

集束化疼痛护理干预理念在多发骨髓瘤护理管理中的效果

沈海燕

浙江大学医学院附属邵逸夫医院 浙江杭州 310000

摘要：目的 讨论在多发骨髓瘤护理管理中应用集束化疼痛护理干预理念以及常规护理理念的临床效果，并对比两者临床应用的差异性。方法 文中针对 100 例在 2019 年 12 月-2020 年 12 月由我院接收并诊治的多发骨髓瘤患者进行研究，并平均分成两组（研究组、参照组），分别行集束化疼痛护理干预和常规护理干预，同时针对性统计护理前后疼痛以及睡眠质量评分、不良反应发生率、患者满意度等各组患者数据。结果 护理后，疼痛评分及睡眠质量评分组间均值研究组较低，且具有优势性；在不良反应方面研究组出现率较少，数据为 2（4.00%），参照组总发生率较高 8（16.00%）；患者满意度方面，参照组患者满意率低，显示 38（76.00%），研究组患者满意率高，显示 49（98.00%）；对组间所统计数据对比，可见差异性显示 $P < 0.05$ ，说明组间数据对比有意义。结论 将集束化疼痛护理干预应用于多发骨髓瘤患者护理管理中可很大程度缓解患者疼痛感，同时改善患者睡眠质量，另其并发症发生率降低，进而临床效果获得患者满意，显现较高的有效性及安全性，临床值得借鉴，并具备广泛应用价值。

关键词：集束化疼痛护理；多发骨髓瘤；临床效果

多发骨髓瘤是血液系统的恶性肿瘤，发病率居血液系统第二位，贫血、骨痛、感染是此类患者的主要临床症状，约 70% 的住院患者在日常生活中出现严重的骨痛。患病后，随着病情不断发展，患者可能会出现明显的骨痛，进而需要长期卧床休息，这种情况严重影响了患者的生活质量^[1]。本文目的是讨论在多发骨髓瘤护理管理中应用集束化疼痛护理干预理念以及常规护理理念的临床效果，并对比两者临床应用的差异性，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

文中针对 100 例在 2019 年 12 月-2020 年 12 月由我院接收并诊治的多发骨髓瘤患者进行研究，并平均分成两组（研究组、参照组），研究组年龄跨度 23-51 岁，均值（37.28 ± 2.17）岁，男性 30（60.00%）、女性 20（40.00%）；参照组年龄跨度 24-52 岁，均值（38.36 ± 2.23）岁，男性 31（62.00%）、女性 19（38.00%）；

患者资料通过统计学检验显示无显著差异，可开展本研究（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

参照组接受我院常规的基本护理工作。研究组接受集束化疼痛护理干预：① 主要通过患者主诉来对患者疼痛程度进行评估。并对患者疼痛部位、性质、疼痛发作时间、持续时间等来收集患者疼痛史，并做好详细记录^[2]。② 保持患者治疗环境优质，温湿度适宜，确保安静，整洁，为患者营造一个舒适的环境。患者病房切勿过于嘈杂，限制患者家属探望时间，确保患者能够有充足的睡眠及规律性的休息时间。③ 患者在接受治疗或护理等服务时，医护人员要保证治疗动作轻柔，避免其出现刺激性疼痛感，进而增加痛苦。④ 对患者进行鼓励，告知其病情稳定，疗效显著，叮嘱患者积极配合护理工作，能够很大程度的为其减轻痛苦，并且会得到良好的恢复效果。期间可根据患者具体疼痛表现来调整护理方案。待患者疼痛感较轻时，可通过转移注意力等非药物的镇痛方式来帮助患者缓解疼痛感。如果疼痛感较明显且非常严重时，可遵医嘱对患者用药镇痛。

1.3 判定标准

针对性统计护理前后疼痛以及睡眠质量评分、不良反应发生率、患者满意度各组患者数据，并以组间患者各项获得数据为判定标准。

1.4 统计学方法

利用 χ^2 对计数资料（n%）进行检验；利用 t 对计量（ $\bar{x} \pm s$ ）检验。文中所体现的数据均借用 SPSS21.0 数据包深入处理，

若显示 $P < 0.05$ ，说明了有意义，若无意义时，则会显示出 P 值超过 0.05。

2 结果

2.1 统计组间患者护理前后疼痛以及睡眠质量评分（n=50）

以护理前、护理后 12 小时、护理后 24 小时所获得数据为判定依据，研究组疼痛评分分别为：（6.89 ± 1.68）、（2.64 ± 0.15）、（2.48 ± 0.11），睡眠质量评分分别为：（12.31 ± 2.48）、（11.42 ± 0.11）、（10.48 ± 0.39）；参照组疼痛评分分别为：（6.90 ± 1.64）、（3.25 ± 0.23）、（3.01 ± 2.28），睡眠质量评分分别为：（12.36 ± 2.41）、（14.22 ± 0.19）、（13.01 ± 0.29）；护理后，疼痛评分及睡眠质量评分组间均值研究组较低，且具有优势性，组间数据对比有意义（ $P < 0.05$ ）；护理前患者疼痛评分及睡眠质量评分组间未见差异性显示出 P 值超过 0.05。

2.2 对比两组不良反应发生率（n=50）

从头晕目眩、恶心呕吐、剧烈疼痛症状来统计，并计算总发生率，研究组分别为：1（2.00%）、1（2.00%）、0（0.00%），总 2（4.00%）；参照组分别为：3（6.00%）、3（6.00%）、2（4.00%），总 8（16.00%），组间数据对比，可见差异性显示 $P < 0.05$ 。

2.3 对比两组护理满意度（n=50）

以总满意度为判定依据，从一般满意、非常满意、不满意来统计，研究组分别为：16（32.00%）、33（66.00%）、1（2.00%），总 49（98.00%）；参照组分别为：20（40.00%）、18（36.00%）、12（24.00%），总 38（76.00%）；观察数据，差异明显，显示 $P < 0.05$ 。

3 讨论

近年来，随着社会发展，工作、生活等节奏加快，多数人为亚健康体质，导致疾病发病率显著增加。临床对于疾病护理期间，应为患者提供更具针对性的护理服务，以此增强护理质量以及临床疗效。从本次研究可见，将集束化疼痛护理干预应用于多发骨髓瘤患者护理管理中可很大程度缓解患者疼痛感，同时改善患者睡眠质量，另其并发症发生率降低，进而临床效果获得患者满意，显现较高的有效性及安全性，临床值得借鉴，并具备广泛应用价值。

参考文献

- [1] 陈晓敏. 集束化疼痛护理干预理念对于多发骨髓瘤患者睡眠质量的作用探讨[J]. 饮食保健, 2021, 9:225.
- [2] 龚富婷. 集束化疼痛护理干预对减轻多发骨髓瘤疼痛的效果探讨[J]. 实用心脑血管病杂志, 2020, 3.