

中医护理在骨科术后疼痛护理中的应用

杨秀娟 应 娟

遵义市汇川区大连路遵义医科大学附属医院 贵州 遵义 563000

【摘要】：目的：在骨科接受手术治疗的患者，在手术后接受疼痛护理可以提高临床治疗效果，将中医护理方案应用于此类患者的治疗过程中，探讨应用效果优势。方法：在 2021 年 1 月~2022 年 1 月选取研究对象进行研究，研究对象的总人数为 100 例，并且所有研究对象均在骨科接受手术治疗，按照接受手术的先后顺序，将患者分为人数一致的两组，然后为患者实施不同的镇痛方式，护理人员将常规镇痛应用于对照组中，而研究组患者则接受中医护理方案，观察临床应用效果。结果：（1）对于镇痛效能，研究组患者实验室统计结果均更加优异较优（ $p < 0.05$ ）；（2）在护理满意度方面，研究组患者满意度更高，差异显著（ $p < 0.05$ ）。结论：对于接受骨科手术的患者，疼痛管理十分必要，将中医护理方案应用于患者的手术过程中，镇痛效能更优，使有助于缓解病痛，患者在接受护理措施后更加满意，医护人员可以将此类镇痛护理模式在骨科手术中应用推广。

【关键词】：中医护理；骨科手术；疼痛护理；应用效果

Application of TCM Nursing in Orthopedic Postoperative Pain Care

Xiujuan Yang Juan Ying

Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Dalian Road Huichuan District Zunyi City Guizhou Zunyi 563000

Abstract: Objective: The patients undergoing surgery in orthopedic surgery can improve the clinical treatment effect, apply the TCM nursing program in the treatment process of such patients, and explore the advantages of the application effect. Method: in January 2021 to January 2022 selected study object study, the total number of 100 cases, and all subjects in orthopedic surgery, according to the order of surgery, the patients are divided into two groups, and then implement different analgesia for patients, nursing staff will routine analgesia used in the control group, and the research group of patients accept traditional Chinese medicine care scheme, observe the clinical application effect. Results: (1) for analgesic efficacy, the patient laboratory statistical results were better ($p < 0.05$); (2) in terms of nursing satisfaction, the patient patient satisfaction was higher, with a significant difference ($p < 0.05$). Conclusion: For patients undergoing orthopedic surgery, pain management is very necessary, the traditional Chinese medicine nursing program applied to the operation process of patients' surgery, analgesic efficacy is better, help to alleviate the pain, patients are more satisfied after receiving nursing measures, medical staff can apply such analgesic care mode in orthopedic surgery.

Keywords: Traditional Chinese medicine care; Orthopedic surgery; Pain care; Application effect

近年来，据临床数据统计，越来越多的患者是由于骨头受伤而入院治疗，骨科的患者数量在逐渐地增多，骨科的患者在治疗期间由于无法正常地进行活动，对日常生活造成很大的影响，因此患者在治疗过程中会产生比较严重的负面情绪^[1]。而且骨科手术不仅具有手术风险高、手术要求高、手术流程烦琐等手术特点，而且对于手术后的护理要求也特别高。在行骨折手术的过程中，随着手术切口断裂片段的移动，会产生组织方面的损伤，造成术后疼痛。近年来骨科手术患者呈现逐年上升的趋势，大部分患者在骨折手术过程中都会因为手术切口而造成组织损伤，并在术后引发疼痛感，若处理不当，很容易影响到手术效果^[2]。有学者从中医的角度探讨临床镇痛方式，发现饮食不当、外伤导致机体内的气血不通均可能诱发疼痛。我院为了更好地减轻骨科手术对患者产生的负面影响，将中医护理方案的临床应用效果进行统计，

通过对比分析的方式观察这种护理方式的临床优势，具体情况报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究实验在 2021 年 1 月~2022 年 1 月期间选取 100 例研究对象，所有研究对象均在我院接受骨科手术，并实施对比护理，统计分析患者的基本资料，发现两组患者的基本信息差异不显著（ $p > 0.05$ ），具体见下表 1。在实验开始之前，将本次实验的主要目的、实施流程以及预期结果上报至伦理委员会，并取得同意。

表 1 基本信息统计表

组别	例数	男女比例	平均年龄(岁)	手术类型		
				膝髌关节置换术	四肢骨折内固定术	其他手术

研究组	50	22: 28	41.25 ±5.85	21 例	22 例	7 例
对照组	50	21: 29	42.17 ±6.05	23 例	20 例	7 例
P	-	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

纳入标准：（1）患者符合骨科手术的治疗标准；（2）患者在知晓研究流程和研究目的基础上接受本次实验，并且所有患者的年龄在 18 岁以上；（3）患者非妊娠期或哺乳期女性。

1.2 方法

为对照组患者实施常规护理对患者的治疗形式进行深入的了解确定治疗的方式之后做好常规护理，对患者在治疗期间出现发热等异常症状的情况进行了解观察，并且判断患者的手术部位健康情况，当患者手术部位出现发红等炎症表现时，则需要针对性进行治疗处理，在治疗之前做好准备检查工作，告诉患者治疗的相关事宜，在治疗之前按照医生的嘱咐做好护理工作，观察患者身体指征，并给予相应的生活帮助，防止患者在治疗之后出现感染等问题^[3]。

为研究组患者实施中医护理方案，（1）情志护理：告知患者不同的心理状态与患者机体健康情况之间的相关性，使得患者重视情志失调对于临床治疗效果的负面影响，指导患者提供转移注意力、意念想象等方式有效调节情志，并且要求患者家属给予患者足够的关怀和陪伴，增加患者的治疗自信心与依从性，使得患者在治疗过程中保持积极向上的态度；（2）贴穴及按摩：在手术结束之后，按压患者的合谷穴、足三里等穴位，每处穴位按压时间控制在 3min 左右，并且对健侧肢体膝、踝、髌关节进行按压，按压时间控制在 5min 左右，应用王不留行籽贴于皮质下、神门、膝等穴位，询问患者疼痛敏感点，每穴按压 3min 左右，以感到酸、麻、热为宜。上述护理均以每日 4~5 次^[4]；（3）中药湿敷：在患者的病灶部位湿敷骨伤科黄药水，成分包括石膏 15g，大黄 15g，苦参 15g，知母 15g，红花 15g，泽兰 15g，黑老虎 15g，徐长卿 15g，防风 15g，蒲公英 12g，赤芍 12g，牛膝 12g，葛根 12g，甘草 6g，每隔 3 天进行一次换药；（4）中药食补：指导患者多食用补肾养精食物，包括饮用豆浆、牛奶等高钙食物，可在粥汤中加入黄芪、党参、山药、枸杞等药材以调理气血，促进骨折愈合，并指导患者多食用富含维生素及纤维素的水果蔬菜，预防便秘^[5]；（5）中药外敷：医院药剂室调制五味双柏散，主要由大黄、泽兰、黄柏、侧柏叶、薄荷构成，将药物混合研磨成粉状，再加蜂蜜和少量水煮成糊糊状，再制成药膏，厚度在 1.5cm 左右，直径则根据患处疼痛情况确定^[6]，将药膏贴于患处并应用医用胶布妥善固定，外敷时药膏温度控制在 38~40℃，以免烫伤，每次外敷持续 3~

4h，均在用药当天制作药膏。

1.3 观察指标

对比患者的镇痛效能、满意度以及心理评分的差异。分别在患者手术结束之后 1d、3d、5d、1 周、2 周，使用 VAS 视觉模拟评分评定镇痛效能，当患者处于无痛状态下时，则可以评定为 0 分；若患者疼痛感非常剧烈，并且无法忍受，则为 10 分，分数越高则说明患者的疼痛感越剧烈。使用 SAS 评分、SDS 评分对患者的心理状态进行评估，患者的心理状态和评分呈反比。

1.4 统计学分析

本次研究所涉及的数据均实施统计学分析，分析过程中，计数使用 $x \pm s$ 进行判断，并且通过 t 、 χ^2 检测分析结果，若检测发现 $P < 0.05$ ，就说明差异非常显著。

2 结果

2.1 比较镇痛效能的差异

在治疗 2 周之内，研究组患者在各个时间段的 VAS 评分实验室统计结果较优，差异显著（ $p < 0.05$ ）。具体如下表 2 所示：

表 2 患者镇痛效能水平差异统计表（ $x \pm s$ ）

组别	例数	术后 1d	术后 3d	术后 5d	术后 1 周	术后 2 周
研究组	50	5.50 ± 0.51	4.78 ± 0.48	3.63 ± 0.54	2.84 ± 0.74	1.50 ± 0.50
对照组	50	7.02 ± 1.01	6.47 ± 1.21	4.21 ± 0.98	3.81 ± 0.78	3.35 ± 0.77
t	-	4.541	4.598	3.514	2.015	2.315
p	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 统计护理满意度差异

研究组患者满意度更高，差异显著（ $p < 0.05$ ）。具体如下表 3 所示：

表 3 患者护理满意度差异统计表

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	50	29 (58.00%)	15 (30.00%)	6 (12.00%)	44 (88.00%)
研究组	50	36 (72.00%)	13 (26.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
χ^2	-	-	-	-	4.854
p	-	-	-	-	<0.05

2.3 统计心理评分差异

两组患者在护理之前的 SAS 评分、SDS 评分以及疼痛评分均不存在明显的差异，而在护理之后两组患者的各项评分均得到明显的改善，而研究组患者的评分均优于对照组（ $p < 0.05$ ），具体如下表 4 所示：

表 4 患者的临床指标统计表[n (%)]

组别	例数	SAS评分		SDS评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50	61.61 ± 4.65	32.02 ± 1.51	59.85 ± 2.95	32.15 ± 1.05
对照组	50	61.84 ± 2.67	42.15 ± 1.84	60.54 ± 5.49	45.15 ± 2.51
t	-	0.526	6.451	0.562	7.418
p	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

剧烈的疼痛感是骨科患者的临床症状之一，几乎所有的患者在接受治疗的过程中均会感受到强烈的疼痛感，而患者在治疗过程中的效果以及治疗之后功能锻炼以及康复训练都与患者的疼痛感存在密切的相关性。如果患者在整个治疗过程中以及术后恢复时未及时有效地控制疼痛为患者带来的负面影响，患者可能会由于剧烈的疼痛感而无法顺利地进行治疗以及术后康复训练，严重影响患者的疾病治疗，对治疗的预后情况也会产生强烈的不良影响，并且如果在镇痛时镇痛操作效果不佳[7]，使得患者在治疗过程中满意度较低，则可能会使得患者与患者家属的情绪产生较大的波动，从而引发医患纠纷。

国内外对于骨科患者的疼痛护理展开了大量的研究，有研究数据表示[8]，若患者在治疗过程中接受科学有效的疼痛管理，可以使得患者在心理以及生理方面的疼痛感均得到有效的缓解，从而使得患者在治疗过程中更加依赖于医护人员的治疗措施，从而使得患者整个康复进程速度加快，因此对于骨科创伤患者而言，在患者治疗以及预后的过程中，实施

更加科学、有针对性的护理方式尤为重要。疼痛护理不仅可以减少患者在治疗过程中的痛苦，而且可以让患者在较短的时间恢复。大多数骨科疾病需要通过手术的方式进行治疗，但是手术治疗对患者的创伤巨大，随着医疗技术的不断发展和进步，各类手术方式在临床上取得越来越广泛的应用，但是在骨科手术后，患者出现疼痛的情况非常普遍，甚至对患者的整体治疗效果造成一定的负面影响。在手术过程中，器械操作、外界感染等都可能对患者的病灶部位造成严重的刺激[9]，在受到刺激后，很多患者会出现不同程度的炎症反应，这种伤害后炎症反应以及伤害性的刺激均可以导致人体释放炎性介质和兴奋性氨基酸，它们可以使得人体直接感受到强烈的疼痛感，还可以使人体内的组织发生水肿，血管在不断扩张的过程中诱发更多的恶性循环，使人体效应感受器的敏感度大幅度增加，痛阈明显降低，最终导致患者出现周围性痛觉过敏的情况[10]，从而使得患者在手术结束后面临巨大的痛苦。

在本次研究中，分别为不同的骨科患者实施常规护理和中医护理，在实施中医护理之后，研究组患者在心理状态评分以及VAS评分均更加优异，与此同时，研究组患者在接受护理措施后表示对整体的护理效果更加满意，差异显著。说明中医护理使得患者在手术后的疼痛症状被有效缓解，改善了临床治疗效果。

综上所述，对于接受骨科手术的患者，需要选择合适的护理方式改善疼痛症状。在本次研究过程中，通过数据证明应用中医护理干预取得的临床效果更加优异，可广泛应用。

参考文献:

- [1] 李倩云,卓少贤,郑月星,等.以护士主导的多学科合作疼痛管理模式在肺癌胸腔镜手术患者中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,41(22):2900-2902.
- [2] 冯小琴.探讨护理干预对减少骨科患者术后疼痛的效果[J].养生保健指南,2021(14):137.
- [3] 马贵英.舒适护理对骨科患者术后疼痛和睡眠质量中的积极影响[J].健康大视野,2021(16):187.
- [4] 李银博.中医护理方案在减轻骨科术后患者疼痛中的疗效[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(74):271-272.
- [5] 胡晨笛,汤然钧,王倩,和晖.心理护理路径对老年股骨骨折内固定治疗患者围术期疼痛、负性情绪及术后康复的影响[J].国际精神病学杂志,2019,46(2):347-350.
- [6] 梁妙英,梁建英,袁锦弟.六字诀呼吸法结合音乐干预对肝硬化食管胃底静脉曲张患者不良情绪与睡眠质量的影响[J].护理实践与研究,2019,16(11):80-82.
- [7] 朱一玲,龚青,吴秋华.中医护理模式下的结构式护理在骨科下肢肿胀患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(6):122-124.
- [8] 杨玉霞,刘又文,尚艳峰.基于ERSA理念下的自制疼痛教育动漫视频在全髋关节置换术后患者的临床应用效果观察[J].中医药临床杂志,2020,32(12):2347-2350.
- [9] 马芳,金成浩,赵晓艳.地佐辛联合氟比洛芬酯超前镇痛对老年全髋关节置换术患者术后镇痛、凝血功能和认知功能的影响[J].临床和实验医学杂志,2020,19(19):2113-2116.
- [10] 罗秀云,熊丹,闻金生.加速康复外科理念下中医护理在骨科无痛病房的应用效果[J].中国现代医生,2022,60(18):216-219.