

# 试论心理护理在骨科四肢骨折患者护理中应用及其对疼痛的影响分析

王秀杰

海军第九七一医院 266071

**【摘要】**目的 针对四肢骨折患者，分析心理护理的应用价值和对患者疼痛产生的影响。方法 选择我院在2021年3月到2023年3月期间收治的骨科四肢骨折患者100例进行研究，使用数字表法，把患者分为对照组（50例）与观察组（50例）。对照组采用常规护理，观察组采用心理护理，统计患者的视觉模拟量表（VAS）和护理满意度。结果 在护理之后，观察组患者的VAS评分明显低于对照组，差异存在统计学意义（ $P<0.05$ ）。在观察组中，患者的护理总满意度显著高于对照组，差异存在统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论 在骨科四肢骨折患者中，实施心理护理能够显著减少患者的疼痛感，提高患者护理满意度，在临床中值得推广和应用。

**【关键词】**心理护理；骨科四肢骨折患者；疼痛；影响

Discussion on the application of psychological nursing in the nursing of patients with limb fractures in orthopedics and its impact on pain analysis

Wang Xiujie

Navy 971 Hospital 266071

**Abstract:** Objective: To analyze the application value of psychological nursing and its impact on pain in patients with limb fractures. Method: A study was conducted on 100 patients with orthopedic limb fractures admitted to our hospital from March 2021 to March 2023. Using the digital table method, the patients were divided into a control group (50 cases) and an observation group (50 cases). The control group received routine care, while the observation group received psychological care. The visual analogue scale (VAS) and nursing satisfaction of the patients were statistically analyzed. After nursing, the VAS score of the observation group patients was significantly lower than that of the control group, with a statistically significant difference ( $P<0.05$ ). In the observation group, the overall nursing satisfaction of patients was significantly higher than that of the control group, with a statistically significant difference ( $P<0.05$ ). Conclusion: In orthopedic patients with limb fractures, implementing psychological care can significantly reduce pain and improve nursing satisfaction, which is worth promoting and applying in clinical practice.

**Keywords:** Psychological care; Orthopedic limb fracture patients; Pain; influence

在临床中，四肢骨折十分常见，其中有上肢骨折和下肢骨折，在临床中，主要表现为骨折位置剧烈疼痛、肿胀以及骨折处畸形等等，严重影响了患者的四肢活动，降低了其生活质量。在针对四肢骨折实施有效的治疗中，常常必须要使用针对性护理方式，减少患者的疼痛感，同时大大改善其不良情绪。在本研究中，选择我院在2021年3月到2023年3月期间收治的骨科四肢骨折患者100例进行研究，使用数字表法对患者进行分组，统计患者相关指标并进行对比，从而分析心理护理的应用价值和意义，现报道如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院在2021年3月到2023年3月期间收治的骨科四肢骨折患者100例进行研究，使用数字表法，把患者分为对照组（50例）与观察组（50例）。对照组中，包含男性患者26例和女性患者24例，患者年龄是20岁到78岁，其平均年龄是（ $48.66 \pm 2.41$ ）岁。疾病类型为：18例股骨干骨折、15例胫腓骨骨折、10例肱骨骨折和7例尺桡骨折。在观察组中，包含男性患者28例和女性患者22例，患者年龄是21岁到77岁，其平均年龄是（ $49.56 \pm 3.01$ ）岁。疾病类型为：19例股骨干骨折、14例胫腓骨骨折、11例肱骨骨折和6例尺桡骨折。对比两组基本资料，差异没有

统计学意义 ( $P>0.05$ ), 可以进行比较。

纳入标准: 患者均被确诊是四肢骨折; 患者均知晓本次研究, 自愿参与到本次研究中; 在研究过程中没有药物过敏反应。

排除标准: 骨髓炎、合并骨肿瘤以及重要器官疾病的患者; 依从性不高患者; 有重大肝、肾脏器病变的患者; 有听力、语言沟通、视觉障碍的患者。

本研究中患者和家属均知晓本次研究, 同时签署了知情同意书。

### 1.2 方法

在对照组中, 在对照组中, 采用常规护理模式, 主要对策有: (1) 在骨折初期, 对患者的骨折端进行固定, 避免四肢活动, 减少摩擦减轻患者的疼痛感, 避免对骨折四周的血管、组织造成伤害。在四肢骨折患者的护理过程中, 要保证轻柔的动作, 为患者选择舒适的体位。(2) 在骨折中期, 要将患肢抬高, 减少肿胀, 选用靠垫垫高患者的下肢, 大约  $15^{\circ} \sim 30^{\circ}$ 。(3) 在骨折后期, 可以为患者使用止痛药, 如果患者疼痛严重, 可以使用镇痛泵, 慢慢释放药物, 在好转之后减少用量。

在观察组中, 主要是在对照组基础上采用心理护理干预, 具体的内容包含: (1) 环境护理: 在患者住院期间, 必须要确保病房的干净整洁, 同时保持通风, 维持舒适的室内温度和湿度, 加快患者手术后康复速度。在进行护理时, 必须要保证四周安静的环境, 避免噪声产生, 及时制止大声喧哗的患者或者是家属, 始终保持病区安静。另外, 患者人员要让患者保持良好的睡眠, 确保其充足的睡眠时间, 加快患者疾病康复。针对一些有入睡障碍的患者, 要及时告知主治医师, 了解患者的睡眠状态, 掌握其失眠原因, 进行针对性的护理。(2) 人文关怀: 在护理人员开展护理工作时, 必须要保持良好形象, 坚持恳诚态度开展护理工作, 保持轻柔娴熟的动作, 防止护理给患者造成应激反应。在进行关怀护理时, 护理人员必须要坚持以人为本的原则, 认真倾听患者的想法和建议, 抓住阐述重点, 找到当前护理中存在的问题, 同时进行不断优化和改进。在进行沟通交流时, 医护人员必须要加强对患者的心理慰藉和安慰, 促使患者以积极向上的状态面对骨折问题。(3) 放松训练: 护理人员要按照患者的心理状态和身体情况指导开展放松训练, 比如听音乐、看录像等等, 促使患者身心放松。护理人员也可以指导患者进行吸气和吐气训练, 同时做一些握拳、放松和呼气的动作, 促使患者全面放松自己身体, 加快身体康复。护理人员可以对患者进行按摩护理, 选择合适的力度对患者身体部位进行按揉, 刺激患者穴位, 加速四周的血液循环, 防止产生肌肉酸痛和压疮等等。在进行按摩时, 医护人员必须要和患者做

好交流和沟通, 对按摩的范围进行调整, 控制好力度。(4) 指导患者心理暗示: 四肢骨折给患者带来的疼痛十分剧烈, 很多患者在实施了全面的疼痛护理之后, 依然不能疼痛症状, 必须要使用镇痛药物进行镇痛, 但是这会增加患者对镇痛药物的依赖性, 导致患者对药物的耐受能力大大下降, 或者容易产生对药物的依赖心理。针对这个问题, 护理人员在开展护理工作中, 可以使用心理暗示法, 加强患者对疼痛的忍耐能力。在这些心理暗示中, 能够让患者的生理疼痛大大环节, 也能够使用一些肢体康复训练, 提高患者对疼痛的抵抗能力, 提高患者生活能力。

### 1.3 观察指标及评价标准

对比两组患者在护理前后的疼痛指标和患者的满意度情况。使用视觉模拟疼痛量表 (VAS) 评价患者的疼痛情况, 其中: 0 分为无痛、10 分为剧烈疼痛, 分值越高代表患者的疼痛程度越严重。

采用我院自制的调查问卷统计患者的护理满意度, 分值为 1 到 5 分, 其中: 1 分是非常不满意、5 分是非常满意, 患者的护理满意度 = (满意 + 一般) 例数 / 总例数  $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学方法

本研究中数据统计和分析采用 SPSS 19.0 进行, 计量资料表示为均数  $\pm$  标准差, 使用  $t$  进行检验, 在组间, 利用  $\chi^2$  进行检验, 当  $P<0.05$  时, 代表差异存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理前后各临床指标对比分析

对比两组患者护理前的 VAS 评分, 差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。在护理后, 观察组 VAS 评分显著低于护理前, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ) (表 1)。

表 1 两组护理前后各临床指标对比分析

组别	例数	VAS 评分	
		护理前	护理后
对照组	50	4.58 $\pm$ 2.78	2.02 $\pm$ 1.28
观察组	50	4.89 $\pm$ 2.65	1.24 $\pm$ 1.16
$t$ 值			
$P$ 值			

### 2.2 两组护理总满意度的对比分析

观察组的护理总满意度 (96.00%) 高于对照组 (66.00%), 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ) (表 2)。

表2 两组护理总满意度的比较 (n)

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意[n (%) ]
观察组	50	18	30	0	48 (96.00)
对照组	50	10	23	17	33 (66.00)
值					6.425
P 值					0.011

### 3 讨论

在当前临床中,四肢骨折十分常见,特别是因为交通事故导致的四肢骨折问题。该病发病急且进展迅速,导致患者的神经功能产生很大影响,在剧烈疼痛的影响下,患者产生负面情绪,严重影响了患者的生活和预后质量。研究表明,在患者出现四肢骨折后,会严重伤害他们的生理和心理,在治疗中,给患者带来剧烈生理疼痛,直接影响到患者的身体健康,影响其心理健康。为了减少骨折给患者带来的负面影响,在当前的临床医学中,必须要在治疗基础上给与有效的护理干预。医护人员要按照患者自身的实际情况开展一系列的护理工作,减轻患者生理疼痛,提高治疗的效果。常规的护理都是从饮食、生活和用药入手开展的,并不能显著减少患者的身体压力和心理负担,在一些研究中表明,针对四肢骨折患者,实施有效的心理干预能够大大减轻患者的压力和负担,提高治疗效果。

在患者骨折前期:需要做好疼痛评估,按照患者的年龄和疼痛耐受度判断患者痛感。在患者描述感觉时,要观察患者的姿势、面部表情、血压、体温、心率等等,综合评价患者的疼痛因素,判断及疼痛的性质和程度,从而对症下药。加强对患者的情绪疏导。多数患者是意外伤害,其发病快,没有一定的思想准备,患者容易产生恐慌焦虑的情绪,这就导致其身体产生应激反应,因此护理人员必须要加强和患者的沟通交流,做好患者情绪疏导,充分鼓励患者,提高他们治疗的信心。关注患者的心理变化,掌握患者心理需求,让患者保持稳定的状态,同时将疾病相关的知识告知患者,耐心解答患者的疑问,充分满足患者的合理诉求。患者在疼痛下,容易情绪失控,会要求服用镇痛药物,然而长期使用镇痛药物会产生依赖性,难以促进患者康复。护理人员要充分鼓励患者,感同身受,将镇痛药物的负面作用告知患者。

老年骨折患者住院后常见的不良情绪有:焦虑,恐惧,抗拒,期盼,急躁等,我们要针对患者这些不良情绪做好全面的心理护理:(1)让患者明白卧床、牵引或固定的目的和必要性,提高患者的信心,使其主动

配合治疗。随时观察牵引、固定情况,如有不适给予及时调整,家人也应多加关心和体贴。(2)让患者了解治疗方案和预后,消除其顾虑和紧张心理,而使其对治疗充满信心。(3)让患者明白功能锻炼的重要性。患者可能由于怕痛或怕损坏了伤处而不敢活动,或者不知如何正确的活动,医护人员应讲解功能锻炼的目的,意义和必要性,以解除患者的思想工作顾虑,并给予具体的提示,督促和检查。指导家属协助患者主动坚持锻炼,加速骨折愈合。(4)理解患者的心理。由于发病突然或病程日久,骨折患者产生不同程度的不良情绪,有时还会与陪护人员、医务人员发生争吵,我们应劝解家属予以理解,尽可能满足患者的合理要求,对患者的悲观消极情绪予以开导,并创造良好的环境,使之心理上得到温暖,争取积极配合治疗,早日康复。另外,功能锻炼对骨折患者的康复至关重要。功能锻炼的原则是:早期即伤后一到两周,主要进行肌肉收缩锻炼,如上肢握拳、吊臂,提肩,下肢踝关节的背屈、放松等练习。锻炼的原则是,与骨折部位相邻的上下关节暂不活动,而身体其他各部位关节均应进行功能锻炼,以促进患肢血液循环,利于消肿,防止肌肉萎缩,避免关节发僵。

心理护理能够给患者带来多方面的心理关怀和慰藉,改善患者负性情绪,让患者以更好的心态面对治疗,促进患者尽快康复。心理护理优势有:(1)改善护患关系:心理干预能够减少患者不安、紧张的情绪,提高治疗积极。(2)心理护理能够减少患者疼痛感,转移患者注意力,防止患者依赖镇痛药物。(3)增强患者治愈的信心,主动参与到康复中,提高患者生活能力,避免并发症产生。在本研究中表明,在护理后,观察组 VAS 评分显著低于护理前,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),同时观察组患者的护理满意度显著高于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,心理护理在四肢骨折护理中的应用效果显著,能够减轻患者疼痛感,提高护理满意度。

### 参考文献:

- [1]曾庆娟,符秀玲,黄娟等.预见性护理指引在骨科护理中的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(15):148-150.
- [2]王鹏,程丽霞.心理睡眠管理联合多模式疼痛管理对骨科手术患者的影响[J].中外医学研究,2023,21(13):164-167.
- [3]陈毓卓,吴燕,董静等.国外骨科日间手术延续护理现状对我国的启示[J].护士进修杂志,2023,38(11):1052-1055.
- [4]温宝玉,方琼,赵彦姿等.骨科手术患者采用全方位护理对降低下肢深静脉血栓发生率的影响[J].基层医学论坛,2023,27(12):55-57.