

## 护理干预在骨科手术术后疼痛的应用分析

王 娜

上海市第六人民医院 上海

**【摘要】目的** 分析护理干预用于骨科手术中对减轻术后疼痛的价值。**方法** 对 2020 年 1 月-2022 年 1 月本院骨科接诊手术病人 (n=60) 进行随机分组, 试验和对照组各 30 人, 前者采取护理干预, 后者行常规护理。对比 VAS 评分等指标。**结果** 至于 VAS 评分: 试验组数据 (2.59±0.48) 分, 和对照组数据 (4.73±0.62) 分相比更低 (P<0.05)。关于 SDS 和 SAS 评分, 干预结束时: 试验组数据分别是 (30.25±3.14) 分、(32.54±3.72) 分, 和对照组 (43.59±4.26) 分、(46.31±5.03) 分相比更低 (P<0.05)。至于满意度: 试验组数据 96.67%, 和对照组数据 76.67% 相比更高 (P<0.05)。住院时间: 试验组数据 (6.72±1.34) d, 和对照组数据 (8.92±1.73) d 相比更短 (P<0.05)。**结论** 骨科手术用护理干预, 术后疼痛感减轻更加明显, 负性情绪缓解更为迅速, 住院时间更短, 满意度更高。

**【关键词】** 骨科手术; 满意度; 护理干预; 术后疼痛

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 5 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230128

### Application analysis of nursing intervention in postoperative pain of orthopedic surgery

Na Wang

Shanghai Sixth People's Hospital, Shanghai

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of nursing intervention for reducing postoperative pain in orthopedic surgery. **Methods** A total of 60 patients (n=60) admitted to the Department of Orthopedics of our hospital from January 2020 to January 2022 were randomly divided into the experimental group and the control group, with 30 patients in each group. The former received nursing intervention, while the latter received routine nursing. VAS score and other indicators were compared. **Results** The VAS score of the experimental group (2.59±0.48) was lower than that of the control group (4.73±0.62) (P<0.05). At the end of intervention, the scores of SDS and SAS in the experimental group were (30.25±3.14) and (32.54±3.72), respectively, which were lower than those in the control group (43.59±4.26) and (46.31±5.03) (P<0.05). As for satisfaction, 96.67% of the experimental group was higher than 76.67% of the control group (P<0.05). The length of hospital stay in the experimental group was (6.72±1.34) days, which was shorter than that in the control group (8.92±1.73) days (P<0.05). **Conclusion** Nursing intervention in orthopedic surgery can relieve the pain more obviously, relieve the negative emotion more quickly, shorten the length of hospital stay, and increase the satisfaction.

**【Keywords】** Orthopedic surgery; Satisfaction; Nursing intervention; Postoperative pain

目前, 骨科疾病在我国临床上十分常见, 并能引起活动受限、局部肿胀与疼痛等症状, 可损害病人身体健康, 降低生活质量<sup>[1]</sup>。而手术则是骨科疾病比较重要的一种干预方式, 但手术也是一种侵入性的操作, 病人在术后麻醉消退后, 会出现较为剧烈的疼痛感, 使得其康复经大受影响<sup>[2]</sup>。为此, 护士有必要做好骨科手术病人的护理工作。本文选取 60 名骨科手术病人 (2020 年 1 月-2022 年 1 月), 着重分析护理干预用于骨科手术的价值, 如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2020 年 1 月-2022 年 1 月, 骨科手术病人 (n=60)。随机均分 2 组: 试验组女性 12 人, 男性 18 人, 年纪范围 19-75 岁, 均值达到 (43.28±10.91) 岁; 体重范围 39-82kg, 均值达到 (54.87±8.25) kg。对照组女性 13 人, 男性 17 人, 年纪范围 19-76 岁, 均值达到 (43.75±10.46) 岁; 体重范围 39-83kg, 均值达到 (54.36±8.72) kg。

纳入标准：（1）病人非过敏体质；（2）病人认知与沟通能力正常；（3）病人对研究知情；（4）病人无手术禁忌。

排除标准<sup>[3]</sup>：（1）严重心理疾病；（2）过敏体质；（3）恶性肿瘤；（4）全身感染；（5）孕妇；（6）传染病；（7）精神；（8）肝肾功能不全；（9）认知障碍。2组体重等相比， $P>0.05$ ，具有可比性。

### 1.2 方法

2组常规护理：病情监测、术前准备与检查协助等。试验组配合护理干预：

（1）主动和病人交谈，期间，可酌情运用肢体语言，如：握手或拍肩膀。鼓励病人，支持病人。为病人播放喜欢的乐曲或电视节目，指导病人做深呼吸运动，促使其身体放松。向病人介绍治愈的骨科手术案例，增强其自信。教会病人如何稳定心态，包括冥想和倾诉。

（2）营造舒适的病房环境，做好空气与物品的消毒工作。调整室温至 22-25℃，相对湿度 45-60%。保持室内光线柔和，物品摆放整齐，空气清新，地面整洁，没有噪音。允许病人在病房内摆放喜欢的物品，如：照片、书籍或鲜花等，让病人能够感觉到温暖。

（3）用简明的语言，配以图片或短视频等，为病人讲述疾病知识，介绍术后疼痛产生的原因、临床表现、危害性与干预措施等，让病人能够做好心理准备。积极解答病人提问，打消其顾虑。

（4）术后，协助病人取最适的体位，并按摩协助病人变换体位，按摩肢体与受压部位，促进血液循环。询问病人身体感受，指导病人采取看电视、音乐疗法或暗示疗法等转移注意力，减轻疼痛感。若有必要，

也可对病人施以镇痛治疗。

（5）要求病人饮食清淡，食用高钙、高纤维、高蛋白与高维生素的食物，禁食冰冷与辛辣的食物。嘱病人多吃果蔬，多喝温水，促进排便。若病人有吸烟和饮酒的行为，需告知其吸烟饮酒对身体的危害，以引起病人的重视，让病人能够自觉戒烟酒。

### 1.3 评价指标<sup>[4]</sup>

（1）用 VAS 这个量表，评估 2 组术后 24h 疼痛感：总分 10。得分和疼痛感两者间的关系：正相关。

（2）选择 SDS 和 SAS 这两个量表，评估 2 组干预前/后负性情绪：各量表分别有 20 个条目，总分 80。低于 50 分，无负性情绪。高于 50 分，有负性情绪，得分越高，负性情绪越严重。（3）满意度调查标准：不满意 0-75 分，一般 76-90 分，满意 91-100 分。对满意度的计算以（一般+满意）/n\*100%为准。

（4）记录 2 组住院时间。

### 1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据，t 作用是：检验计量资料，其表现形式是  $(\bar{x} \pm s)$ ， $\chi^2$  作用是：检验计数资料，其表现形式是  $[n(\%)]$ 。P<0.05，差异显著。

## 2 结果

### 2.1 术后疼痛感分析

评估结果显示，至于 VAS 评分：试验组数据  $(2.59 \pm 0.48)$  分，对照组数据  $(4.73 \pm 0.62)$  分。对比可知，试验组的疼痛感更轻  $(t=4.9127, P<0.05)$ 。

### 2.2 负性情绪分析

至于 SDS 和 SAS 这两个指标，尚未干预时：2 组数据间呈现出的差异并不显著  $(P>0.05)$ ；干预结束时：试验组的心态更好  $(P<0.05)$ 。如表 1。

表 1 负性情绪评估结果表（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	30	54.83±5.36	30.25±3.14	56.34±6.93	32.54±3.72
对照组	30	54.28±5.67	43.59±4.26	56.74±6.37	46.31±5.03
t		0.2316	13.4125	0.2513	12.9715
P		0.1793	0.0000	0.1624	0.0000

### 2.3 满意度分析

调查结果显示，试验组：不满意 1 人、一般 8 人、满意 21 人，本组满意度 96.67%（29/30）；对照组：不满意 7 人、一般 10 人 满意 13 人，本组满意度 76.67%

（23/30）。对比可知，试验组的满意度更高  $(\chi^2=7.2149, P<0.05)$ 。

### 2.4 住院时间分析

至于住院时间：试验组数据  $(6.72 \pm 1.34)$  d，对

照组数据 (8.92±1.73) d。对比可知, 试验组住院时间更短 ( $t=4.3692, P<0.05$ )。

### 3 讨论

通过手术虽能有效控制骨科疾病, 但手术也具备应激性和创伤性, 病人在术后会出现较为剧烈的疼痛感<sup>[5]</sup>, 而疼痛作为人体的第五大生命体征, 可影响病人的身体机能, 同时也会加重病人的精神及心理负担, 使得病人依从性降低, 进而对其术后康复进程造成了影响<sup>[6]</sup>。

护理干预涵盖了“以人为本”这种新理念, 可根据病人的实际需求, 并能对饮食、体位、环境、心理、疼痛与认知等方面出发, 予以其更加专业化与人性化的护理, 以消除其负性情绪, 减轻术后疼痛感, 促进康复进程, 减少并发症发生几率<sup>[7]</sup>。安抚好病人的情绪, 适当鼓励病人, 帮助病人调整好心态, 可提高其依从性, 另外, 愉悦、轻松的心境也能改善病人的身体机能, 缩短病人的住院时间。根据病人疼痛情况, 从药物镇痛与转移注意力缓解疼痛这两方面出发, 对病人进行系统性的干预, 除了能够减轻病人的疼痛感之外, 还能减少其对镇痛药物的使用量, 从而有助于减轻病人的治疗费用<sup>[8-15]</sup>。强化环境管理力度, 可提高病人的身心舒适度, 让病人能够以一种更好的状态面对治疗。

本研究, 至于 VAS 这个指标: 试验组数据比对照组低 ( $P<0.05$ ); 至于 SDS 和 SAS 这两个指标: 干预结束时, 试验组数据比对照组低 ( $P<0.05$ ); 至于满意度: 试验组调查结果比对照组好 ( $P<0.05$ ); 至于住院时间: 试验组数据比对照组短 ( $P<0.05$ )。护理干预后, 病人的疼痛感得到了显著的减轻, 心态明显改善, 满意度也有所提升。为此, 护士可将护理干预作为骨科手术的一种首选辅助护理方式<sup>[16-23]</sup>。

综上, 骨科手术用护理干预, 病人的住院时间更短, 满意度更高, 术后疼痛感减轻也更为迅速, 心态改善更加明显, 值得推广。

### 参考文献

[1] 李梦晓. 针对性护理干预应用在接受手术治疗的骨科疾病患者术后疼痛症状的干预效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(28): 239-240.

[2] 徐雪芹, 钱丽华, 庄美华, 等. 人性化护理干预对骨科手术患者术后自我效能感、疼痛及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(11): 1981-1984.

[3] 马涛, 查圆, 马秀琴, 等. 系统疼痛护理干预对骨科手术患

者疼痛程度及术后恢复的影响[J]. 医学临床研究, 2017, 34(10): 2077-2079.

- [4] 李海蓉. 护理干预措施对骨科手术患者术后疼痛的影响探析[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2018, 18(36): 193, 196.
- [5] 费秀珍, 丁娜. 基于快速康复理念的护理干预对踝关节骨折手术患者术后关节运动功能及疼痛的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2022, 3(10): 147-150, 154.
- [6] OUSEY, KAREN, EDWARD, KAREN-LEIGH, LUI, STEVE. Identifying and exploring physical and psychological morbidity and patient and family caregiver resilience following acute wound development and/or wound blistering post orthopaedic surgery: a systematic review[J]. International wound journal, 2015, 12(1): 63-69.
- [7] 赵慧霞. 手术室护理结合疼痛干预对创伤骨折患者术后恢复及睡眠的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(7): 771-774.
- [8] 刘佩佩, 王蕾. 正性暗示护理干预对骨科手术患者应激反应及术后并发症的影响观察[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(23): 329-330.
- [9] 张园园, 董青青. 手术室护理干预在骨科手术切口感染预防中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(015): 171-172.
- [10] 易海华, 葛清花. 综合护理干预预防骨科手术患者下肢深静脉血栓的护理体会[J]. 临床合理用药杂志, 2016(31): 2.
- [11] 何艳. 围术期综合护理干预对骨科手术患者的临床疗效及心理影响[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(2): 3.
- [12] 刘艳. 综合护理干预在骨科手术患者感染预防中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27(1): 2.
- [13] 仇艳艳, 陈晓君. 手术室护理干预对骨科手术切口感染的影响[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(22): 3.
- [14] 陈靖, 唐莹莹. 手术室优质护理干预对骨科手术感染的影响[J]. 中国乡村医药, 2019, 26(2): 2.
- [15] 李翠霞. 亲情护理干预对骨科手术患者术后疼痛的影响研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(14): 1.
- [16] 陈雨, 李敏. 人性化护理干预在骨科手术室患者护理中的临床应用效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(4): 3.
- [17] 刘坤, 辛红. 中医综合护理干预在骨科手术患者快速康复中的应用效果[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药

- 卫生, 2022(1):4.
- [18] 李凤琴. 护理干预对骨科手术切口感染的预防效果观察[J]. 中国伤残医学, 2022(030-009).
- [19] 何晓肖. 精细化护理干预在骨科手术患者中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(1):2.
- [20] 张洪文. 预防性护理干预对骨科手术患者住院期间并发症的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(6):4.
- [21] 邓慧. 护理干预对骨科手术患者术后镇痛药使用的影响[J]. 中国药业, 2017, 26(10):3.
- [22] 苏海萍. 预见性护理干预在骨科手术患者压疮预防及护理中的效果[J]. 实用中西医结合临床, 2017, 17(11):2.
- [23] 徐友凤. 综合护理干预在骨科手术部位感染预防中应用效果观察[J]. 当代医学, 2016, 22(13):2.

**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**