

以护士为主导的创伤骨科疼痛管理研究

杨章金, 郑坤*

云南省中医医院骨伤科四病区 云南昆明

【摘要】目的 研究应用以护士为主导的创伤骨科疼痛管理在临床实践中起到的效果。**方法** 选取 2021 年 10 月至 2022 年 11 月期间本院骨科收治患者 64 例。将这 64 例患者随机分为对照组和观察组, 对照组患者应用常规疼痛管理方式, 观察组患者应用以护士为主导的创伤骨科疼痛管理方式, 通过对两组患者基本资料分析来了解不同疼痛管理模式起到的效果。**结果** 应用以护士为主导的创伤骨科疼痛管理方式的观察组患者术后疼痛评分优于对照组, 患者睡眠质量高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在骨科创伤患者治疗中应用以护士为主导的创伤骨科疼痛管理方式能够有效的降低患者疼痛感, 也能从疼痛感降低中避免多种并发症发生, 所以能够达到患者身体早日康复的目的。

【关键词】 骨科患者; 疼痛管理; 疼痛评分; 管理研究

【收稿日期】 2023 年 4 月 14 日

【出刊日期】 2023 年 5 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230194

Nurse-led orthopaedic pain management in trauma

Zhangjin Yang, Kun Zheng*

Fourth Ward of Orthopaedics Department, Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To study the effect of applying nurse-oriented orthopedic trauma pain management in clinical practice. **Methods** A total of 64 patients admitted to our Department of Orthopedics from October 2021 to November 2022 were selected. The 64 patients were randomly divided into control group and observation group. Patients in the control group were treated with conventional pain management methods, while patients in the observation group were treated with nurse-led orthopedic trauma pain management methods. The effects of different pain management modes were understood by analyzing the basic data of patients in the two groups. **Results** The postoperative pain score of the observation group was better than that of the control group, and the sleep quality of the patients was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** In the treatment of orthopedic trauma patients, the application of nurse-led orthopedic pain management can effectively reduce the pain of patients, and avoid a variety of complications from the reduction of pain, so as to achieve the purpose of early recovery of patients.

【Keywords】 Orthopedic patients; Pain management; Pain score; Management research

前言

创伤骨科患者疾病较为严重, 在患者出现损伤到治疗的整个过程中都会产生较大的疼痛感, 当患者的疼痛感较为严重时就会对其身体生命指标产生影响。也正是由于疼痛会影响患者疾病治疗效果, 也会提升多种并发症发生, 所以为了提升患者生活质量, 就必须做好疼痛管理工作, 以此从有效疼痛管理中降低患者身体疼痛感以及不适感。以往骨科创伤患者使用的常规疼痛管理方式只是使用一些药物来控制疼痛, 不但无法满足患者的多种需求, 起到的效果缓慢, 且患

者出现不良反应的概率也较大, 所以存在多种不足。而以护士为主导的创伤骨科疼痛管理方式的应用能够有效的降低患者术后痛苦感, 治疗效果和效率都较高, 因此值得在临床实践中应用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究随机选取 2021 年 10 月至 2022 年 11 月在本院骨科收治患者 64 例。对照组和观察组各 32 例。对照组男性患者 16 例, 女性患者 16 例, 患者年龄 18~64 岁, 平均年龄 (45.4 ± 5.3) 岁。观察组中男性患者 15

*通讯作者: 郑坤

例, 女性患者 17 例, 患者年龄 20~66 岁, 平均年龄在 (46.5±4.6) 岁。两组患者自愿签署知情同意书, 也并无精神方面的疾病。患者多种基本资料并无统计学意义 ($P>0.05$), 本次实验具有研究性。

1.2 方法

对照组患者应用常规疼痛管理方式, 主要管理内容是在医生的建议下为患者实施疼痛护理。

观察组患者实施以护士为主导的疼痛管理模式, 主要内容有以下几点:

(1) 对护士进行系统化的疼痛管理培训

护理人员为护理工作的主体, 所以护理人员的疼痛管理能力对患者疼痛改善效果有着直接的影响。基于此, 科室应该定期的对护士进行疼痛理论知识教育以及临床实践操作技能培训, 从教育和培训中提升护理人员的疼痛管理能力。护理人员在日常生活中也能通过外出参观学习、模拟练习等方式来提升自身的护理理念以及疼痛管理操作技能。当护理人员能够正确了解自身在疼痛管理中起到的重要作用时, 就能为患者实施合理、有效的疼痛护理。

(2) 制定疼痛评估规范并记录疼痛程度

骨科收治的创伤患者需要通过手术治疗, 手术会对患者身体产生较大创伤, 所以患者术后会产生较大的疼痛感, 这种急性疼痛如果没有有效缓解就会进一步发展为慢性疼痛, 进而对患者疾病治疗效果产生严重影响。疼痛管理模式应用的主要目的就是有效护理中降低患者的疼痛感, 因此为了保障疼痛管理质量就必须先做好患者疼痛感评估。评估时一般使用数字疼痛强度量表法评估, 评估期间护理人员要向患者讲解多种内容, 以此让患者掌握正确的配合方式。评估过程中要详细记录患者的信息, 主要信息有疼痛评估时间、疼痛的部位、麻醉恢复效果以及疼痛处理方式等。评估之后要明确得出患者疼痛产生原因, 之后根据得出的结果来为患者制定合理性的疼痛管理方案。

(3) 镇痛处理

不同的患者由于疾病程度不同, 所以出现的疼痛感也不相同。如果患者的疼痛感较轻, 这种情况下护理人员可以加强与患者的沟通交流, 从沟通交流中分散患者注意力。其次, 也能通过按摩、音乐疗法等方式来转移患者注意力, 患者注意力转移时其身体感受到的疼痛感就会降低。如果患者的疼痛感极为严重, 且通过音乐疗法以及按摩等方式并不能有效缓解, 这种情况下应该让患者适当的使用阿片类药物进行治疗。如果患者的疼痛感极为严重, 这种情况下在使用

阿片类药物的基础上也应该另外使用缓释阿片类药物以及外周神经阻滞治疗。除此之外, 患者入院时护理人员也应该立即对患者进行疼痛评估, 对于评估分数较高的患者应该及时告知主治医生并为其做好有效的镇痛处理^[1]。

(4) 个性化疼痛管理

不同患者由于疾病程度以及身体素质不同, 所以治疗过程中产生的疼痛感也不相同。因此对患者进行疼痛管理之前, 护理人员应该先做好患者临床资料评估工作, 之后根据评估结果为其制定具有科学性和针对性的护理方案。一般情况下, 老年患者在年龄逐渐增长的情况下身体各个器官功能都在逐渐降低, 所以术后产生的疼痛感较为严重。为了实现这类患者身体疼痛感的有效降低, 就必须服用相应的药物。该情况下护理人员也应该告知患者多种药物使用的注意事项, 以及服用之后可能会出现不良反应。在患者服用药物之后, 护理人员应该加强对患者的观察, 并在患者发生不良反应时及时找出原因并进行处理。

功能锻炼是提升骨科患者肢体功能的重要途径, 锻炼过程中患者肢体也会产生一定的疼痛感, 这种情况下为了避免意外状况发生, 要在锻炼前后对患者患肢进行加压冷疗循环系统冰敷, 冰敷时间保持在一小时左右。该护理工作实施的目的是防止患肢发生肿胀和减轻患肢带来的疼痛感^[2]。

1.3 观察指标

(1) 以两组患者术后疼痛感评分为观察指标, 研究指标有术后 6 小时和术后 12 小时, 指数越低说明疼痛管理方式起到的效果越好。

(2) 以两组患者术后睡眠质量为观察指标, 研究指标有优、良、差三种, 优良率越高说明疼痛管理方式起到的效果越好。

1.4 统计学处理

本次研究主要采用 SPSS21.0 作为统计学处理工具, 实验中的主要内容有计数资料和记录资料两种, 其中 n 指例数、%表示百分数, 两者表示实验中的计数资料, 采用 χ^2 检验, “均数±标准差”表示实验中的计量资料, 通过“ t ”检验, 若最终数据“ $P<0.05$ ”实验数据具有研究性。

2 结果

2.1 两组患者术后疼痛感评分对比

应用以护士为主导的疼痛管理方式的观察组患者术后 6 小时和 12 小时疼痛评分均低于对照组 ($P<0.05$), 详情见表 1。

2.2 两组患者术后睡眠质量对比

应用以护士为主导的疼痛管理方式的观察组患者

睡眠优良率为 96.87%，高于对照组 84.37% ($P < 0.05$)，详情见表 2。

表 1 两组患者术后疼痛感评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后 2 小时	术后 12 小时
对照组	32	22.04 ± 0.41	43.75 ± 3.97
观察组	32	11.23 ± 0.37	21.06 ± 0.14
t 值		10.011	10.614
P 值		<0.05	<0.05

表 2 两组患者术后睡眠质量对比 (n/%)

组别	例数	优	良	差	优良率
对照组	32	14	13	5	84.37%
观察组	32	17	14	1	96.87%
χ^2 值					10.371
P 值					<0.05

3 讨论

骨科收治的创伤患者需要通过手术方式治疗，手术治疗方式虽然能够实现患者疾病的改善，但会对患者身体产生较大的创伤，所以一般情况下在手术完成之后患者会产生极大的疼痛感。且患者在日常活动中导致患肢受到了牵拉会加重疼痛感。有着相关研究表明，术后患者的疼痛感较为严重时会导致其机体血压升高、血氧饱和度下降。由此可见，疼痛感不但会降低患者的疾病治疗效果，也会提升压疮、静脉血栓等并发症的发生率。因此，为了实现骨科患者身体的早日恢复，就必须做好相应的疼痛管理^[3-6]。

以往创伤骨科患者实施的常规疼痛管理方式，主要是在主治医生要求下根据患者身体情况实施相应的疼痛护理，这种方式虽然能够在一定程度上改善患者疼痛感，但起到的护理效率和护理质量较低，所以存在多种不足。而以护士为主导的疼痛管理能够根据患者实际情况为其制定具有针对性和科学性的护理方案，所实施的疼痛管理也具有适用性，并会在初始阶段对患者的疼痛进行有效控制，所以应用中能够实现患者术后疼痛感的有效降低^[7-9]。

综上所述，以护士为主导的创伤骨科疼痛管理方式的应用能够实现患者疼痛感的有效降低，也能有效提升患者生活质量，因此值得在临床实践中推广。

参考文献

[1] 刘霞.疼痛护理管理模式对创伤骨科患者疼痛控制和满

意度的影响[J].内蒙古医学杂志,2022,54(06):755-756.

[2] 黄大燕.疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的应用效果分析[J].智慧健康,2021,7(26):139-141.

[3] 陈丽芳,徐薇.路径化疼痛管理结合视频健康教育在创伤骨科围术期患者中的应用[J].实用临床医药杂志, 2021, 25(12): 110-112+118.

[4] 吕晓峰.疼痛护理管理在创伤骨科病房中的实践意义[J].中国继续医学教育,2021,13(04):177-180.

[5] 冯炎.创伤骨科以护士为主导的疼痛管理模式研究[J].养生保健指南, 2016, 000(029):166-166.

[6] 洪娟.创伤骨科以护士为主导的疼痛管理模式研究[J].中国实用医药, 2018, 13(12):2.

[7] 冀强.创伤骨科以护士为主导的疼痛管理模式探究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(5):4.

[8] 廖晨霞,李伦兰,刘静,等.骨科专科护士培训与管理的研究进展[J].护士进修杂志, 2019, 34(11):3.

[9] 孟净,袁红,史永霞.以护士为主导的层级护理管理在骨科病房中的应用[J].国际护理学杂志, 2023, 42(10): 1733-1736.

版权声明: ©2023 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