

无痛护理管理体系在骨科护理中的应用价值探究

薛春燕¹ 梁冬琴²

1.酒泉市人民医院 甘肃省酒泉市 735000; 2.玉门市老市区社区卫生服务中心 甘肃省酒泉市 735000

【摘要】目的 本文旨在探讨无痛护理管理体系在骨科护理中的应用效果。方法 选取2020年至2022年在本医院治疗的120例骨科疾病患者,并将其随机分为观察组和对照组,每组各60名病患。对照组采取传统护理管理方式进行护理,而观察组则采取无痛管理体系进行护理。通过对患者护理满意度的调查,对两组病患的疼痛持续时间和住院时间进行统计,并进行数据比较。结果 观察组患者的护理满意度比对照组高,且其住院时间和疼痛时间均明显短于对照组($P<0.05$)。结论 采用无痛护理管理体系对骨科病患进行护理可以减轻病患的痛苦感,缩短住院时间,同时提升患者的满意度。

【关键词】 无痛护理; 骨科护理; 应用

疼痛是骨科疾病患者所面临的一个普遍问题,在手术伤口、手术固定以及术后恢复训练等方面病患都可能会经历疼痛的折磨,这不仅严重影响患者的生活质量,也给患者的心理健康造成了一定的影响。为了缓解疼痛给患者带来的困扰,采用适当的止痛措施对患者是非常必要的,这不仅能够缓解患者的不适感,也可以帮助患者更快地恢复。随着人们生活水平的不断提高,人们对护理方式提出了越来越高的要求,“以人为本”的护理观念也在逐渐普及,对应而来的是“无痛护理管理体系”这一新的护理方式的诞生。“无痛”不仅仅是指治疗方式上的无痛,在患者的治疗环境、患者与护理人员的关系、对患者的心理交流等综合因素上也需要考虑。这种无痛护理管理体系以患者的体验和满意度为核心,旨在在治疗过程中尽可能地减轻病患的疼痛感受,从而保证患者在治疗期间拥有一个舒适、安全的治疗体验。

为了探索无痛护理管理体系在骨科疾病患者中的应用效果,该医院选取了120例骨科疾病患者作为研究对象,对无痛护理管理体系进行了系统的研究。通过对观察组和对照组的病患实施针对性的护理方案并进行比较,探究无痛护理管理体系在骨科疾病患者的康复过程中的推广应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取2020年至2022年在本医院治疗的120例骨科疾病患者,这些患者随机分为观察组和对照组,每组各60例。观察组中有40例男性和20例女性,年龄范围在33岁到70岁之间;其中,38例患有骨质疏松、12例患有腰间盘突出、10例患有颈椎病。对照组中有34例男性和26例女性,年龄范围在35岁到72岁之间;其中,40例患有骨质疏松、9例患有腰间盘突出、11例患有颈椎病。所有患者都伴随着不同程度的肢体麻木和肌肉抽搐等不良反应。两组患者的基线资料在统计上没有显著差异($P>0.05$) [3]。

本研究对参与骨科疾病患者的纳入和排除标准进行了明确规定。纳入标准包括没有肝脏、肾脏等器官性疾病的患者以及配合度较高的患者。排除标准则包括存在意识不清或精神疾病的患者、有肿瘤疾病的患者以及配合度不高的患者,从而尽可能地控制研究中的干扰因素,确保研究的可靠性和准确性。

1.2 护理方法

两组患者均采用手术治疗,为探究患者在无痛护理管理体系下的护理效果,我们将观察组和对照组进行了比较。对照组患者接受一般的护理方式,包括对术后生命体征进行监测、吸氧和静脉输血护理,并且对患者的护理情况进行记录。观察组患者则接受无痛护理管理体系下的护理,我们采用以下具体步骤进行护理:

1.2.1 为患者建立档案

为了更好地对患者进行护理管理,我们在患者入院期间开始了建档工作,将患者的相关信息进行记录和管理。建档内容包括以下两个方面:首先,我们记录患者的一般资料,包括患者的姓名、性别、年龄、治疗方式、护理方式、病情描述、治疗情况等。通过建档记录,我们可

以及时了解患者的病情变化和治疗情况,为后续的护理提供依据,同时方便患者的转诊和随访。

其次,我们重点记录患者的疼痛及缓解措施。护理人员要详细记录患者每次疼痛的部位、连续时长、止疼方式、用药剂量、患者在止痛后的不良反应及止痛感受等信息,便于护理人员及时了解患者的疼痛程度并采用科学合理的止痛措施。同时,我们还可以根据疼痛记录,分析和总结患者的疼痛特点和规律,为日后的护理方式提供参考,提高治疗效果和患者的生活质量。

此外,疼痛记录还有助于改善患者的睡眠质量。如果患者有睡眠问题,我们可以根据疼痛记录提供个性化的睡眠护理方案,比如在疼痛较为严重的时段,提供相应的止痛措施,以提高患者的睡眠质量,促进患者的康复。

1.2.2 对患者的疼痛情况进行估计

在医院护理工作中,对于患者的疼痛管理是非常重要的一环。护理人员要对患者的疼痛情况进行科学合理的评估,以便对患者进行定向止痛。在评估过程中,护理人员要与患者进行交流,了解疼痛的程度、部位和持续时间等信息,并根据患者的特殊情况进行针对性的止痛护理,以缓解患者的疼痛症状。

为了更好地进行疼痛管理,护理人员需要更加主动地投身于护理工作中,仔细聆听患者的意见,并做好记录。对于患者的疼痛部位、持续时间、疼痛程度等信息,护理人员要做好记录工作,并仔细观察患者的不良反应,以提高无痛护理效果。

在患者入院后,护理人员要对其进行疼痛评估,并以评估结果为依据,对患者采取适当的镇痛措施。在给予止痛治疗后30分钟,护理人员要对患者进行二次评估,并做好记录工作。对于刚入院的患者,要连续评估3天,并对评估结果进行分析,以了解患者疼痛情况的变化和效果。

如果患者的疼痛程度剧烈,护理人员要及时向医生报告,以便及时减轻患者的疼痛感,也便于医生进行下一步治疗计划的制定。通过科学的疼痛管理和合理的护理措施,可以有效地缓解患者的疼痛症状,提高患者的舒适度和治疗效果。

1.2.3 对患者进行心理指导

在骨科手术后,疼痛感通常是比较强烈的,因此护理人员在患者进行手术后需要及时与患者交流,了解患者的病情,给予适当的抚慰和安慰。护理人员应该能够根据患者的个性特点进行分析和了解,以便更好地与患者沟通。此外,护理人员还应该向患者讲解疼痛的原因,这有助于患者了解自己的病情和痛苦的来源。

在与患者交流时,护理人员需要仔细聆听患者的心声,并及时提供建议和支持。如果患者的疼痛感较强,护理人员可以采用一些有效的方法来缓解疼痛。例如,可以转移患者的注意力,比如播放舒缓的音乐或是让患者看一些有趣的电影或喜剧节目。这样一来,患者就会逐渐忘记疼痛,从而减轻疼痛感。

1.2.4 患者与其家属护理知识的讲解

为了减少患者对止痛药的依赖性,护理人员需要及时向患者及其家

属介绍无痛护理管理体系的相关知识。这将有助于患者及家属对止痛药的作用和护理方式有一个更全面的了解。通过正确的知识讲解,患者可以树立正确的止痛理念,从而避免过度依赖止痛药物。

患者家属的情绪也会对患者的康复产生影响。因此,护理人员需要及时与患者家属沟通,并教育他们如何与患者进行交流和安慰。护理人员需要鼓励患者家属保持乐观的心态,以帮助患者克服病痛带来的负面影响。这样,患者就会有更大的勇气和力量去面对疾病,并尽早康复。

1.3 观察指标

为了了解两组患者的住院时间和疼痛时间,我们需要记录这些数据并对其进行比较。此外,为了了解患者对护理的满意度,我们还需要采用医院制定的满意度调查表对患者进行调查。满意度调查表将患者对护理的满意度分成了很满意、满意和不满三类,并按照一定的分数段进行评分。具体来说,分数在90~100分之间的被认为是“很满意”,分数在70~90分之间的被认为是“满意”,分数小于70分的则被认为是“不满意”。通过这些数据的记录和比较,我们可以更好地了解患者的康复情况以及他们对护理的满意度。这有助于我们进一步改进护理服务,提高患者的治疗效果和满意度,为患者提供更好的医疗体验。

1.4 统计学方法

在研究数据分析方面,我们可以采用SPSS 20.0软件进行统计学处理,利用 χ^2 值和t值对数据进行检验,判断两组数据之间是否存在差异,并以 $P<0.05$ 的水平来表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗时间及疼痛感持续时间比较

对于两组患者的疼痛感持续时间和住院时间的比较结果,我们发现观察组患者的治疗时间和疼痛感持续时间显著少于对照组患者,这表明采用无痛护理管理体系对患者进行护理,能够缩短患者的治疗周期和减轻患者的疼痛感,具有显著的护理效果($P<0.05$)。具体数据可见表1。

表1 两组患者治疗时间及疼痛感持续时间比较(分, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 住院时间 | 疼痛感持续时间 |
|-----|----|--------------|-------------|
| 观察组 | 60 | 7.01 ± 2.21 | 2.55 ± 1.63 |
| 对照组 | 60 | 14.01 ± 1.02 | 7.21 ± 1.61 |
| t | | 22.27 | 15.76 |
| P | | <0.05 | <0.05 |

2.2 两组患者对护理的满意度情况比较

通过医院设计的满意度调查表对两组患者进行了护理满意度调查,结果表明观察组患者的护理满意度高于对照组患者,差异具有统计学意义($P<0.05$)。这表明无痛护理管理体系更加注重患者的需求,护理过程更人性化,患者对其接受程度更高。具体来说,通过采用无痛护理管理体系,护理人员治疗过程中更加关注患者的痛苦,通过针对患者个体情况的个性化护理,提高患者的满意度。详细数据见表2。

表2 两组患者对护理的满意度情况比较(例)

| 组别 | 例数 | 很满意 | 满意 | 不满意 | 满意度(%) |
|----------|----|-----|----|-----|--------|
| 观察组 | 60 | 41 | 17 | 2 | 96 |
| 对照组 | 60 | 35 | 15 | 10 | 83 |
| χ^2 | | | | | 4.5 |
| P | | | | | 0.03 |

3 讨论

骨科疾病包括骨折、骨质疏松、颈椎病等,这些疾病常常伴随着不同程度的疼痛感。长时间的剧烈疼痛不仅会影响患者的心理状态,还会引发高血压、高血脂、心率不齐等症状,甚至会导致心脏疾病的发生。研究发现,持续的疼痛感会刺激患者的痛觉神经,影响患者的睡眠质量。在手术后,患者需要进行持续性的静脉输液,但由于疼痛感会导致高血压,容易产生深静脉血栓。术后患者往往会出现强烈的疼痛感,咳嗽时

也会感觉到剧烈的疼痛,导致患者不愿用力咳嗽。如果这种情况长期持续下去,患者的气道很容易被异物堵塞,从而造成肺部感染和引发肺炎等并发症。适当的锻炼和活动可以帮助患者加快手术部位的血液流动速度,减少手术部位炎症的发生,有利于患者的早日康复。长期的疼痛感也会导致患者长期依赖在病床上,不愿下床活动,加长了患者的住院时间,同时也加重了患者的经济压力。此外,疼痛感还会阻碍激素的合成,导致伤口处蛋白质合成速度减慢,从而延缓伤口的愈合,加重患者的疼痛感。

为了更好地管理骨科疾病患者的疼痛,医院对观察组患者采取了无痛护理管理体系,通过对患者建立档案,便于护理人员记录患者日常疼痛信息,便于根据疼痛信息进行科学合理的疼痛评估。在患者疼痛时,护理人员能够采取适当的措施,包括使用疼痛评分工具、提供无痛止痛药物、进行物理疗法等,帮助患者减少痛苦,也有利于医生下一步制定治疗计划。

除了疼痛管理以外,医院还针对手术后患者情绪低落、焦虑等问题进行了心理护理。护理人员会定期与患者沟通,听取患者的心声,了解患者的情绪状况,并为患者讲解产生疼痛的原因。在患者情绪不稳定的时候,护理人员会适时给予患者一定的心理安慰,帮助患者恢复信心和乐观的态度。同时,医院还会积极与患者家属进行交流,让患者的家属了解患者的情况,配合护理人员的工作,共同为患者的康复出力。为了提高患者对无痛管理的认知和了解,医院还进行了相关宣传和教育工作。护理人员会向患者及其家属讲解无痛管理的常识和方法,让他们了解无痛管理的好处和必要性。同时,护理人员也会告诉患者一些克服困难的技巧和技巧,帮助患者克服病痛,增强自我康复的能力。

通过以上的措施,医院成功地实现了对骨科疾病患者的无痛管理,取得了显著的效果。患者的住院时间和疼痛持续时间都明显缩短,患者的疼痛得到了有效的缓解,同时患者的护理满意度也得到了提高。医院的无痛护理管理体系为患者提供了更加全面、科学和人性化的护理服务,为骨科疾病患者的康复带来了更好的效果和希望。

4 结论

综上所述,实验结果表明,经过无痛护理管理体系的护理后,骨科疾病患者的治疗效果得到了显著的提升。病患们在治疗过程中感受到的疼痛更少,减轻了他们的痛苦,同时也缩短了他们的住院时间和疼痛持续时间。同时,病患们对护理的满意度也大大提高,这充分证明了无痛护理管理体系在骨科疾病患者康复过程中的重要性。这种管理体系不仅可以提高病患的治疗效果,还可以提升病患的康复体验,这对于医疗行业的发展也具有积极的推动作用。

参考文献:

- [1]快速康复护理在乳腺癌根治术围术期护理中的应用效果[J].高志英.湖北科技学院学报(医学版),2021(01)
- [2]颌面部吞咽保健操用于脑卒中吞咽障碍患者临床护理的效果观察[J].许火连;林胡英;李秋萍.湖北科技学院学报(医学版),2021(01)
- [3]无痛护理管理体系在骨科护理中的应用研究[J].王小梅;阮娜.国际感染病学(电子版),2020(02)
- [4]护理安全管理在高原骨科护理中的应用分析[J].曾蓉.临床医药文献电子杂志,2020(49)
- [5]预见性护理在骨科护理中的应用[J].张羽飞.世界最新医学信息文摘,2019(94)
- [6]护理安全管理在骨科护理管理中的应用研究[J].徐景芳.中国卫生产业,2017(19)
- [7]简要研究人性化护理在骨科护理管理中的应用[J].周惠良.人人健康,2019(23)
- [8]预见性护理在骨科护理中的应用价值[J].陈海艳;王雪莲.人人健康,2020(14)
- [9]快速康复在骨科护理中的应用[J].王妍妍.世界最新医学信息文摘,2019(94)