

疼痛管理在创伤骨科护理管理中的应用

李盼想

保定市第一中心医院 071000

【摘要】疼痛是创伤骨科患者常见症状,也是其最大的痛苦之一,严重影响患者生活质量,增加治疗难度和费用。疼痛管理是指通过多种方法和途径对疼痛进行干预,降低患者的疼痛程度,提高其生活质量。文章对疼痛管理在创伤骨科护理管理中的应用进行了分析,提出了护理人员应根据患者的具体情况制订疼痛管理计划、选用适当的镇痛药物、有效进行心理干预、加强医护合作等措施,以有效减轻创伤骨科患者的疼痛。

【关键词】疼痛管理、创伤骨科、护理管理、应用

一、根据患者具体情况制订疼痛管理计划

疼痛管理是指针对不同的患者、不同的疾病制订不同的疼痛管理计划,从而达到有效缓解疼痛的目的。具体方法包括:护理人员应对患者进行疼痛评估,包括病史、体征、体格检查和心理状况等,了解患者的疼痛程度、疼痛发生时间、性质及持续时间。可采用视觉模拟评分(visual analogue scale, VAS)、三阶梯疗法(tri-priority therapy, TPT)等方法对患者进行疼痛评估。评估结果可以为制订治疗计划提供重要参考依据。护理人员应将患者疼痛程度分为4级:轻度(0~3)、中度(4~6)、重度(7~9)和极度(10~14)。轻度疼痛可通过非药物疗法进行控制;中度和重度疼痛患者,可采用药物治疗;极度疼痛患者,应采取手术治疗或其他手段。

1.1 镇痛药物的选择

临床上常用的镇痛药物有非甾体类抗炎药物和阿片类药物,其作用机制主要是抑制痛觉传导和神经递质释放,从而减轻患者的疼痛。由于创伤骨科患者常常合并有关节内骨折或软组织损伤,因此在镇痛药物的选择上要考虑到患者的具体情况,尤其要注意避免使用可能引起关节僵硬的药物。

1.2 其他止痛措施

患者接受止痛治疗时应注意以下几点:①控制活动范围:急性期患者应尽量减少活动以避免加重疼痛。②遵医嘱用药:在服药时要严格遵守医嘱,避免自行停药。③定时更换止痛药:由于阿片类药物易产生呼吸抑制和恶心呕吐等不良反应,因此应定期更换止痛药。④按时给药能保证药物充分发挥药效,降低副作用发生的概率。⑤注意用药剂量:应根据患者的疼痛情况来调整用药剂量和给药次数。

1.3 疼痛护理要点

①观察疼痛情况:对于有明显疼痛的患者,可在其床头放置体温计、血糖仪和听诊器等,以便及时了解其身体状况;观察患者是否存在烦躁、抑郁等不良情绪;观察患者的呼吸是否均匀、有无气喘症状等。②做好皮肤护理:对有严重皮肤损伤的患者应做好其皮肤护理,以免影响其恢复速度;对于关节内骨折、骨感染的患者应注意对其皮肤的清洁和保护;对于脊柱骨折和脱位的患者应注意给其佩戴颈托。③指导正确姿势:指导患者采取正确的卧姿,在床上多做伸展运动,如伸展四肢、压腿等;指导患者采用正确的睡姿,如侧卧位。④指导正确体位:指导患者采取合适的体位和姿势。⑤做好康复护理:对于关节脱位或骨折的患者应及时进行固定、复位及功能锻炼,以防止发生挛缩、畸形等情况。

1.4 加强自我管理

护理人员应协助患者进行自我管理,包括饮食管理、药物管理和功能锻炼等。饮食管理主要是指导患者正确进食,尽量选择易消化和营养丰富的食物;药物管理主要是指导患者正确使用镇痛药物;功能锻炼主要是指导患者进行功能锻炼。此外护理人员还应对其进行健康教育,如告知其如何避免创伤骨科并发症、如何正确使用镇痛药物等,从而减轻

创伤骨科患者的疼痛。

二、有效进行心理干预

创伤骨科患者因受伤部位和程度不同,可能会出现焦虑、抑郁、恐惧、疼痛等心理反应,护理人员应根据患者的具体情况采取有效的心理干预措施,以减轻其疼痛,促进恢复。

2.1 鼓励患者

积极鼓励患者树立战胜疾病的信心,并向其介绍创伤骨科的相关知识,帮助其了解创伤骨科的治疗方案和疗效。此外,还可通过谈话等方式向患者介绍自己的生活经历,帮助其缓解心理压力和痛苦。

2.2 加强沟通

通过语言和非语言交流,如眼神、表情和肢体动作等方式与患者进行有效沟通。护理人员可采用启发式提问或鼓励式提问等方式与患者进行沟通,帮助其正确认识创伤骨科疾病。此外,还可采用解释性沟通方式向患者解释创伤骨科治疗的必要性、康复的重要性以及相关注意事项,帮助其缓解焦虑、抑郁情绪。

2.3 鼓励患者家属

创伤骨科患者在住院期间通常会感到孤独、无助的心理状态。因此,护理人员应主动与其家属进行沟通,向其介绍相关知识和注意事项,帮助其缓解心理压力。例如可以通过电话、微信等方式与家属进行沟通交流,使家属了解创伤骨科治疗方案及效果,并在一定程度上减轻其焦虑情绪。

2.4 给予患者温暖

对于心理压力较大的创伤骨科患者而言,其往往缺乏安全感和信任感。因此,护理人员应尽可能地给予患者温暖的关怀和照顾。例如可以为患者提供舒适的床上用品和生活用品,同时注意保持病房整洁、舒适和安静等。此外,还可以根据病情需要给予患者鼓励或安慰性话语。

2.5 加强心理疏导

对于创伤骨科患者而言,由于受到创伤骨科疾病的影响而产生焦虑、抑郁等心理问题是十分常见的。因此,护理人员应在日常工作中积极开展心理疏导工作。例如可以定期召开座谈会、开设讲座、开展户外活动等方式向患者介绍创伤骨科疾病知识以及相关注意事项等。此外,还可以通过向患者赠送书籍、杂志、电影等方式对其进行心理疏导。

三、加强医护合作

医护合作创伤骨科患者疼痛程度较高,需要医护人员密切配合,共同对患者的疼痛进行干预。首先,医护人员应加强对患者的健康教育,让患者了解疼痛的原因、危害等,提高患者的自我保护意识。其次,护士应协助医生完成各项治疗操作,如换药、引流、吸痰等。在治疗过程中,医护人员应密切关注患者病情变化,对其进行心理干预和健康教育。同时,护士应根据疼痛程度进行评估,结合患者实际情况制订合理的治疗方案。

医护合作在创伤骨科护理管理中的应用应以患者为中心,加强与医

护人员之间的沟通和交流。首先,医生应与护士共同对患者进行疼痛评估。疼痛评估是指通过对患者身体各部位疼痛感觉以及疼痛程度进行准确判断后,将其分为轻、中、重度三个等级,并制定相应的疼痛干预措施。在实施治疗过程中,护士应协助医生及时掌握患者病情变化情况,并根据具体情况对治疗方案进行调整。其次,医生应与护士共同制定适合患者的镇痛方案。在实施镇痛方案时,医生应先将所需药物和剂量告知护士,再由护士负责给患者服药。如果出现疼痛严重、药物不良反应等情况时应立即停止用药并及时与医生联系。

医护合作创伤骨科患者在手术后通常会不同程度地出现疼痛。为了有效减轻患者的疼痛程度较轻时的生理反应,医护人员应及时对其进行心理干预和健康教育。首先,医护人员应通过谈话等方式对其进行心理疏导和安慰。其次,医护人员应向患者介绍手术后可能会出现症状和并发症情况,告知其如何配合医生完成治疗任务。最后,医护人员应向患者介绍手术后需注意的事项以及术后康复计划等信息。

在进行麻醉或手术治疗前护士要对患者进行疼痛评估、疾病相关知识讲解、心理疏导等工作;在手术中护士要密切关注患者的变化情况;在术后护士要与医生进行及时沟通交流。其次是加强医护合作关系的维护和管理。

四、加强术后疼痛护理

在创伤骨科患者手术后,护理人员应加强术后疼痛管理,密切观察患者的生命体征,掌握其疼痛的原因。如果发现患者术后有下肢肿胀、疼痛、行走困难等问题,应及时告知医生并与医生合作进行处理。患者在手术后可能会有心理压力,对此,护理人员应及时给予心理安慰和疏导。由于创伤骨科手术后患者需卧床休息,不能下床活动,会导致下肢血液循环不良,进而出现下肢水肿和疼痛问题。因此,护理人员应注意患者的心理变化,给予适当的休息和指导。同时,在护理工作中,应避免使用刺激性强的药物,防止刺激患者的神经。如果患者发生下肢疼痛、肿胀等问题,护理人员应立即检查病人的情况并与医生沟通。

4.1 术后疼痛管理

在创伤骨科患者术后,护理人员应向医生了解手术的情况,及时了解患者的疼痛程度,根据患者的实际情况选择合适的止痛药物。目前,常用的术后镇痛药物主要有阿片类药物和非甾体抗炎药。在创伤骨科手术后,患者的疼痛主要与神经损伤有关。因此,护理人员应注意患者术后疼痛情况,并与医生合作治疗和处理。此外,护理人员还应根据患者的实际情况进行药物治疗。在对患者进行药物治疗时,应根据其不同症状选择不同的药物,从而有效控制病情。例如,如果患者有剧烈疼痛、关节肿胀等症状,护理人员可以在医生的指导下选择布洛芬或吗啡美辛等镇痛药物。

4.2 加强术前心理护理

如:患者因手术后下肢肿胀和疼痛而担心,对此,护理人员应告知患者手术过程和术后处理方式,并给予患者必要的心理支持。同时,护理人员还应向患者介绍其家属的支持和关心,让其了解自己的病情,使患者对治疗充满信心。

此外,在患者住院期间,护理人员还应给予其足够的关怀和鼓励。在护理工作中,应尊重患者的人格尊严,并积极倾听患者的意见。在手术过程中,应加强与医生和护士的沟通交流。同时,护理人员还应根据手术部位和手术时间合理安排床位。在手术前,护理人员应告知其可能出现的并发症并告知其治疗方法和注意事项。在手术过程中,护理人员还应与医生保持密切联系。如果出现紧急情况,可立即通知医生并与其合作处理。

五、应用疼痛监测系统

在对创伤骨科患者进行护理时,应使用疼痛监测系统,可根据患者

的疼痛情况,有针对性地实施相应的护理措施,降低患者的疼痛程度。在进行创伤骨科治疗时,护理人员应使用该系统监测患者的疼痛程度,对患者的疼痛状况进行详细记录,并对疼痛强度进行评估,并及时将其反馈给医生。医生根据疼痛监测系统提供的数据对患者进行镇痛治疗,以使患者获得最佳疗效。此外,护理人员应将该系统与临床上常用的镇痛药物联合使用,以提高镇痛效果。该系统还可通过智能手机 APP 对患者进行远程监护,当患者出现异常情况时可及时发现并处理。该系统可与医院信息系统连接,从而实现医院内外信息共享和资源整合。

5.1 应用的必要性

在临床中,疼痛是最常见的症状之一,其不仅会影响患者的生活质量,还会加重患者的痛苦,增加医疗费用。因此,在创伤骨科护理管理中引入疼痛管理,可有效降低患者的疼痛程度。此外,将疼痛管理应用于创伤骨科护理管理中,还可提高患者对护理人员的满意度。除此之外,疼痛管理可改善医护人员的工作质量。

在创伤骨科中,医护人员需对患者进行全面护理和监测,但传统的护理模式无法保证患者的疼痛程度,因此也无法使患者获得最佳疗效。此外,传统的护理模式缺乏科学性和合理性。随着信息技术的发展,信息技术在医学领域得到广泛应用。因此,应将信息技术应用于创伤骨科护理管理中。此外,利用智能手机 APP 对患者进行远程监护也是一种有效的措施。

5.2 具体的实施方法

对患者实施疼痛评估。患者在入院前应进行疼痛评估,主要包括疼痛部位、性质、时间和强度等。患者在接受治疗时应对其进行密切观察,以确保治疗的安全性。此外,还应记录患者的疼痛强度、时间和频率等,并对患者的身体状况进行评估,以制定个性化的止痛方案。

实施止痛治疗。在对创伤骨科患者进行护理时,应根据其疼痛程度和性质进行不同类型的止痛治疗。对于急性疼痛患者,应及时使用止痛药;对于慢性疼痛患者,应通过心理护理、营养支持等手段对其进行缓解。对于术后疼痛患者,应根据其手术类型和个体情况选择适合的止痛药物。

实施镇痛效果监测。在对创伤骨科患者进行护理时,应及时对其镇痛效果进行评价和分析。在制定镇痛方案时应充分考虑患者的身体状况和心理状况,以确保镇痛效果最佳,并使患者获得最佳疗效。

六、结语

总之,对于创伤骨科患者来说,疼痛是一种常见症状,给患者的心理和生理造成了极大的伤害。护理人员在进行疼痛管理时,应根据患者的具体情况制订疼痛管理计划,并选用合适的镇痛药物,同时对患者进行有效的心理干预,以有效减轻创伤骨科患者的疼痛程度。此外,护理人员应加强与患者及家属的沟通,做好健康宣教工作,并鼓励患者积极配合治疗和护理。总之,疼痛管理在创伤骨科护理管理中有着十分重要的意义,可以有效提高患者的生活质量。

参考文献:

- [1]王倩雯.疼痛管理在创伤骨科护理管理中的应用[J].名医,2022(12):183-185.
- [2]刘霞.疼痛护理管理模式对创伤骨科患者疼痛控制和满意度的影响[J].内蒙古医学杂志,2022,54(06):755-756.
- [3]牛晓惠,张宝英.疼痛管理结合心理护理在创伤骨科手术患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(01):161-163.
- [4]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.
- [5]曲威.疼痛护理管理模式在急诊创伤骨科患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(16):177-179.