在其联合应用下,可进一步减轻患儿术后疼痛。如表1可见,观察组患儿在护理1天、2天、3天后,VAS评分显著低于对照组($P<0.05$);而且再如表2,观察组患儿的平均住院时间、伤口拆线时间分别为(7.12±1.05)d、(11.23±1.25)d,明显优于对照组(9.48±2.03)d、(13.49±2.53)d($P<0.05$)。此外,本次疼痛护理管理的实施中深入贯彻落实了“以患者为中心”的理念。所有护理措施的实施均能够在保障专业性的同时兼顾优质服

务,拉近了护患之间的关系,进而可以进一步提高护理质量^[4]。如表3可见,观察组、对照组家属的护理满意度分别为95.34%、83.72%,观察组的满意度相对更高($P<0.05$)。并且,骨科护理管理部门应重视对疼痛护理管理模式的进一步探索实践,不断优化护理理念、提高护士专业素质水平,尤其要强化护士的护患沟通能力,以便于在护理期间能够进一步提高服务质量、提升护理满意度。

小儿骨科创伤情况比较特殊,护理难度高,常规护理模式无法满足患儿术后护理需求,经本次研究深入分析可见,疼痛护理管理用于小儿骨科术后护理中能够有效减轻疼痛,可促进康复,而且有助于提高家属护理满意度。

参考文献

- [1] 商盈盈,李慧. 整体护理在小儿手术室护理中的应用及对患儿预后的影响[J]. 妇儿健康导刊,2023,2(12):147-149.
- [2] 王鹏,程丽霞. 心理睡眠管理联合多模式疼痛管理对骨科手术患者的影响[J]. 中外医学研究,2023,21(13):164-167.
- [3] 刘美钗. CICARE沟通模式应用于小儿骨科临床护理的效果[J]. 西藏医药,2022,43(05):95-96.
- [4] 宋晓琦. 强化疼痛护理对急诊创伤骨科患者疼痛程度和满意度的影响[J]. 中国医药指南,2020,18(27):152-153.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS