

浅析无痛护理管理体系在骨科护理中的应用

亢 旭

海军第九七一医院 266071

【摘要】目的分析骨科护理中无痛护理管理体系的应用价值和意义。方法选择我院在2021年3月到2023年3月期间收治的患者120例进行研究，将患者随机进行分组，分成对照组（60例）和观察组（60例）。在对照组中，使用常规护理管理，在观察组中，使用无痛管理体系，统计两组患者的护理满意度、疼痛持续时间以及患者的住院时间。结果在观察组中，患者护理满意度显著高于对照组，其住院时间和疼痛时间显著比对照组短（ $P<0.05$ ）。观察组的VAS评分显著优于对照组（ $P<0.05$ ）。结论针对骨科患者，使用无痛护理管理体系能够显著减少患者痛苦，缩短住院时间，提高患者的护理满意度，在临床中值得推广和应用。

【关键词】无痛护理管理体系；骨科护理；应用

Analysis of the Application of Painless Nursing Management System in Orthopedic Nursing

Kang Xu

Navy 971 Hospital 266071

Objective: To analyze the application value and significance of painless nursing management system in orthopedic nursing. Method: A study was conducted on 120 patients admitted to our hospital from March 2021 to March 2023. The patients were randomly divided into a control group (60 cases) and an observation group (60 cases). In the control group, routine nursing management was used, while in the observation group, a painless management system was used to calculate the nursing satisfaction, pain duration, and hospitalization time of the two groups of patients. In the observation group, the patient's nursing satisfaction was significantly higher than that of the control group, and their hospital stay and pain time were significantly shorter than those of the control group ($P<0.05$). The VAS score of the observation group was significantly better than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: For orthopedic patients, the use of a painless nursing management system can significantly reduce patient pain, shorten hospital stay, and improve patient nursing satisfaction. It is worth promoting and applying in clinical practice.

Keywords: Painless nursing management system; Orthopedic care; application

当前临床上，骨科疾病的患者不断增加，手术和创伤患者数量多，这给骨科护理人员提出了很大的压力和挑战。疼痛是骨科术后常面临的问题。骨科术后疼痛也是最难处理的术后疼痛。比如约一半的全膝关节置换术患者术后立即存在极重度疼痛。疼痛可导致患者产生焦虑、烦躁、失眠、血压升高、免疫功能下降等一系列生理、病理和心理的变化，甚至影响手术的预期和术后康复，演变成慢性疼痛。术后疼痛是机体受到手术刺激（组织损伤）后生理、心理和行为上的一系列反应，可引起循环、呼吸功能紊乱及代谢内分泌功能失调，直接影响患者康复。部分患者由于对术后疼痛的担心，而对手术治疗产生恐惧抵触心理，甚至延误病情。骨科患者疼痛感直接影响到患者预后，容易发生一系列的并发症，加剧疼痛，因此，必须要采取有效的护理管理措施，减少患者疼痛感，提高护理质量。本研究主要是选择我院在2021年3月到2023年3月期间

收治的患者120例进行研究，分析无痛护理管理体系在骨科护理中的应用，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月期间收治的患者120例进行研究，将患者随机进行分组，分成对照组（60例）和观察组（60例）。在对照组中，包含男性患者32例和女性患者28例，患者年龄为34岁到71岁，平均年龄为（ 56.21 ± 2.26 ）岁，包含：28例骨质疏松患者、12例腰间盘突出患者和20例颈椎病患者。在对照组中，包含男性患者34例和女性患者26例，患者年龄为35岁到73岁，平均年龄为（ 56.05 ± 2.12 ）岁，包含：30例骨质疏松患者、9例腰间盘突出患者和21例颈椎病患者。对比两组患者的一般资料，差异没有统计学意义（ $P>0.05$ ）。在患者入院

之后,都产生一定程度的疼痛、肢体活动障碍、抽搐以及麻木和酸困症状。

纳入标准:具有肾脏、肝脏等等重要器官性疾病的患者;能够配合护理的患者。

排除标准:精神障碍患者和意识不清患者;配合程度不高的患者;恶性肿瘤者。

1.2 护理方法

在两组患者中,都使用手术进行治疗,在对照组中,实施一般护理,给患者进行吸氧、监测患者生命体征以及静脉输血护理等等。在观察组中,采用无痛护理管理体系,具体有:

首先,要对患者疼痛情况进行评估。客观、全面地评价患者的疼痛情况,责任护士主动开展疼痛评估,使用评估工具全面评价患者疼痛情况,同时做好记录。使用问诊方式收集患者的疼痛位置、程度,统计其疼痛并发症,同时倾听患者倾诉,对其疼痛反应进行观察。在患者入院时,需要做好疼痛评估并记录,按照患者疼痛程度设置有效的镇痛措施,有效处理患者疼痛。针对刚入院的患者,必须要进行为期三天的疼痛评估,如果产生严重疼痛,必须要静息观察。

其次,要构建患者的疼痛档案。构建疼痛档案,将患者的疼痛信息和基本信息都记录其中。手术类型和位置会直接影响到患者的疼痛时间和程度,因此必须要针对患者手术的情况和疼痛程度设置有效的干预对策。在患者住院过程中,必须独立完成疼痛日记,记录引发疼痛的活动内容和用药之后产生的不良反应等等。责任护士需要充分掌握患者疼痛情况,按照患者的需要设置有效的护理对策,减少患者疼痛,提高他们的生存质量。

加强患者的心理护理。疼痛是主观感受,受到心情影响,因此,必须要加强患者的疼痛护理,将疾病产生的原因、疼痛机制等等告知患者,给患者带来更多的鼓励和安全。护理人员要和患者进行良好的沟通交流,充分获得患者信任,减少他们的不良情绪,为患者带来更多缓解疼痛的方式,比如音乐疗法、关爱护理和分散注意力等等,减少患者疼痛感。

做好无痛知识的宣教:对于刚入院患者,必须要加强无痛宣教,包含止痛、镇痛药物使用、评估疼痛方式、咳嗽和深呼吸等等。在科室中可以发放疼痛宣传手册,提高患者无痛意识,减少他们的紧张焦虑感,提高患者治疗的依从性。

1.3 观察指标

统计两组患者在住院时间中的疼痛时间并对比。使用我院自制的满

意度调查表统计患者的护理满意度情况,其中包含三类:很满意、满意和不满三类,设置总分是100分,当分数为90到100分时,为很满意,当分数为70到90分时,为满意,低于70分代表不满意。使用VAS评分评估患者疼痛等级。

1.4 统计学方法

本研究使用统计学软件SPSS20.0进行数据统计和分析,使用t值和 χ^2 值进行检验,当 $P < 0.05$ 时,代表差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗时间和疼痛时间对比分析

在观察组中,患者疼痛时间以及治疗时间都比对照组短,这表明实施无痛护理管理体系能够减轻患者的疼痛感,缩短治疗周期,有着显著的护理效果($P < 0.05$)。具体参考表1。

表1 两组患者治疗时间及疼痛感持续时间比较

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 两组患者护理满意度对比分析

在观察组中,患者护理满意度显著高于对照组,这表明使用无痛护理管理体系更能够被患者接受,更加人性化,有着显著的效果($P < 0.05$)。具体参考表2。

表2 两组患者对护理的满意度对比分析

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
x					4.5
P					0.03

表3 两组VAS评分对比

组别	例数	VAS评分(分)	
		护理前	护理后
对照组	60	5.96 ± 0.89	2.45 ± 0.69
观察组	60	6.02 ± 0.12	1.92 ± 0.35
		0.428	4.386
P		0.670	0.000

2.3 两组患者 VAS 评分对比分析

在护理之前,对比两组的 VAS 评分,没有显著差异 ($P>0.05$)。在护理后,观察组的 VAS 评分显著优于对照组 ($P<0.05$),参考表 3。

3 讨论

骨科疾病发生率高,对人类健康的危害较大,给社会、家庭带来了沉重负担。加强骨科疾病的临床诊疗及康复护理,对恢复患者机体功能,改善其生活质量至关重要。骨科患者多数存在疼痛感,容易给患者的身心造成很大压力,因为疼痛是一种主观体验,并且受到心理学、生物学和社会环境等多种因素的影响,给患者带来不愉快的感觉体验,同时患者会出现潜在的组织损伤,一些患者在疼痛的作用下,十分渴望使用止痛药物,还有些患者会在手术自我机体反应下,对使用的疼痛药物产生疑问。在临床中,疼痛会引发高血压、高血脂和心率不齐等问题。持续痛感也会影响患者睡眠质量,出现高血脂,造成深静脉血栓,加剧患者疼痛感。

在本研究中,针对观察组患者实施无痛护理管理体系,有着显著的效果。在观察组中,患者的疼痛持续时间、住院时间都显著比对照组短 ($P<0.05$),这表明在骨科护理过程中,实施无痛护理模式能够将患者的疼痛持续时间和住院时间大大缩短。分析原因可能是在众多护理模式中,无痛护理管理模式主要是针对疼痛情况开展的针对性强的护理对策,能够全面评价和分析患者的疼痛情况,掌握每个患者疼痛程度,护理人员将情况反馈至主治医师,采用有效的镇痛手段。针对疼痛比较轻微的患者,可以按照实际的状况使用热敷或者是冷敷方式进行处理,这种物理方式能够取代药物镇痛,也能够缩短疼痛时间。针对轻微疼痛患者,护理人员要积极和他们沟通交流,为患者播放舒缓音乐,充分转移他们的注意力,帮助他们顺利度过疼痛时期。对于一些剧烈疼痛不能耐受的患者,可以按照医嘱要求给患者使用镇痛药物,在两个药物的相互作用下,可以帮助患者减少痛感,将疼痛时间缩短,帮助患者度过疼痛的艰难时期,在主治医师的监督下选择用量在,不会对患者身体造成影响。在患者住院期间,由营养师为其进行营养搭配,保证科学的影响,叮嘱患者戒烟戒酒,提高患者身体的免疫力,尽快恢复机体,缩短住院时间。观察组的 VAS 评分显著优于对照组 ($P<0.05$),这说明针对骨科患者,实施无痛护理模式能够大大改善患者痛感。分析原因可知:无痛护理管理方式能够转移患者的注意力,让患者短时间忘记痛苦。在病房中,可以为患者播放一些舒缓的音乐,让患者以积极良好的心态面对病情。在病房中进行书籍的放置可以让患者在闲暇时期阅读,减少对疼痛的关注。

在本研究中,观察组患者的护理满意度显著高于对照组 ($P<0.05$),表明无痛护理模式对于改善护理满意度有良好效果,产生此差异的主要原因是无痛护理模式是全方位、多维度的护理方式,护理人员不仅对患者的恢复情况,还十分重视其心理状态。为了防止患者对治疗有抵触情绪,医护人员提前与患者及家属进行有效沟通,介绍发病机理与治疗流程,并举出多个治愈病例,这极大地鼓舞了患者情绪,使其更加信任护理人员,对于建立良好护患关系有积极作用,提高了护理满意度。患者在疼痛期的心理状态低落,严重者还伴有一定焦虑情绪。护理人员及时使用轻柔的语言与患者进行沟通,能够给患者带来心理安抚,让患者知道疼痛只是暂时性的,配合使用有效的镇痛方法能够缓解患者疼痛感。医护人员要主动倾听患者的合理诉求,主动回答他们的问题,帮助患者解决心中的疑虑。在住院过程中,医护人员可以将镇痛的方式方法告知患者和家属,让他们感觉被重视和尊重,获得患者和家属的认可,促使他们更好地配合护理工作开展,更积极主动投入到治疗和康复中,构建正确的无痛护理常识,减少患者对药物依赖,减少他们的治疗抵触心理,提高患者的护理满意度。综上所述,观察组患者使用无痛管理护理体系,分别从生理和心理对患者进行护理,构建患者档案,记录患者的日常疼痛情况,让护理人员能够按照疼痛信息评估患者的疼痛,设置有效的护理对策,提高护理的效果。很多患者在手术之后情绪低落,焦虑严重,护理人员更需要和患者进行沟通交流,将疼痛产生的原因告知他们,倾听他们的合理诉求,给患者带来心理安慰和支持,加强无痛护理常识的宣传,减少患者对止痛药的依赖,提高患者治疗的信心。

综上所述,医院使用无痛护理管理体系针对骨科疾病患者开展护理工作,能够显著缩短患者疼痛时间和住院时间,提高患者护理满意度。

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]金晓静,黄丽芳.疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的应用体会[J].婚育与健康,2023,29(07):154-156.
- [3]邹爱华,张宏伟,赵莹.无痛护理管理体系在骨科护理中的应用研究[J].婚育与健康,2023,29(07):181-183.
- [4]王欢,杨新明,张瑛.评《骨科加速康复护理实践》加速康复外科理念在骨科患者围手术期护理中的应用分析[J].临床误诊误治,2023,36(02):156.