

规范化疼痛管理模式在口腔颌面外科护理中的应用效果探究

王丽¹ 王莹莹^{2*}

1. 滨州医学院附属医院口腔颌面外科病区山东滨州256600

2. 滨州医学院附属医院手(显微)外科山东滨州256600

【摘要】目的：探究规范化疼痛管理模式在口腔颌面外科护理中的应用效果。方法：于我院行外科治疗的口腔颌面患者中选取98例，时间：2022年3月~2023年3月，均等随机分组，对照组、观察组各49例，分别行常规护理、规范化疼痛管理，分析组间应用价值。结果：经干预，观察组NRS评分较对照组低，负性情绪数值较对照组低，生活质量较对照组高，满意度较对照组优($P<0.05$)。结论：口腔颌面外科治疗期间行规范化疼痛管理取得了良好效用，可推广。

【关键词】：口腔颌面；规范化疼痛管理；生活质量；满意度

Exploration of the Application Effect of Standardized Pain Management Model in Oral and Maxillofacial Surgery Nursing

Li Wang¹ Yingying Wang²

1. Binzhou Medical College Affiliated Hospital Oral and Maxillofacial Surgery Ward Shandong Binzhou 256600

2. Department of Hand (Microscopy) Surgery Affiliated Hospital of Binzhou Medical College Shandong Binzhou 256600

Abstract: Objective: To explore the application effect of standardized pain management mode in oral and maxillofacial surgery nursing. Methods: A total of 98 cases of oral and maxillofacial patients undergoing surgical treatment in our hospital were selected for March 2022~March 2023, and 49 cases were randomly divided into control group and observation group, and routine nursing and standardized pain management were carried out respectively, and the application value between groups was analyzed. Results: After intervention, the observation group had a lower NRS score, a lower negative emotion value, a higher quality of life than the control group, and a better satisfaction than the control group ($P<0.05$). Conclusion: Standardized pain management during oral and maxillofacial surgery has achieved good efficacy and can be generalized.

Keywords: Oral and maxillofacial area; Standardized pain management; Quality of life; Satisfaction

口腔颌面部涵盖面较广，如呼吸道上端、消化道入口等。然手术难免影响患者解剖截骨、生理功能，若未能施以科学及时有效护理，极易导致语言功能障碍，或面部畸形，严重影响患者生活的质量。此外，该项治疗开展期间，患者可见不同程度疼痛，对治疗进程产生影响。对此，为保证治疗效果，临床常辅以科学有效干预，然护理常规手段属功能型护理，所有干预手段的展开均基于医嘱，因而干预效果不甚理想。最近几年，我国医疗技术飞速发展，人们护理要求持续提升，口腔颌面外科开始关注如何减轻患者术后疼痛。有关资料指出，口腔颌面外科患者行规范化疼痛管理可使疼痛缓解，生活质量改善。为明确其实际价值，本文纳入98例口腔颌面外科治疗患者展开对比分析，探究规范化疼痛管理的意义，现总结如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

于我院行外科治疗的口腔颌面患者中选取98例，时间：2022年3月~2023年3月，均等随机分组，对照组49例，男25例，女24例，年龄25~55岁，平均 (40.47 ± 3.27)

岁，观察组49例，男26例，女23例，年龄23~57岁，平均 (40.32 ± 3.22) 岁，组间一般资料分析($P>0.05$)。

1.2 纳入及排除标准

1.2.1 纳入标准

98例入选者均与临床诊断口腔颌面病症标准符合，并确诊，与外科治疗标准符合；可良好沟通。

1.2.2 排除标准

精神异常、意识不清者；缺失一般资料者12。

1.3 方法

对照组：常规护理，(1)干预心理：入院后，以陪同观察、口头介绍形式介绍医院环境，可减轻患者恐惧感、陌生感，与患者保持积极主动沟通，详细耐心解答患者疑问，对其心理状况实施评估，包括恐慌、焦虑状态等，安慰、鼓励患者，利于负性心理减轻，帮助其创建治疗信心。

(2)术前准备：患者若有唇腭裂情况，应积极防护，含保暖、抗感染等，避免感冒、感染。以治疗具体术式为依据完善术前各项准备，提前整理、清点所需材料、器材等，术前1d将手术需注意的事项、方式、可能产生的并发症等介绍给患者，完善心理准备。(3)术中干预：入至手术室前，

合理控制室内温湿度。手术医师操作室给予协助，并对患者生命体征改变实施密切观察。术中还需完善保暖干预，避免体温流失过度。(4)术后干预：①手术一般需全身麻醉，患者术后未苏醒前，应正确摆放体位，维持平卧，去除枕头，头部向一侧偏，避免误吸分泌物。②对各生命体征实施严密监测，若伴异常情况，应及时向医生告知，对症及时处理，苏醒4h后方可进食，首先服用糖水，若未见咳嗽、呛咳，可食用流质食物。③保持呼吸道畅通：口腔、鼻腔分泌物应定时清理。

观察组：常规护理+规范性疼痛管理，含(1)评估疼痛：通常，疼痛护理经肌肉或静脉注射帕瑞昔布钠，静脉给药15min后、肌肉注射30min后、口服给药1h后重新评价。或口服止痛药，患者需长期应用止痛药无需重新评价，止痛药暂时使用者评价应重新开展。(2)干预疼痛：可借助心理暗示、支持、鼓励等形式疏导患者心理负面情绪，增强治愈信心，耐受疼痛程度提高。借助音乐疗法等与患者积极主动沟通，使之注意力转移，患者痛苦减轻。患者若出现持续性疼痛，可指导其腹式呼吸，利于放松肌肉状态，为使患者疼痛减轻，可选择舒适体位。若有必要应结合患者个体实际状况，选择镇痛合理药物，帮助患者缓解疼痛。

1.4观察指标

①NRS评分：以NRS评分评定患者四个节点的疼痛，含术前、术后15min、30min、1d，以NRS疼痛量表评定疼痛强度，分为四个等级，0分：无疼痛感，1~3分：存在疼痛，程度较轻；4~6分：疼痛存在，呈现中度；7~10分：疼痛存在，程度较重B。②负性情绪：以SAS(焦虑)、SDS(抑郁)量表评定负性情绪，负性情绪与分值相关性

为正。③生活质量：以GQOLI-74量表评定生活质量，各项满分100，合计4项，生活质量和分值相关性为正H。④满意度：评价满意度时借助自制问卷，非常满意(>80分)、一般满意(60~80分)、不满意(<60分)5。

1.5统计学处理

SPSS22.0分析数据，计数用(%)表示，行 χ^2 检验，计量用($\bar{x} \pm s$)表示，行t检验， $P < 0.05$ 统计学成立。

2结果

2.1 NRS评分

两组术前、术后15min、术后30min、术后1d NRS评分分别为观察组(7.13 $\pm$ 0.79)分、(5.16 $\pm$ 0.21)分、(3.25 $\pm$ 0.18)分、(1.89 $\pm$ 0.12)，对照组(7.03 $\pm$ 0.74)分、(6.28 $\pm$ 0.26)分、(4.46 $\pm$ 0.20)分、(2.80 $\pm$ 0.24)分，术前组间数值对比($P > 0.05$)，术后15min、30min、1d组间数值对比，观察组较对照组低($P < 0.05$)。

2.2负性情绪

干预前，两组SAS、SDS评分分别为：观察组(56.70 $\pm$ 10.22)分、(56.56 $\pm$ 10.47)分，对照组(57.12 $\pm$ 11.14)分、(55.49 $\pm$ 10.95)分，组间数值分析($t = 0.544, 0.997, P > 0.05$)。

经干预，两组SAS、SDS评分分别为：观察组(44.64 $\pm$ 8.40)分、(43.76 $\pm$ 11.20)分，对照组(54.01 $\pm$ 3.73)分、(49.62 $\pm$ 10.33)分，组间数值分析($t = 5.014, 5.661, P < 0.05$)。

2.3生活质量

组间生活质量分析($P < 0.05$)，见表1。

表1生活质量分析($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	精神状态	心理功能	社会功能	生理功能
对照组	49	72.24 $\pm$ 4.02	76.58 $\pm$ 5.27	77.51 $\pm$ 7.14	71.22 $\pm$ 7.74
观察组	49	84.26 $\pm$ 2.41	85.64 $\pm$ 3.28	86.56 $\pm$ 5.02	84.28 $\pm$ 5.21
t		4.014	4.661	6.044	5.114
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.4满意度

观察组26例非常满意(53.1%)、21例一般满意(42.9%)、2例不满意(4.1%)，满意47例(95.9%)；对照组21例非常满意(42.9%)、15例一般满意(30.6%)、13例不满意(26.5%)，36例满意(73.5%)，组间满意度对比($P < 0.05$)。

3讨论

口腔颌面解剖结构较为复杂，不仅与大血管、颅脑联系紧密，也是消化道入口、呼吸道上端，所以，手术风险性、难度均较大。口腔颌面部治疗期间因患者未能正确认知术后并发症、手术效果等，加之术后并发症、结构变化会对语言沟通能力、颜面部产生影响，致使患者产生负面情绪，若随之发展，可影响术后康复A。此外，术后疼痛也会对患者心理产生影响，使之过于焦虑。疼痛为人体组织修复或受损时的一种反应，其包含了两方面特点，即心理反应、生理反应，其感觉十分复杂。口腔颌面外科治疗期间难免产生疼痛。患者不同体质、耐受疼痛程度不同，因而感受疼痛的程度也存在一定差异。然大部分患者会因疼痛而产生负面反应、情绪，进而对治疗效果产生影响。

规范化疼痛管理属护理新型手段，其可围绕患者展开

干预，改变了被动的传统护理理念，可使患者疼痛感降低，亦可预防急性疼痛转变至慢性疼痛，其应用价值很高。

本文结果可见：经干预，观察组疼痛情况、负性情绪、生活质量均较对照组优，且在满意度上，观察组26例非常满意，占比53.1%、21例一般满意，占比42.9%、2例不满意，占比4.1%，满意度95.9%；对照组21例非常满意，占比42.9%、15例一般满意，占比30.6%、13例不满意占，比26.5%，满意度73.5%，观察组95.9%较对照组73.5%高，提示了规范化疼痛管理取得了良好效果，可缓解疼痛，提高生活质量，提升满意度。规范化疼痛护理的核心患者，经各类干预手段展开，将系统、全面护理提供给患者，使之护理需求满足，疼痛缓解，利于依从性改善，生活质量提高，创建医患、护患和谐关系19。

在王雪妍[0]研究中，选取了52例口腔颌面外科治疗者，以随机抽样形式分组，对照组26例行常规护理，研究组26例行常规护理+规范化疼痛管理，结果：经干预，研究组14例非常满意，占比53.85%，11例一般满意，占比42.31%，1例不满意，占比3.85%，满意度96.15%；对照组11例非常满意，占比42.31%，8例一般满意，占比

30.77%，7例不满意，占比26.92%，满意度73.08%，研究组96.15%较对照组73.08%高，与本文数值基本相符，证实了本文真实性。

可见，口腔颌面外科治疗期间行规范化疼痛管理，可使患者疼痛显著改善，生活质量提升，满意度提高，价值显著。

参考文献:

[1] 谭耘, 黄佳莉. 赋权激励干预模式在口腔颌面日间手术患者快速康复护理中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(19):2621-2624

[2] 高苑, 杨舒, 杨梦晨. 加速康复外科护理在口腔颌面外科日间手术患者围手术期的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(8):5-8

[3] 唐系甜, 胡遥, 古文珍, 等. 集束化护理预防经鼻气管插管全身麻醉口腔颌面外科手术患者鼻翼压力性损伤的效果观察[J]. 中国实用护理杂志, 2023, 39(4):248-254

[4] 韩亚静. 口腔颌面外科手术患者接受优质护理后满意度与负性心理情绪改善状况观察[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(1):220-222.

[5] 安妹靖, 高少波, 吕青青. 全程优质护理模式对口腔颌面外科手术患者负性心理情绪的影响[J]. 医学美学美容, 2021, 30(1):173-174

[6] 徐诸凤, 侯黎莉, 王悦平, 等. 基于德尔菲法的口腔

颌面头颈肿瘤患者气管切开居家护理方案的构建[J]. 中国口腔颌面外科杂志, 2022, 20(4):371-377

[7] 张桂芳. 口腔颌面外科手术术后口腔冲洗技术及口腔冲洗并发症的预防及护理干预[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(37):9, 28

[8] 游静. 个性化口腔护理方法在口腔颌面外科患者中的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(50):146

[9] 张桂芳, 邢彦丽. 优质护理对口腔颌面外科手术患者满意度及负性心理情绪的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(36):134, 136

[10] 王雪妍. 规范化疼痛管理模式在口腔颌面外科护理中的有效运用[J]. 婚育与健康, 2021(11):67-68

作者简介:

通讯作者资料: 姓名: 王莹莹; 民族: 汉族; 性别: 女
籍贯: 山东省滨州市滨城区; 职称: 主管护师; 出生年月: 1984.08.04; 学历: 本科; 研究方向: 延续性康复护理对复杂性手外伤患者术后功能恢复及日常生活能力的影响; 课题单位级别省级: 单位级科室滨州医学院附属医院手(显微)外科

单位地址: 山东省滨州市滨城区黄河二路661号; 邮编: 256600; 电话: 13954303526; 邮箱: wangyingying163.com