

创伤骨科手术患者疼痛的护理干预及效果分析

郑珂

商丘市中医院 河南商丘 476000

【摘要】目的：研究分析创伤骨科手术患者疼痛的护理干预的一般实施方法以及其临床有效价值。**方法：**随机选取医院创伤骨科手术术后患者 88 例进行分析记录。在开始阶段随机将 88 位患者分为实验组与对照组，对照组中的 44 例患者我们采取较为常规的护理，而实验组的 44 例患者则采取专项疼痛护理干预。**结果：**手术后的第 7 天，对照组患者的疼痛评分平均值为 (3.1 ± 0.3) 分，显著高于实验组的 (1.9 ± 0.5) 分 ($p < 0.05$)。**结论：**临床上对创伤骨科手术患者进行疼痛的护理干预，能够在一定程度上减轻患者的术后疼痛，显著降低疼痛评分，具备一定的临床参考价值。

【关键词】创伤骨科；疼痛护理干预；手术；预后

在创伤骨科手术的治疗效果评估中，术后疼痛是最重要的评估参数之一。在现阶段临床研究进程中，现代医学理念认为，患者的整体治疗体验要求越来越高，要尽可能地保证术前、术中、术后患者的身心感受。本文将对创伤骨科手术患者疼痛的护理干预实际操作方法以及临床价值进行严谨细致的研究分析，本次研究我们选取了 88 例手术患者进行研究，对于患者术后护理干预的临床效果进行对比分析。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取了 2017 年~2018 年我院骨折三科创伤性骨折手术患者 88 例进行研究记录，借助随机抽取编号方法进行分组，共分为两组。在实验组中男 26 例，女 18 例；对照组中男 29 例，女 15 例。在经过对两组患者入院资料的比对与参照，我们可以认为一般资料的差异没有统计学意义。

1.2 方法

对照组：安排护理人员对该组的手术后患者进行常规护理处理，主要处理有：详细记录患者做完手术之后的体征症状，并且开始进行常规术后营养支持，根据医嘱的安排采用一定的止痛药物减轻患者术后疼痛感。

实验组：实验组患者需要接受整体的疼痛护理干预，疼痛护理干预流程如下：（1）建立患者术后疼痛反映档案，也就是说通过结合患者术后的反映和症状体征，同时记录下在不同时间点患者疼痛感受，并且对其疼痛的具体部位、性质、程度进行记录。（2）环境管控 在病房的环境管控过程中，科学合理地设置好病房的温度、湿度，并且时刻保持通风凉爽的环境，护理人员要尽可能地保证医院病房周边的安静，给患者制造一个安静舒适的恢复环境，在日常的护理工作中也要注意在对患者进行护理的过程中不要对同房的其他患者造成干扰，以免因为应激反应影响其他患者的恢复。（3）药物护理 术后初期即术后的一周内，往往是疼痛与并发症的高发期，在这个过程中患者需要根据医嘱进行止痛药物的干预。护士也应该准确及时地向患者表明止痛药物的作用及其副作用，告知对方本次实验的临床价值以及参考意义，从本质上帮助患者克服术后的心理阴影，缓解自身心理压力，从心理学角度关注患者的身心状态，加快患者恢复速度。（4）心理护理 经过骨折科手术治疗过后，当病人恢复自我意识时，护理人员必须要准确真实地告知病人手术效果以及恢复预期的效果，从根本上打消病人的疑虑，减少病人的压力，解除其自身因手术而产生的焦虑感以及不安感。（5）体位护理 为了维持手术效果，防止因术后处理不当影响手术效果，护理人员必须按照规定时间对患者进行辅助体位护理，在一般体位护理处理过后，患者的预后效果能够得到提升，恢复效果更好。在整个护理过程中，护理人员一般是在患者的坐位或卧位的情况下进行手术区域护理，对手术开创的患者部位进行局部制动，并且帮助患者进行手术部位放松，适时地进行一些复健微动，动静结合，使创伤愈合更快更好。

1.3 统计学方法

本次我们对对照组、实验组对比分析方法主要是利用 SPSS17.1 软件处理对两组数据进行处理，计量资料上我们采用平均值加减可变量的公式，组与组之间的比较我们采用 t 指数测试法，计数资料组间差率我们用 X 的二次方检验法，当 p 值小于 0.05 的时候，我们从统计学角度上可以认为对照组与实验组之间的差异具备意义。

2 结果

手术的第 1 天内，术后疼痛干预的效果较差；手术后的第 3 天，实验组患者疼痛评估分值开始降低，有向下走的趋势，低于对照组；术后第 7 天，可以看出实验组患者疼痛评估分值远低于对照组。如表 1 所示。

表 1 术后不同护理方式的疼痛对比（分）

组别	第 1 天	第 3 天	第 7 天
实验组 (n=44)	6.1 ± 0.5	4.2 ± 0.3	2.1 ± 0.2
对照组 (n=44)	6.2 ± 0.6	5.1 ± 0.5	4.2 ± 0.3
P	0.20	0.01	0.00

3 讨论

在现阶段研究过程中，临床现象表明绝大部分患者在术后一周内，疼痛感剧烈，有些患者也发生了术后抑郁症等心理疾病。对于患者的痛感干预方面，虽然目前临床上可以采用一些短效止痛药物进行控制，但是临床上仍旧有 85% 以上的患者在的术后镇痛效果不佳，所以目前我们需要在术后镇痛这一方面采取一定的新手段和新措施来帮助患者克服术后的诸多不良反应，通过减轻、减弱患者术后疼痛以提高患者手术质量以及康复速度，促进其预后转归质量。

我们可以看出，术后疼痛护理干预在患者的术后镇痛以及舒适度提升方面具备良好反应，也就是说护理疼痛干预对创伤性骨科手术患者的术后镇痛具有一定的积极正向意义，在术后的护理疼痛干预上我们能够充分结合患者术后疼痛管理档案，精确到点地进行护理干预，由点及面，细致地对患者进行疼痛管控干预，将镇痛效果最优化，并且能够给予最贴切的治疗指导，从身心方面对患者开展护理，配合环境温度、湿度管控，全方面地帮助患者最大地减轻疼痛带来的不适。综上所述，在今后的手术康复进程中，术后疼痛护理干预对手术创伤骨科病人具有一定的临床价值与参考意义。能在短时间内降低患者的疼痛感与不适感，在数据上其 VAS 痛感评分明显下降，其临床意义具备参考价值。因此，在未来的术后康复护理中，我们不仅要重视器官功能的恢复状况，还要充分考虑患者的术后疼痛症，借助合理的疼痛干预为患者构建一个更为良好更为舒适的术后恢复体验。

参考文献

- [1]姜国莉.分析个体化疼痛管理对创伤骨科患者围手术期疼痛控制的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(25):214-216.
- [2]侯惠卿.创伤骨科手术患者疼痛的护理干预及效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(27):214-215.
- [3]姚晓红.个体化疼痛管理在创伤骨科患者围手术期疼痛控制中的应用效果[J].中外女性健康研究,2017(11):123-135.