

研究无痛病房建设在骨科术后功能锻炼的作用

张先会

(云南省宣威市中医医院 云南 宣威 655400)

【摘要】目的：研究无痛病房建设在骨科术后功能锻炼的作用。方法：抽取2019年1月至2019年12月本院骨科行手术治疗的78例患者，借助双盲法进行分组，其中常规组（39例）实施常规护理，研究组（39例）建设无痛病房且术后实行功能锻炼，评估两组生活质量和疼痛状况。结果：两组患者护理前的疼痛程度无统计差异（ $P>0.05$ ），经护理，研究组患者疼痛评分较常规组更低（ $P<0.05$ ）；从生理职能、躯体疼痛、情感健康、社会职能方面评估两组生活质量，提示研究组高于常规组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：无痛病房建设在骨科术后功能锻炼的使用，能够减轻患者痛苦感受，改善其生活质量，建议临床使用。

【关键词】无痛病房建设；骨科；术后功能锻炼

骨科患者病情多具有突发性特征，不少患者无法接受而出现焦虑、紧张心理^[1]。手术能够快速改善患者的身体功能状态，但是术后患者多存在疼痛强烈的问题，影响其术后康复锻炼的积极性。无痛病房为新型护理模式，文章抽取2019年1月至2019年12月本院骨科行手术治疗的78例患者，给予不同的护理干预模式，观察病人恢复状况，内容总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取2019年1月至2019年12月本院骨科行手术治疗的78例患者，采用双盲法对全部患者进行分组，各组39例。常规组中有男性20例，女性19例，年龄分布在22—68[均龄（ 39.47 ± 4.65 ）]岁；研究组中有男性22例，女性17例，年龄分布在24—70[均龄（ 39.45 ± 4.63 ）]岁。两组基线数据对比无显著差距，可以纳入两组比较（ $p > 0.05$ ）。

1.2 方法

针对常规组病人，给予常规护理，密切观察病人的临床症状，为患者介绍早期康复训练的意义。研究组建立无痛病房且实施术后功能锻炼指导，详细措施如下。

1.2.1 建立无痛病房

骨科患者手术后建立无痛病房，包含科主任、主管医生、麻醉师、护理人员和患者家属。科主任对无痛病房的医护人员实施业务培训，讲解无痛护理的方法。主管医生对患者实施疼痛程度评估，开具镇痛药医嘱。护理人员指导患者家属观察的方法，对患者实施疼痛程度的评估。

1.2.2 疼痛护理

评估本小组患者的疼痛程度，若评分低于3分，坚持非药物镇痛操作，多多叮嘱患者倾听舒缓音乐、阅读书籍、观看幽默视频等，教会患者正确深呼吸的方法，让患者学会转移自身注意力；与患者家属沟通，多多支持与鼓励患者，做好精神支持。疼痛评分4—6分，则按医嘱使用阿片类镇痛药或非甾体类镇痛药治疗。药物使用前，为患者介绍药物使用的作用，可能会产生的不良反应等。疼痛分数高于6分的患者，可以找麻醉师麻醉镇痛，避免患者出现并发症。

1.2.3 康复训练

协助患者患肢运动，每日上午、下午各运动1次，运动期间注意观察患者的表情与疼痛状态。坚持循序渐进的原则，逐步增加训练的时间与强度。

1.3 评价标准

应用VAS(Visual Analogue Scale, 视觉模拟评分法)疼痛评分详细评估两组患者的疼痛状况，评分标准0—10分，分数越高，说明患者的疼痛状况越明显^[2]。

借助SF-36生活质量评定量表评估两组患者的生活质量，用百分制重点评估患者的生理职能、躯体疼痛、情感健康、社会职能，分数越高说明患者的生活质量越高^[3]。

1.4 统计学处理

应用SPSS20.0软件处理本文试验数据，用t对计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）加以检验，若P值不足0.05，表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的疼痛评分比较

对比护理前疼痛评分，提示两组差异不明显，但护理后的疼痛评分均有所改善，且研究组改善效果优于常规组（ $p < 0.05$ ）。详见表1

表1 两组患者的疼痛评分比较

组别	护理前(分)	护理后(分)
研究组(n=39)	9.02 ± 2.16	2.36 ± 0.85
常规组(n=39)	8.96 ± 2.21	4.02 ± 1.13
t	—	7.11
p	—	0.000

2.2 对比两组患者的生活质量评分

研究组患者在各个方面的生活质量评分均显著较常规组高（ $p < 0.05$ ）。

3 讨论

无痛病房护理模式是基于护理学时代发展而出现的一种新型的护理方法，有助于减轻患者的疼痛程度，加上必要的心理疏导可进一步缓解不良情绪，减轻心理压力，保持良好的身心状态，积极投入术后康复训练过程，从而保证患者获得最佳的治疗效果，尽早康复病情并回归正常社会生活中。

骨科患者术后功能锻炼，需要坚持循序渐进的原则^[4]。依据病人的实际疼痛状况与个体性差异，制定专业化与个性化的功能训练计划，采取更加符合患者特征的镇痛方案，更好的达到镇痛效果^[5]。

本文结果表明：研究组患者经过相关护理，疼痛评分降低幅度较常规组大，且生理职能、躯体疼痛、情感健康、社会职能方面的生活质量评分提高幅度也较常规组高，差距对比的结果证实了无痛病房建立的作用，能够根据患者的疼痛情况加以指导，循序渐进训练，快速改善其生活质量。

综合上述内容，无痛病房建设在骨科术后功能锻炼的使用，能够减轻患者痛苦感受，改善其生活质量，建议临床使用。

参考文献：

- [1] 艾敏. 无痛病房管理模式在骨科疼痛护理中的应用[J]. 吉林医学, 2019, 40(07): 1640—1642.
- [2] 颜琴. 无痛病房护理管理模式在创伤骨科患者中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2019, 26(03): 151—152.
- [3] 曾晓燕. 无痛病房护理模式在骨科患者围手术期护理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A2): 162.
- [4] 刘添, 陈荣能, 吴健, 杨勇, 陈以圣, 方军. 多模式疼痛管理在骨科(创伤足踝方面)无痛病房建设中的应用探讨[J]. 名医, 2018(04): 155.
- [5] 黄晶晶. 对行骨科手术后的患者应用无痛病房护理模式进行护理的效果[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(20): 237—238.