

创伤骨科手术患者疼痛的护理干预研究

黄泽勇¹, 付珍珍¹, 杜莲²

¹北京积水潭医院贵州医院麻醉科手术室 贵州贵阳

²北京积水潭医院贵州医院内科 贵州贵阳

【摘要】目的 分析创伤骨科手术室患者疼痛的护理干预及临床效果。**方法** 2020 年 1 月到 2022 年 1 月本院创伤骨科收治的手术患者 500 例进行分析, 其中 250 例分为研究组, 采用综合护理干预模式; 另外 250 例分为参照组采用常规护理, 统计护理结果。**结果** 研究组患者护理后疼痛评分明显低于参照组, 护理满意度比参照组高, 存在显著差异和统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 针对创伤骨科手术患者采用综合护理干预方法, 能够有效地有效地缓解患者的疼痛, 同时还能够提高护理效果和满意度, 值得临床借鉴和推广。

【关键词】 创伤骨科; 手术患者; 疼痛; 护理干预

【收稿日期】 2023 年 4 月 16 日

【出刊日期】 2023 年 6 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230278

Study on nursing intervention of pain in traumatic orthopedic surgery patients

Zeyong Huang¹, Zhenzhen Fu¹, Lian Du²

¹Operating Room of Anesthesia Department, Guizhou Hospital, Beijing Jishuitan Hospital, Guiyang, Guizhou

²Department of Internal Medicine, Beijing Jishuitan Hospital, Guizhou Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the nursing intervention and clinical effect of pain in patients with traumatic orthopedic operating room. **Methods** From January 2020 to January 2022, 500 surgical patients admitted to our hospital for orthopedics trauma surgery were analyzed, among which 250 cases were divided into study groups and comprehensive nursing intervention mode was adopted. The other 250 cases were divided into the control group for routine nursing and statistical nursing results. **Results** The postoperative pain score of the study group was significantly lower than that of the reference group, and the nursing satisfaction was higher than that of the reference group, with significant difference and statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The comprehensive nursing intervention method for traumatic orthopedic surgery patients can not only effectively relieve the pain of patients, but also can improve the nursing effect and satisfaction, which are worthy of clinical reference and promotion.

【Keywords】 Orthopedics trauma; Surgical patients; Pain; Nursing intervention

引言

创伤骨科是临床中重要的科室, 所收治的患者多接受手术治疗方法, 手术后患者的病情可得到良好的恢复, 然而手术治疗过程中会给患者带来一定的创伤, 手术部位相关组织也会受到损伤, 导致患者产生不同程度的疼痛感, 这种情况下, 患者的生理和心理均会受到严重的影响, 同时患者还会产生一定的应激反应, 对临床治疗的顺利开展及疗效均有一定的影响, 且患者术后恢复也会受到干扰^[1-4]。当前, 临床中已将疼痛列为生命体征之一, 由此可见, 对于创伤骨科手术患者, 加强其疼痛护理具有重要意义。相关报道, 对创伤骨科患者采用有效的护理干预措施, 能够缓解

患者的疼痛, 同时还能促进患者早日康复^[5-7]。为了进一步分析创伤骨科患者疼痛的相关护理, 本研究选取部分患者接受综合护理干预, 另一部分接受常规护理, 记录不同结果后, 对以下报道进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 1 月-2022 年 1 月从本院创伤骨科选择 500 例手术患者分入综合护理模式的研究组和常规护理的参照组, 分别 250 例患者。研究组患者的最小年龄 22 岁, 最大年龄 80 岁, 平均 (43.27±5.19) 岁, 致伤原因: 86 例交通意外、100 例高空坠落、64 例重物打击; 参照组患者的最小年龄 21 岁, 最大年龄 81 岁, 平均

(43.38±5.25)岁, 致伤原因: 87例交通意外、99例高空坠落、64例重物打击; 资料之间存在的差异无统计学意义($P>0.05$), 有可比性。

1.2 方法

纳入参照组的患者接受手术的过程中采用常规护理措施, 护理人员对患者的病情及各项生命体征进行严密的监测, 并通过患者对疼痛症状的主诉, 结合医嘱为患者采取针对性的镇痛方案。

纳入研究组的患者接受手术治疗的过程中, 采用综合护理干预, 具体措施如下:

(1) 对患者进行疼痛档案建立。在护理期间护理人员对患者的疼痛情况进行充分的了解, 明确患者疼痛的主要位置、疼痛时间和疼痛的程度, 根据不同患者的疼痛状况, 制定针对性的护理方案。

(2) 环境护理。护理期间, 护理人员需要对诊疗环境进行改善, 提高环境的舒适度, 控制好室内的温度和湿度, 并定时进行通风, 对病房内定时清理, 保持干净整洁, 合理地控制室内光线和噪声, 避免对患者造成影响。

(3) 体位护理。患者接受手术治疗后, 给予局部位置一定的约束, 护理人员详细地了解患者的病情状况, 并分析其康复情况, 以此为根据, 对患者的体位进行适当的调整, 抬高患者患肢, 使下肢血液循环得到促进。另外患者接受手术治疗后, 护理人员指导其开展功能性锻炼, 早期嘱咐患者保持卧床休息, 之后根据患者的康复情况, 指导其进行适当的肢体锻炼。随着恢复效果的提高, 指导患者进行适当的户外活动。此外, 护理人员对患者的手术类型进行明确, 以此为基础对患者进行针对性的肢体活动及运动指导。

(4) 药物护理。通常情况下术后1天至7天是手术疼痛的高发阶段, 对存在严重疼痛的患者, 在治疗过程中需要结合医嘱提供相关药物进行镇痛, 并将药物的使用方法和作用告知患者, 使其能够配合治疗, 同时还要提前向患者说明药物使用后可能出现的不良反应, 使其做好充足的心理准备, 提高护理工作的配合度^[8,9]。

(5) 患者发生疼痛时, 护理人员可对疼痛部位采用冷敷或热敷的方法进行疼痛缓解, 如果患者的疼痛

程度较轻, 护理人员可加强与患者的沟通, 交流患者感兴趣的话题, 或为患者播放其喜欢的音乐或视频, 从而转移患者的注意力, 使疼痛得到缓解。

(6) 心理护理。护理人员抱以积极的态度和饱满的热情与患者进行沟通, 通过交流掌握患者的心理状态, 明确不良情绪发生的原因后, 采用温和的语言进行疏导, 从而缓解患者的不良情绪。另外给予患者一定的鼓励, 使其积极主动地参与社交、文娱等活动。

1.3 观察指标

(1) 疼痛程度分析

患者接受护理前和护理后, 对其疼痛情况进行评价, 采用VAS视觉模拟评分量表完成, 该量表总分10分, 分数越高说明患者的疼痛越严重, 记录两组数据后完成对比。

(2) 护理满意度分析

通过多个方面护理工作的情況制作护理满意度调查问卷, 并发放到受检者手中, 问卷中关于满意度的分级分别为90分以上为非常满意; 70分-89分为基本满意; 低于70分为不满意, 满意度分数为100分, 得分越高说明满意度越高, 满意例数和基本满意例数的总和与总例数相除后乘以100%可计算出满意率。

1.4 统计学处理

计数资料 $n(\%)$ 和计量资料 ($\bar{x}\pm s$) 是研究中的主要数据组成部分; 处理和分析时均采用计算机SPSS 23.0软件完成, 分别对记录后的数据进行检验, 即计量资料采用 t 完成检验; 计数资料采用 χ^2 完成检验, 如果发现数据有明显的区别, 则说明存在差异和统计学意义 ($P<0.05$)。

2 结果

2.1 比较2组护理前后VAS评分

研究组护理后的VAS评分比护理前改善明显, 参照组护理后同样有改善, 与护理前比较有差异和统计学意义 ($P<0.05$); 研究组与参照组相比存在优势 ($P<0.05$), 见表1。

2.2 不同方法护理后比较2组满意度

通过数据对比发现研究组总满意度高于参照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表2。

表1 不同方法护理前后比较2组VAS评分 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
研究组	250	7.58±1.12	3.25±0.47
参照组	250	7.62±1.14	5.79±0.74
t		0.197	7.521
P值		>0.05	<0.05

表2 不同方法护理后比较两组满意度 (n/%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	250	143	93	14	236 (94.4%)
参照组	250	107	86	57	193 (77.2%)
χ^2					9.765
P 值					<0.05

3 讨论

创伤骨科患者多接受手术治疗, 患者术后因麻醉效果消失, 会出现不同程度的疼痛感, 通常情况下, 疼痛的高发期为术后 2 天至 3 天, 导致患者疼痛的影响因素较多, 如疾病创伤、手术因素等, 一旦创伤骨科患者发射好难过疼痛, 就会出现呕吐、恶心等症状, 对患者术后康复有一定的影响。当前医疗模式的不断创新, 加之人们健康意识的提高, 对护理服务的要求也越来越高, 创伤骨科患者的术后疼痛护理干预成为重要的护理内容之一。

针对创伤骨科疼痛患者, 临床中应该开展全面的护理干预措施, 在患者接受治疗起, 护理人员就应对患者进行综合的评估, 了解患者的疼痛情况, 同时定期开展疼痛评估工作, 作为疼痛护理干预方案改善的主要依据, 通过这种方法能够缓解患者的术后疼痛, 使患者中枢神经损伤的风险降低。据相关研究指出, 创伤骨科患者对于疼痛改善情况的关注程度较高, 同时患者的疼痛情况及缓解状况是影响患者依从性的重要因素。部分患者对术后疼痛的认知不足, 这不利于疼痛的干预, 临床中采用综合护理干预措施, 能够提高患者对术后疼痛的认知, 促进规范化的护理干预方法得到充分的落实, 从而避免患者术后出现严重疼痛。对患者的疼痛进行评估后建立相关档案, 能够充分了解患者的疼痛程度, 有利于相关护理方案的制定^[10,11]。护理人员对患者开展心理护理工作, 可使患者的不良情绪得到缓解, 增加疼痛的耐受程度。通过环境护理和体位护理, 增加患者的舒适度, 有利于减少患者对疼痛的敏感度, 同时也是提高患者生活质量的关键, 对术后康复效果的提高有着积极作用。本研究对研究组患者采用综合疼痛干预, 结果显示护理后患者的疼痛评分低于参照组, 护理满意度高于参照组, 差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 采用综合护理干预方法进行创伤骨科患者的护理, 能够有效地改善患者的疼痛状况, 还能够提高临床护理效果, 值得借鉴和推广。

参考文献

- [1] 张园. 护理干预对减轻创伤骨科患者术后疼痛的效果观察[J]. 中国医药指南, 2021, 19(20): 204-205+208.
- [2] 郭传红, 孟利军. 创伤骨科手术患者疼痛的护理干预研究[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(24): 4.
- [3] 陈佳. 综合护理干预对减轻创伤骨科患者术后疼痛的效果观察[J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(10): 1274-1275.
- [4] 叶子蕾, 杨磊, 梁素琼. 疼痛强化护理干预在创伤骨科患者中的应用效果探讨[J]. 系统医学, 2020, 5(15): 135-137.
- [5] 刘碧玉. 3D 打印技术用于创伤骨科手术的护理研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(36): 2.
- [6] 宋丽丽, 汪星, 陈建芳. 老年骨科创伤患者围手术期谵妄护理方案的构建及应用[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(3): 6.
- [7] 尤红玉. 浅析舒适护理对创伤骨科术后疼痛患者的护理效果观察[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2022(9): 3.
- [8] 李熠, 陈梦, 徐艳华, 等. 舒适护理对创伤骨科患者术后康复训练的影响[J]. 2022(16).
- [9] 王海英. 护理干预对减轻创伤骨科患者术后疼痛的效果观察[J]. 实用医学研究, 2022, 4(1): 102-104.
- [10] 徐雯. 快速康复外科理念在创伤骨科围手术期护理中的应用[J]. 2021.
- [11] 卢嘉星, 张文举. 综合性护理对创伤骨科下肢骨折手术患者的护理效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2021(016): 124-125.

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