

## 疼痛护理在脊柱外科手术患者护理中的应用价值分析

杨雪燕, 许 蕾, 胡晓勃

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院神经外科 云南昆明

**【摘要】目的** 研究分析脊柱外科手术患者护理中疼痛护理的作用, 以此为护理人员改进后续工作提供一些帮助。**方法** 本次实验时间区间为 2021 年 6 月至 2022 年 10 月这一时间段, 研究人员对 80 例脊柱外科手术患者进行研究。参照组及观察组所选患者的分组依据为双盲对照原则, 将传统护理模式应用到参照组患者护理中去, 在观察组患者护理中实施疼痛护理, 记录和分析对比两组患者干预前后 VAS 疼痛评分、5-羟色胺指标、 $\beta$ 内啡肽指标及神经肽 Y 指标、患者治疗依从性。**结果** 在干预前, 参照组及观察组患者 VAS 疼痛评分之间的差异微小, ( $p > 0.05$ ), 两组患者干预后 72 小时 VAS 疼痛评分相比干预前大幅下降, 且组间数据差异不容忽视, ( $p < 0.05$ ); 参照组及观察组患者干预前 5-羟色胺指标、 $\beta$ 内啡肽指标及神经肽 Y 指标差异不突出, ( $p > 0.05$ ), 两组患者干预后疼痛指标水平下降明显, 且组间对应数据存在着不容忽视的差异, ( $p < 0.05$ ); 共计 35 例参照组患者为治疗完全依从及部分依从, 治疗依从性为 87.50%, 共计 39 例观察组患者为治疗完全依从及部分依从, 治疗依从性为 97.50%, 数据差异不容忽视, ( $p < 0.05$ )。**结论** 在脊柱外科手术患者护理中疼痛护理的应用效果较为理想。

**【关键词】** 脊柱外科; 手术患者; 疼痛护理; VAS 疼痛评分

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 8 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230105

### Analysis of the value of pain care in the care of patients undergoing spinal surgery

Xueyan Yang, Lei Xu, Xiaobo Hu

Department of Neurosurgery, 920 Hospital of the People's Liberation Army Joint Security Force, Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective** To study and analyze the role of pain care in the care of patients undergoing spinal surgery, so as to provide some help for nursing staff to improve the follow-up work. **METHODS:** The time period of this experiment was from June 2021 to October 2022, and the researchers studied 80 patients undergoing spinal surgery. The patients in the reference group and the observation group were grouped according to the double-blind control principle. The traditional care model was applied to the care of the patients in the reference group, and pain care was implemented in the observation group. **Results:** Before the intervention, the differences between the VAS pain scores of patients in the reference group and the observation group were minimal, ( $p > 0.05$ ), and the VAS pain scores of patients in both groups decreased significantly at 72 hours after the intervention compared with those before the intervention, and the differences between the data of the groups were not negligible, ( $p < 0.05$ ); the differences between the 5-hydroxytryptamine index,  $\beta$ -endorphin index and The differences in 5-hydroxytryptamine,  $\beta$ -endorphin and neuropeptide Y indicators between the reference group and the observation group before the intervention were not significant ( $p > 0.05$ ), but the levels of pain indicators decreased significantly after the intervention in both groups, and there was a non-negligible difference in the corresponding data between the groups ( $p < 0.05$ ); a total of 35 patients in the reference group were fully and partially adherent to treatment, with a treatment adherence rate of 87.50%, and a total of 39 patients in the observation group were fully and partially adherent to treatment, with a treatment adherence rate of 97.50%. The difference was not negligible, ( $p < 0.05$ ). **Conclusion:** The application of pain care in the care of patients undergoing spinal surgery is ideal.

**【Keywords】** Spinal surgery; surgical patients; pain care; VAS pain score

## 前言

作为医院的重要组别部分, 脊柱外科在医院中发挥着至关重要的作用。脊柱外科患者的病情包括腰椎间盘突出、脊髓损伤等, 因此, 医护人员在临床上多是通过手术来对患者进行治疗。但是值得注意的是, 手术治疗会对患者的身体造成一些伤害, 患者往往承受着较大的痛苦, 这种情况下, 如何减轻脊柱外科手术患者的痛苦成为护理人员面临的突出难题, 因此, 笔者在本文中研究分析了脊柱外科手术患者护理中疼痛护理的作用, 对比了传统护理模式及疼痛护理的表现, 以期能够为脊柱外科护理人员创新工作提供一些参考。参与 2021 年 6 月至 2022 年 10 月期间实验的脊柱外科手术患者人数为 80 例, 详细内容见下文。

表 1 两组脊柱外科手术患者基础资料

组别	人数 (n)	年龄区间 (岁)	年龄均值 (岁)	大专及以上学历、高中或中专、初中及以下学历人数比	男女人数比
参照组	40	20-66	46.1±8.4	10/18/12	22/18
观察组	40	22-65	46.4±8.2	9/17/14	23/17
t 值	-	0.006	0.005	0.003	0.004
P 值	-	p>0.05	p>0.05	p>0.05	p>0.05

## 1.2 方法

参照组及观察组所选患者的分组依据为双盲对照原则, 由同一团队对两组患者实施手术治疗。将传统护理模式应用到参照组患者护理中去, 在观察组患者护理中实施疼痛护理。研究人员应依据脊柱外科患者的具体情况确定手术治疗的方案, 保证手术治疗的效果。护理人员在传统护理模式中应注意向患者讲解手术治疗相关知识, 在护患沟通过程中对患者进行知识宣讲, 提高患者认知水平, 帮助患者正确看待自身的病情及手术的开展。而且护理人员应注意调整患者的体位, 规范患者的行为, 按照医嘱使用药物, 并加强对患者休养环境的管理, 提高患者的舒适度, 加快患者的康复进程。在疼痛护理中, 护理人员应对脊柱外科手术患者疼痛情况进行分析, 由护理长评估患者疼痛等级, 为后续疼痛护理工作的开展提供可靠的依据。护理人员在疼痛护理过程中应向脊柱外科手术患者讲解疼痛的原因, 消除患者的疑惑, 确保患者能够正确看待疼痛, 避免患者过度紧张焦虑。在疼痛护理中, 护理人员可以通过播放音乐、肢体按摩等方式对患者的注意力进行转移, 患者的疼痛也能够得到有效的缓解。在疼痛护理中, 护理人员应注意对患者实施心理

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次实验将 2021 年 6 月至 2022 年 10 月期间本院就诊的 80 例脊柱外科手术患者作为实验对象。研究人员在充分知情了解本次实验的基础上向本院伦理委员会提出申请, 在其指导和监督下完成本次实验。纳入标准: 研究对象均为脊柱外科患者且首次接受手术治疗; 研究对象及其亲属完全知情且自愿签署协议书。排除标准: 语言表达能力异常、智力低下、精神异常、昏迷、手术不耐受的患者均排除在外; 本次实验结果不纳入实验中途放弃的患者相关数据。两组脊柱外科手术患者常规资料方面的数据具有可比性 ( $p>0.05$ )<sup>[1]</sup> 见表 1。

护理, 指导患者深呼吸, 放松患者的身心, 并在沟通过程中评估患者的心态, 解答患者的疑惑, 为患者提供必要的帮助和专业的指导, 使患者保持积极乐观的心态, 这对减轻患者痛苦也有着极大的帮助。护理人员在疼痛护理中可以借助止痛药物及麻醉药物来减轻患者的痛苦, 依据患者的疼痛程度、年龄等情况合理选择药物, 并使用镇痛泵减轻患者的痛苦, 将镇痛效果及时反馈给医生, 依据医生的意见调整后续工作。

### 1.3 判断标准

记录和分析对比两组患者干预前后 VAS 疼痛评分、5-羟色胺指标、 $\beta$  内啡肽指标及神经肽 Y 指标、患者治疗依从性。患者疼痛程度评估工作依靠疼痛视觉模拟评分表 (VAS) 完成, 分值低表示疼痛轻。疼痛指标包括 5-羟色胺指标、 $\beta$  内啡肽指标及神经肽 Y 指标。患者治疗依从情况分为完全依从、部分依从及不依从, 患者治疗依从性等于完全依从人数与部分依从人数的和占组内所选患者总人数的比例乘以百分比。

### 1.4 统计学处理

通过计算机软件 SPSS23.0 对本次实验中涉及的 VAS 疼痛评分、5-羟色胺指标、 $\beta$  内啡肽指标及神经

肽 Y 指标、患者治疗依从性方面的数据进行分析处理, 本次实验涉及的计数资料患者治疗依从性的指代工作使用百分比, 本次实验涉及的计量资料 VAS 疼痛评分、5-羟色胺指标、 $\beta$  内啡肽指标及神经肽 Y 指标的指代工作借助标准差 ( $\pm$ ) 来实现, 对应数据的检验依靠  $\chi^2$  及 t 来完成。组间相关数据比较分析差异不容忽视, 则统计学意义显著, ( $P < 0.05$ ) [2]。

## 2 结果

### 2.1 两组患者干预前后疼痛评分及疼痛指标

在干预前, 参照组及观察组患者 VAS 疼痛评分之间的差异微小, ( $p > 0.05$ ), 两组患者干预后 72 小时

VAS 疼痛评分相比干预前大幅下降, 且组间数据差异不容忽视, ( $p < 0.05$ ); 参照组及观察组患者干预前 5-羟色胺指标、 $\beta$  内啡肽指标及神经肽 Y 指标差异不突出, ( $p > 0.05$ ), 两组患者干预后疼痛指标水平下降明显, 且组间对应数据存在着不容忽视的差异, ( $p < 0.05$ )。详细情况见表 2。

### 2.2 两组患者治疗依从性

共计 35 例参照组患者为治疗完全依从及部分依从, 占比为 87.50%, 共计 39 例观察组患者为治疗完全依从及部分依从, 占比为 97.50%, 数据差异不容忽视, ( $p < 0.05$ )。详细情况见表 3。

表 2 两组患者干预前后疼痛评分及疼痛指标

组别	时间	VAS 疼痛评分 (分)	5-羟色胺 (ng/mL)	$\beta$ 内啡肽 (ng/L)	神经肽 Y ( $\mu\text{g/L}$ )
参照组 (n=40)	干预前	6.08 $\pm$ 1.61	15.11 $\pm$ 1.67	72.68 $\pm$ 8.55	155.84 $\pm$ 20.92
	干预后	2.85 $\pm$ 0.88	9.41 $\pm$ 0.72	58.43 $\pm$ 4.86	142.37 $\pm$ 14.75
观察组 (n=40)	干预前	6.02 $\pm$ 1.64	15.08 $\pm$ 1.79	72.54 $\pm$ 8.42	155.98 $\pm$ 20.56
	干预后	1.69 $\pm$ 0.62	8.35 $\pm$ 0.71	52.49 $\pm$ 3.75	135.34 $\pm$ 12.31

表 3 两组患者治疗依从性

组别	人数 (n)	完全依从 (n)	部分依从 (n)	不依从 (n)	治疗依从性 (%)
参照组	40	16	19	5	87.50
观察组	40	19	20	1	97.50
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	4.637
P 值	-	-	-	-	$p < 0.05$

## 3 讨论

疼痛是脊柱外科手术患者面临的较为突出的问题, 其对患者的康复有着一定的负面影响, 会加大患者的心理压力, 医护工作的开展难度明显提升。在传统护理模式中, 护理人员对脊柱外科手术患者疼痛护理的重视程度较低, 患者的疼痛难以得到有效的缓解, 长期处于焦虑紧张的状态, 不利于患者的早日康复。疼痛护理要求护理人员在工作中开展疼痛评估、疼痛健康教育、心理疏导、药物镇痛等工作, 能够有效减轻患者的痛苦, 手术治疗效果能够得到进一步的优化提升。共计 80 例脊柱外科手术患者参与 2021 年 6 月至 2022 年 10 月期间的实验, 目的是研究分析脊柱外科手术患者护理中疼痛护理的作用, 以此帮助脊柱外科护理人员更好地完成手术患者护理工作[1]。分析本次实验, 参照组及观察组患者干预后 VAS 疼痛评分、5-羟色胺指标、 $\beta$  内啡肽指标及神经肽 Y 指标、患者治疗依从性方面的数据差异不容忽视, ( $p < 0.05$ )。实验结果显示, 疼痛护理在脊柱外科手术患者护理中

表现突出。

本次实验表明, 疼痛护理在减轻脊柱外科手术患者痛苦、改善患者疼痛指标、提高患者治疗依从性等方面有着不俗的表现。

## 参考文献

- [1] 周艳.疼痛护理对脊柱外科手术患者护理质量及满意度的影响[J].当代临床医刊,2021,34(06):67-68.
- [2] 沈学婷.综合护理在外科手术患者术后疼痛程度的影响分析[J].人人健康,2020(10):206.
- [3] 朱胜玲,王学艳,胡颖颖,郎秀娟.疼痛护理对脊柱外科手术患者护理质量及满意度的影响[J].中国药物与临床,2019,19(09):1550-1551.

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