

# 规范化疼痛护理管理在全膝关节置换术围手术期中的应用及其效果分析

李燕容 闫露

(四川省遂宁市第三人民医院 四川 遂宁 629000)

**【摘要】**目的: 分析对进行全膝关节置换术的患者在其围手术期中实施规范化疼痛护理管理的效果和作用。方法: 从2022年1月到2022年11月期间收治的进行全膝关节置换术的患者中选择符合本次纳入条件66例患者进行研究, 根据实施的护理管理分为干预组与参照组, 两组均33例。干预组患者实施规范化疼痛护理管理进行干预, 参照组患者采用常规护理管理进行干预, 采集两组患者术后各时期疼痛评分、护理后疼痛指标情况、膝关节功能指标以及护理满意度情况。结果: 通过对比发现, 干预组患者在规范化疼痛护理管理干预下, 患者术后各时期的疼痛评分比参照组低( $P < 0.05$ ), 患者护理后膝关节屈曲90度的时间以及下次时间均比参照组更早( $P < 0.05$ ), 患者膝关节功能指标数据情况好于参照组患者, 并且干预组患者的护理满意度也更高, 两组之间的各项数据对比情况数据差异明显( $P < 0.05$ ), 有统计学意义。结论: 实施规范化疼痛护理管理, 可以有效缓解全膝关节置换术的患者术后的疼痛程度, 提高患者术后的膝关节功能, 保证整体治疗发挥, 促进护理满意度提升。

**【关键词】**全膝关节置换术围手术期; 规范化疼痛护理管理; 疼痛评分; 膝关节功能

## Application and effect analysis of standardized pain nursing management in perioperative period of total knee arthroplasty

Yanrong Li Lu Yan

(The Third People's Hospital of Suining, Sichuan Province, Suining, Sichuan, 629000)

**[Abstract]** Objective: to analyze the effect and role of standardized pain nursing management in perioperative period of patients undergoing total knee arthroplasty. Methods: Among the patients admitted from January 2022 to November 2022, 66 patients eligible for inclusion were selected for the study, which were divided into intervention group and reference group according to the nursing management, with 33 cases in both groups. Patients in the intervention group were intervened with standardized pain nursing management, and the reference group. The pain score, pain index, knee function index and nursing satisfaction of the two groups were collected. Results: compared with the control group, the scores of patients in the intervention group were lower than those in the control group ( $p < 0.05$ ), the time of knee joint flexion of 90 degree and the next time after nursing were earlier than those in the control group ( $p < 0.05$ ), the satisfaction degree of the patients in the intervention group was higher than that in the control group ( $p < 0.05$ ). Conclusion: standardized pain nursing management can effectively relieve the pain of patients after total knee arthroplasty, improve the function of knee joint and ensure the whole treatment, promote the improvement of nursing satisfaction.

**[Key words]** Perioperative period of total knee arthroplasty; Standardized pain nursing management; Pain score; Knee joint function

膝关节位于大腿和小腿的连接处, 是连接大小腿的重要关节, 在日常生活中走路、跳跃、跑步等都会频繁地使用到膝关节。因此膝关节极易发生磨损, 尤其是随着年龄的增长, 长年累月的活动让膝关节的磨损更加严重, 加之人体骨骼、软组织等会逐渐老化, 膝关节更易受到磨损, 并极易发生膝关节炎。随着膝关节炎地不断演变, 患者可能会出现行走困难等现象, 给生活带来极大不便。药物治疗对于膝关节疾病的效果不甚显著, 目前多是采用手术治疗的方式, 较多使用的手术为全膝关

节置换手术, 可对患者的畸形关节进行矫正, 恢复患者膝关节的活动度<sup>[1]</sup>。无论是因膝关节病变还是在进行膝关节手术后所引起的疼痛, 都会对患者的增加更多的痛苦, 患者活动受限, 还容易出现各种负面情绪, 会导致恶性循环, 不利于患者身体康复。在患者进行全膝关节置换手术围手术期进行有效的护理干预, 对于患者减轻疼痛、促进身体恢复具有积极意义。本文研究将对入院治疗的全膝关节置换术的患者实施规范化疼痛护理管理, 分析其护理管理方式对促进患者病情恢复的效果和

作用，具体研究情况如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

从医院在 2022 年 1 月到 2022 年 11 月这一时间段内收治的全膝关节置换术的患者中选择符合本次研究条件的患者 66 例，再将其分为干预组和参照组，每组患者各为 33 例。

本次研究的选择标准为：两组患者均无全膝关节置换手术禁忌证；患者均无严重的心肝肾功能疾病。参与的患者资料差异无统计学意义， $P>0.05$ ，可进行比较。

### 1.2 方法

予以参照组患者常规护理管理，入院后对患者进行疾病和治疗知识宣教，监督患者按时按量用药等基础护理，提醒各项手术注意事项。

予以干预组规范化疼痛护理管理，具体内容包括：

1.2.1 在科室中选择护理经验丰富的护理人员组成本次规范化疼痛护理管理小组，对以往进行全膝关节置换手术的病例进行探讨和分析，总结患者出现疼痛的主要阶段、疼痛发生原因、疼痛程度以及疼痛特点等情况，并根据临床护理经验整理出不同时间对患者进行护理工作的重点<sup>[2]</sup>。将参与本次研究的患者进行合理分配后，责任护理人员需根据患者的病史等资料对患者开展分析，并为其制定疼痛护理计划，以及应对不良事件发生的措施，为患者提供全方面的护理计划。

1.2.2 护理人员在患者入院后需对患者进行积极的疾病知识普及，并对患者当前的膝关节疼痛程度进行评估。护理人员需告知膝关节损伤的常见原因以及疼痛原因，告知患者目前临床所使用的镇痛方式，并纠正患者对疼痛的认知。很多患者认为镇痛药物对身体会产生不利影响，因此不会主动告知护理人员真实的疼痛感受，护理人员需纠正患者观念，告知患者忍受疼痛可能带来的危害<sup>[3]</sup>。同时，护理人员需对家属开展疼痛知识教育，让家属也能够掌握疼痛评估方式，以便在后期治疗过程中家属能够积极配合患者的治疗工作。

1.2.3 在进行全膝关节置换手术前，责任护理人员需对患者的具体疼痛情况进行了解，查明疼痛是否影响患者的睡眠等正常生活，并协助患者进行各项术前检查。叮嘱患者可减少下床活动次数，睡觉时可将床尾适当抬高，以促进腿部血液回流。另外，护理人员需将疼痛相关知识整理后张贴与病房适当位置，或者患者床头放置健康手册，以便患者能够随时了解疼痛知识，可有效提高患者的自我护理意识。如果患者膝关节疼痛剧烈，护理人员可及时反馈给医生，并结合情况予以患者药物镇痛，还可通过分散注意力等方

式让患者转移对疼痛的注意力。

1.2.4 在患者完成全膝关节置换手术后，护理人员要及时对患者的疼痛情况进行评估，可每天两次对患者进行疼痛评估，准确记录患者的疼痛情况，包括疼痛发生时间、疼痛位置、疼痛程度以及疼痛持续的时间等。由于疼痛感受存在较大的个体差异，护理人员在进行疼痛评估时一定要客观、真实并灵活的对患者进行。可以根据患者对文化程度，选择合适的方式进行评估，比如患者文化程度较低、表达能力较差，则可通过提问的方式引导患者表达疼痛感受。此外，护理人员需对术后可能出现的不良反应以及疼痛程度告知患者，以便患者能够做好充分的心理准备，避免患者因疼痛出现焦躁等负面情绪。

1.2.5 缓解患疼痛的方式除对患者使用药物止痛外，护理人员可采取物理止痛的方式为患者缓解疼痛。如果患者的疼痛程度较轻，则可使用冰袋冰敷于患者疼痛部位来缓解疼痛感。对患者进行冰敷时，要注意每冰敷 30 分钟需间隔两小时以上，并在冰敷部位垫置小毛巾等，以防冻伤患者皮肤<sup>[4]</sup>。另外，可采取放松训练的方式，首先护理人员要让患者意识到疼痛的可以自己控制的，并鼓励患者进行深呼吸，让那个全身肌肉得到放松。放松训练能够让肌肉松弛，缓解疼痛感，也可鼓励患者根据自身兴趣选择听音乐、阅读等放松的方式来减轻疼痛。针对疼痛剧烈的患者则需要只用药物进行止痛，只用药物时，一定要从小剂量开始为患者使用，根据情况阶梯式选择镇痛药物和镇痛方式。

### 1.3 观察指标

①手术后分时期对两组患者的疼痛程度进行评分，比较疼痛改善情况。②观察两组患者的疼痛指标情况，比较两组患者术后膝关节屈曲 90 度时间以及下床时间。③使用 HHS 量表和 KSS 量表评估患者膝关节功能情况。④通过问卷调查的形式收集两组患者对护理人员的护理服务的评分，分析护理方式对护理满意度影响，满意度 = (非常满意 + 满意) / 例数 × 100%。

### 1.4 统计学方法

本研究的资料使用 SPSS21.0 统计软件输入并加以分析，如果  $P<0.05$ ，资料的差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者术后不同时期疼痛评分情况比较

根据表 1 对比数据可知，干预组患者护理后术后 1 天、术后 3 天、术后 5 天以及术后 7 天的疼痛评分均比参照组患者更低，患者之间的数据差异明显 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组患者疼痛指标情况比较

根据表 2 统计数据对比结果，干预组患者的术后

表 1: 两组患者术后疼痛评分情况对比 (分)

组别	例数	术后 1 天	术后 3 天	术后 5 天	术后 7 天
干预组	33	5.82 ± 0.23	3.58 ± 0.26	1.71 ± 0.23	0.88 ± 0.26
参照组	33	6.35 ± 0.29	4.24 ± 0.14	3.24 ± 0.36	1.76 ± 0.24
P	P>0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

膝关节屈曲 90 度时间以及下床时间均比参照组患者更短, 数据差异明显 (P<0.05)。

表 2: 两组患者疼痛指标评分情况 (分)

组别	例数	术后膝关节屈曲 90 度 首次时间	首次
干预组	33	6.89 ± 2.57	6.38 ± 2.47
参照组	33	12.36 ± 3.48	13.27 ± 3.48
P	P>0.05	P<0.05	P<0.05

### 2.3 两组患者膝关节功能情况对比

干预组患者手术后和出院前的 KSS 和 HSS 评分均比参照组患者的数据改善更加显著, 两组患者的对比差异显著, P<0.05。数据对比见表 3 和表 4。

表 3: 两组患者膝关节功能指标评分情况 (分)

组别	例数	手术后 KSS 评分	出院前 KSS 评分
干预组	33	39.17 ± 10.24	88.92 ± 13.57
参照组	33	41.78 ± 9.27	67.57 ± 13.89
P	P>0.05	P<0.05	P<0.05

表 4: 两组患者膝关节功能指标评分情况 (分)

组别	例数	手术后 HSS 评分	出院前 HSS 评分
干预组	33	38.79 ± 13.03	83.79 ± 14.57
参照组	33	40.52 ± 16.27	63.74 ± 16.13
P	P>0.05	P<0.05	P<0.05

### 2.4 两组患者护理满意度比较

比较两组患者数据, 干预组患者的满意度为 96.97%, 参照组为 86.87%, 可知干预组对护理服务更佳满意, 数据差异明显 (P<0.05), 具体数据比较见表 5。

表 5: 两组患者的护理服务满意度情况 (n, %)

组别	例数	满意	较满意	不满意	满意度
干预组	33	18	14	1	32 (96.97)
参照组	33	12	17	4	29 (87.88)
P	P>0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

## 3 讨论

对全膝关节置换术后的患者实施规范化疼痛护理管理能够取得显著成效, 在护理过程中需成立疼痛管

理小组对全膝关节置换术后患者疼痛状况进行科学评估, 并全面把握患者的疼痛感情情况, 护理时更好得开展疼痛教育, 对患者的疼痛错误观念进行纠正, 以减轻其术后疼痛症状并提升生活能力。全膝关节置换术在两次使用较多, 既可以对畸形关节进行矫正, 又可以促进关节活动能力增强, 但是很多患者在进行手术治疗后, 疼痛感比较明显, 导致各种应激反应的产生, 不利于提高整体手术效果<sup>[5]</sup>。

根据本次研究结果, 对全膝关节置换手术的患者实施规范化疼痛管理, 干预组患者护理后个阶段的疼痛评分均比参照组患者更低, 差异明显 (P<0.05); 预组患者的术后膝关节屈曲 90 度时间以及下床时间均比参照组患者更短, 数据差异明显 (P<0.05); 干预组患者手术后和出院前的 KSS 和 HSS 评分均比参照组患者的数据改善更加显著, 差异显著 (P<0.05); 根据满意度数据, 干预组对护理服务更加满意, 数据差异明显 (P<0.05)。

综上所述, 实施规范化疼痛护理管理, 可以有效缓解全膝关节置换术的患者术后的疼痛程度, 提高患者术后的膝关节功能, 促进护理满意度提升。

### 参考文献:

[1] 颜岚, 方红霞, 许延萍等. 规范化无痛护理管理在全膝关节置换术围术期中的应用 [J]. 西北国防医学杂志, 2020,41(11):712-717.DOI:10.16021/j.cnki.1007-8622.2020.11.012.

[2] 牛佳星, 王菲, 梁晓芹. 冰敷疗法在全膝关节置换术疼痛护理中的研究进展 [J]. 护士进修杂志, 2020,35(16):1487-1491.DOI:10.16821/j.cnki.hsjx.2020.16.012.

[3] 王凤芹, 刘明辉. 规范化疼痛护理管理在全膝关节置换术患者护理的应用效果分析 [J]. 名医, 2020(05):152.

[4] 吴凤莺, 周燕芸, 翁艳. 围手术期规范化疼痛护理管理对人工全膝关节置换术后康复的影响 [J]. 福建医药杂志, 2020,42(02):155-157.

[5] 迟迅, 赵德伟, 崔大平等. 全膝关节置换术围手术期规范化疼痛护理管理 [J]. 中华老年骨科与康复电子杂志, 2019,5(04):223-227.