

疼痛护理干预在骨科术后的应用效果

贾玉梅

商丘市中医院 河南商丘 476000

【摘要】目的：分析疼痛护理对骨科术后疼痛效果的干预。**方法：**312名于2018年来我院看病的患者分为两组，试验组进行疼痛护理，而对照组进行常规护理，比较两组各方面指标的效果。**结果：**试验组在术后疼痛程度、术后镇痛、止痛药应用情况以及对护理满意度等方面更有优势，具有统计学差异分别为($\chi^2=4.617, P=0.031$) ($\chi^2=5.252, P=0.021$) ($\chi^2=3.933, P=0.047$)。另外，试验组患者对生活质量打出了更高的分数，有明显统计学差异($t=58.033, P=0.000$)。**结论：**对于骨科术后疼痛的患者，术后疼痛护理有利于骨科术后是有效的。

【关键词】疼痛护理；骨科手术；预后

疼痛护理在骨科术后恢复中是非常重要的，良好的术后疼痛护理将会极大地改善患者术后疼痛的情况，使患者术后康复更加顺利。疼痛护理即以患者为中心，使患者康复过程中尽量得到安全有效的护理。本文就骨科术后疼痛护理的应用及效果为主题，展开如下讨论。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象：2018年我院的312例骨科术后患者。纳入标准：术后疼痛、病情较轻、超过22岁、遵医嘱。

1.2 方法

试验组进行术后疼痛护理，具体措施分为以下几点。第一，止疼药物应用：术后第一天医护人员依据患者意愿和主观感受应用止痛药物，减轻患者对疼痛的恐惧，从而提高患者康复的主动性，监测病情，对药物可能产生的不良反应做到及时应对。第二，患者体位管理，医护人员需要依据手术部位、类型、切口位置及术后疼痛程度等情况，以提高患者的舒适性、方便伤口引流及恢复、减轻术后伤口疼痛为目的，合理安排患者的体位。考虑到骨科术后患者可能存在活动受限等一系列问题，翻身和按摩在术后护理中也很重要，肌肉放松有利于患者耐受疼痛。第三，疼痛知识宣教，术前通过谈话使患者了解术后疼痛及止疼方式，对各种夸大止痛药副作用的言论进行反驳和澄清，减轻患者的担心，增加患者术后依从性。第四，心理干预，医护人员不能忽视患者主诉，自认为患者过分夸大病情而不予处置。第五，提供合适的康复环境，充分的休息可以明显缓解患者的疼痛，医护人员可以适当调整病房白天的光照和晚上的灯光情况，以提高患者的睡眠质量。

1.3 具体比较内容

一，疼痛情况，采用量表(NRS)打分，患者的疼痛程度可以通过0-10分来区分，1-4分为轻度，5-6分为中度，7-9分为重度。二，术后镇痛方式选择。三，满意度，患者填写问卷评价对自己接受的护理是否满意，一共100分，分为不满意(<60分)，一般(60-80)，比较满意(80-90)，十分满意(>90)，本研究将收集60分及以上问卷定义为总满意数。四，患者生活质量，采用生活质量评分量表。

2 结果

2.1 可比性分析

本研究比较了两组人员的一般情况，无明显差异，可进行比较。试验组男101人，女55人，最小21岁，最高67岁，平均(35.914.74)岁；患病类型中101人四肢骨折，49人腰间盘突出症，6人腰椎爆裂骨折。对照组男102人，女54人，最小22岁，最高68岁，平均(35.964.78)岁，患病类型中100人四肢骨折，51人腰间盘突出症，5人腰椎爆裂骨折。

2.2 术后疼痛情况详细对比内容见表1。表1 两组术后疼痛程度比较例(%)

组别	无痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛	高度疼痛	合计
对照组 (n=156)	2(1.28)	18(11.54)	90(57.69)	39(25.00)	7(4.49)	154(98.72)
试验组	9(5.28)	28(17.17)	108(69.10)	10(6.4)	1(0.7)	147(94.7)

(n=156 77) 95) .23) 1) 64) .23)

2.3 术后疼痛管理中药物的使用情况详细对比内容见表2。

表2 两组术后镇痛及止痛药物应用情况比较例(%)

组别	自控镇痛	止痛药
对照组 (n=156)	56(35.90)	100(64.10)
试验组 (n=156)	76(48.72)	80(51.28)

2.4 满意度的详细对比内容见表3。

表3 两组护理干预满意度比较例(%)

组别	不满意	一般满意	比较满意	十分满意	总满意
对照组 (n=156)	10(6.41)	60(38.46)	35(22.44)	51(32.69)	146(93.59)
试验组 (n=156)	3(1.92)	53(33.97)	40(25.64)	60(38.46)	153(98.08)

2.5 生活质量

试验组相对于对照组，患者的生活质量得到了极大的提升和改善，在统计学上有明显差异($t=58.033, P=0.000$)，试验组为(90.262.99)分，对照组为(72.592.35)分。

3. 讨论

骨科疾病往往对患者的生活和行动带来巨大的阻碍和不变，往往都需要临床的干预和治疗，而其中以手术治疗为主。疼痛也成为了骨科术后一个不可避免也不容忽视的问题，而如果医护人员没有妥善地处理患者术后的疼痛问题，则可能使患者术后出现焦虑烦躁等表现，对术后患者的早期康复带来不良影响。外力损伤、手术损伤及截肢等均是患者术后疼痛的诱因，长时间的疼痛可能给患者造成的往往是身心的双重打击，甚至患者可能出现抑郁、焦虑或者感染的严重情况。因此，术后疼痛护理的开展或许可以缓解术后疼痛的问题。术后疼痛护理对骨科术后患者进行全方面的干预是有效的。

疼痛是机体术后的一种保护机制，骨科术后的疼痛往往是强烈的急性疼痛，这将极大地影响机体功能，甚至导致某些严重的术后并发症。疼痛引起的焦虑烦躁等不良情绪会使患者耐受疼痛的能力减弱，阻碍患者的恢复。

本研究将术后两种疼痛护理方式进行比较，可见进行术后疼痛护理的试验组各方面均明显优于对照组，该结果说明了术后疼痛护理的必要性和有效性，止痛药物应用、体位管理、心理干预、舒适的康复环境及健康宣教等措施将明显改善患者术后疼痛感。

综上所述，术后疼痛管理对骨科术后疼痛患者是有效和必要的。

参考文献

- [1]文敏.疼痛护理干预在妇产科患者术后的应用效果观察[J].基层医学论坛,2019,23(24):3490-3491.
- [2]陶静.疼痛护理干预在小儿慢性扁桃体炎术后的应用效果[J].心理月刊,2019,14(13):128.
- [3]宋伟,杨媛,等.护理干预在胰腺癌术后疼痛护理中应用的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(53):151.