

神经内科患者疼痛管理护理对策研究

黄艳玲

定兴县医院 河北保定

【摘要】目的 探讨神经内科患者疼痛管理的有效护理对策，以减轻患者疼痛程度，提高其生活质量与治疗依从性。**方法** 选取 2023 年 6 月至 2024 年 6 月期间神经内科收治的 80 例伴有疼痛症状的患者，随机分为对照组与实验组，各 40 例。对照组采用常规疼痛护理，实验组实施综合疼痛管理护理对策。对比两组患者疼痛评分、生活质量评分及治疗依从性，并采用 SPSS 软件进行数据分析。**结果** 实验组患者疼痛评分显著低于对照组 ($P<0.05$)；生活质量评分高于对照组 ($P<0.05$)；治疗依从性优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 综合疼痛管理护理对策能有效减轻神经内科患者疼痛，提升生活质量与治疗依从性，值得在临床推广应用。

【关键词】 神经内科；疼痛管理；护理对策；生活质量；治疗依从性

【收稿日期】 2025 年 1 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250108

Study on pain management nursing countermeasures for neurology patients

Yanling Huang

Dingxing County Hospital, Baoding, Hebei

【Abstract】Objective To explore effective nursing countermeasures for pain management in neurology patients to reduce their pain levels and improve their quality of life and treatment compliance. **Methods** A total of 80 patients with pain symptoms admitted to the neurology department from June 2023 to June 2024 were selected and randomly divided into a control group and an experimental group, each with 40 cases. The control group received routine pain nursing, while the experimental group implemented comprehensive pain management nursing countermeasures. The pain scores, quality of life scores, and treatment compliance of the two groups were compared, and data analysis was conducted using SPSS software. **Results** The pain scores of the patients in the experimental group were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$); the quality of life scores were higher than those in the control group ($P<0.05$); and the treatment compliance was better than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive pain management nursing countermeasures can effectively alleviate pain in neurology patients, enhance their quality of life and treatment compliance, and are worth promoting and applying in clinical practice.

【Keywords】 Neurology; Pain Management; Nursing Countermeasures; Quality of Life; Treatment Compliance

引言

神经内科患者常因多种疾病原因遭受疼痛困扰，如偏头痛、神经痛、脑卒中后疼痛等。疼痛不仅给患者带来身体上的痛苦，还会严重影响其心理状态、睡眠质量以及日常生活功能，进而降低患者的生活质量和治疗依从性[1]。传统的常规疼痛护理往往难以满足患者的疼痛管理需求，因此，深入研究并实施有效的疼痛管理护理对策对于神经内科患者的康复和整体护理质量的提升具有极为重要的意义。通过制定个性化、综合性的护理计划，从疼痛评估、护理干预措施实施到效果评

价与调整等多方面进行系统管理，有望为神经内科患者提供更优质的疼痛护理服务，缓解其疼痛症状，促进其身心健康的恢复。进一步的研究还应聚焦疼痛管理的多学科合作，结合药物治疗、心理疏导和物理治疗等手段，优化护理策略，以达到更好的治疗效果和患者满意度。此外，患者教育和自我管理的提升也是疼痛护理的重要组成部分，能够帮助患者更好地应对疾病带来的痛苦，提高其生活质量。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取 2023 年 6 月至 2024 年 6 月期间在我院神经内科住院且伴有疼痛症状的 80 例患者作为研究对象。将 80 例患者随机分为对照组和实验组，每组各 40 例。对照组中，男性 23 例，女性 17 例；年龄 20-73 岁，平均 (48.5 ± 10.2) 岁；疼痛原因：偏头痛 12 例，神经痛 18 例，脑卒中后疼痛 10 例；疼痛程度（NRS 评分）平均为 (6.5 ± 1.2) 分。实验组中，男性 21 例，女性 19 例；年龄 22-75 岁，平均 (50.0 ± 11.0) 岁；疼痛原因：偏头痛 10 例，神经痛 20 例，脑卒中后疼痛 10 例；疼痛程度（NRS 评分）平均为 (6.8 ± 1.0) 分。两组患者在性别、年龄、疼痛原因、疼痛程度等一般资料方面比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 实验方法

对照组采用常规疼痛护理，包括遵医嘱给予止痛药物、基础生命体征监测、简单的疼痛部位护理等。实验组实施综合疼痛管理护理对策，具体如下：1.疼痛评估精细化：采用多维度疼痛评估方法，除了常规的疼痛数字评分法(NRS)外，还结合面部表情疼痛量表(FPS)、疼痛行为量表(BPS)等工具，全面评估患者的疼痛程度、性质（如刺痛、钝痛、胀痛等）、发作频率、持续时间以及疼痛对患者情绪、睡眠、日常生活活动能力的影响。评估频率根据患者疼痛情况而定，疼痛稳定时每日评估 1-2 次，疼痛加重或变化时随时评估^[2]。2.个性化疼痛护理方案制定：根据疼痛评估结果，为每位患者制定个性化的护理方案。对于轻度疼痛患者，采用非药物护理干预为主，如物理疗法（包括热敷、冷敷、按摩、针灸等）、放松训练（深呼吸放松、渐进性肌肉松弛等）、音乐疗法等，以缓解疼痛，提高患者的舒适度。对于中、重度疼痛患者，在实施上述非药物护理干预的同时，遵医嘱合理使用止痛药物，并密切观察药物疗效及不良

反应。根据患者的疼痛变化情况及时调整护理方案^[3]。3.健康教育与心理支持：向患者及其家属详细讲解疼痛产生的原因、机制以及疼痛管理的重要性和方法。告知患者如何正确表达自己的疼痛感受，以及不同疼痛管理措施的预期效果^[4]。同时，关注患者的心理状态，采用心理评估工具（如焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)）评估患者是否存在焦虑、抑郁等不良情绪。对于存在心理问题的患者，由心理护士进行一对一的心理辅导，帮助患者树立正确的疼痛认知观念，增强其战胜疼痛的信心，缓解因疼痛导致的心理压力^[5]。

1.3 观察指标

(1)疼痛评分：采用疼痛数字评分法(NRS)在护理干预前后对患者的疼痛程度进行评估，得分越低表明疼痛越轻^[6]。

(2)生活质量：运用神经内科患者生活质量量表(NQOL)在护理干预前后对患者的生活质量进行评估^[7]。

(3)治疗依从性：通过观察患者是否按时服药、接受治疗以及配合护理措施等情况来评估治疗依从性^[8]。

1.4 研究计数统计

采用统计学软件 spss 对数据进行分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，两组间比较采用 t 检验；计数资料采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

实验组患者在护理干预后的疼痛数字评分法(NRS)评分为 2.0 ± 0.5 分，明显低于对照组的 5.0 ± 1.0 分 ($P < 0.05$)。实验组患者的神经内科患者生活质量量表(NQOL)评分为 70.0 ± 8.0 分，高于对照组的 55.0 ± 10.0 分 ($P < 0.05$)。实验组患者的治疗依从性良好率为 80.0%，高于对照组的 60.0% ($P < 0.05$)。

表 1 两组效果对比

指标	对照组	实验组	p 值
疼痛评分 (NRS 评分)	5.0±1.0	2.0±0.5	P<0.05
生活质量 (NQOL 评分)	55.0±10.0	70.0±8.0	P<0.05
治疗依从性良好率 (%)	60.0±10.0	80.0±8.0	P<0.05

3 讨论

本研究结果充分显示了综合疼痛管理护理对策在神经内科患者疼痛管理中的优势。在疼痛评分方面，实验组通过精细化的疼痛评估，能够更全面、准确地了解患者的疼痛状况，为个性化护理方案的制定提供了可

靠依据。个性化护理方案中多种非药物护理干预与药物治疗的合理结合，针对不同患者的疼痛特点进行精准治疗。例如，物理疗法可促进局部血液循环，缓解肌肉紧张，从而减轻疼痛；放松训练和音乐疗法能调节患者的心理状态，降低其对疼痛的敏感性。这些措施综合

作用,有效降低了患者的疼痛评分。此外,个性化护理方案还包括患者的健康教育和自我管理技巧培训,帮助患者积极参与自身治疗过程,增强其自我调节能力,进一步提高了治疗效果和患者的整体满意度。随着护理干预的持续优化,患者的疼痛管理逐步得到改善,心理状态也有了显著提升,整体生活质量得到明显改善。

在生活质量方面,综合疼痛管理护理对策从多个维度改善了患者的生活质量。健康教育与心理支持使患者正确认识疼痛,减轻心理负担,积极参与疼痛管理,从而在心理功能方面得到提升。此外,通过个性化的护理干预,患者的睡眠质量和日常活动能力也得到了显著改善。患者在疼痛控制上的参与度增加,促进了他们更好地管理疼痛,减少了对药物的依赖,避免了长期药物治疗可能带来的副作用。通过综合性治疗手段,患者的身体功能和情绪状态得到了双重改善,进而提升了整体生活质量。护理干预的持续跟进和效果评估,也使得治疗措施得到了及时调整,进一步促进了患者的康复进程。

个性化护理方案中的康复训练等措施有助于恢复患者的躯体功能,使其能够更好地进行日常生活活动,增强自理能力。例如,逐步增加运动强度、进行关节活动度训练等措施,帮助患者恢复身体机能,减少依赖,提升独立性。多学科协作则确保了患者在各个方面都能得到专业的指导和支持,促进了其社会功能的恢复,如更好地与家人、朋友交流互动等,增强了其社会参与感和归属感,最终提高了生活质量评分。在治疗依从性方面,患者疼痛减轻、心理状态改善以及对疼痛管理知识的了解,使其更愿意配合治疗和护理措施。医护人员与患者之间建立的良好信任关系以及个性化护理方案的实施,也让患者感受到了被关注和重视,从而提高了治疗依从性。此外,通过定期跟踪评估患者的康复进展,及时调整护理措施,进一步增强了患者的积极参与和自我管理能力,进一步推动了治疗的顺利进行。

4 结论

综上所述,综合疼痛管理护理对策对神经内科患者具有显著的积极作用。通过精细化疼痛评估、个性化护理方案制定、健康教育与心理支持以及多学科协作等措施,有效减轻了患者的疼痛程度,提高了生活质量

和治疗依从性,帮助患者更好地应对疾病带来的挑战。此外,患者的心理健康也得到改善,治疗过程更加顺利。在临床护理工作中,应大力推广综合疼痛管理护理对策,以更好地满足神经内科患者的疼痛管理需求,促进其全面康复,提升治疗效果,并减轻患者的痛苦。

参考文献

- [1] 那芳,王雪,谭红宇.神经内科护理中康复护理对脑卒中后偏瘫患者的预后观察[J].婚育与健康,2024,30(15):172-174.
- [2] 蒋秀娟.康复护理干预对神经内科脑出血后遗症患者生活质量的影响[J].婚育与健康,2024,30(12):151-153.
- [3] 薛红,姚文静.护理风险管理在神经内科重症监护病房中的应用[J].医药前沿,2024,14(18):84-86.
- [4] 杨然.优质护理如何改善神经内科患者的康复效果[J].科学之友,2024,(05):86-87.
- [5] 孙妍.优质护理服务在神经内科护理中的应用效果分析[A]生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集--人文护理助力提升病人就医体验专题[C].中国生命关怀协会,中国生命关怀协会,2024:2.
- [6] 袁珊.人文关怀理念在神经内科护理中的应用[J].继续医学教育,2024,38(02):181-184.
- [7] 邹露,赵金蓉.关于优质护理对提升神经内科护理安全的作用分析[A]生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集--医院人文建设专题[C].中国生命关怀协会,中国生命关怀协会,2023:3.
- [8] 李芸.舒适护理在神经内科护理中的应用效果[A]第六届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(二)[C].南京康复医学会,南京康复医学会,2023:5.

版权声明:©2025 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