

护理干预结合超前镇痛在骨科手术中的应用

应娟 杨秀娟

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：针对骨科手术患者，术后接受疼痛管理可以提高临床治疗效果，将超前镇痛模式和护理干预相结合应用于此类患者的治疗过程中，探讨应用效果。**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模式，护理人员将常规镇痛和护理干预相结合，应用于对照组患者的治疗过程中，而研究组患者则接受超前镇痛模式，观察临床应用效果是否存在显著差异。**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，疼痛管理的效果对于治疗疗效存在一定的影响，常规的镇痛模式无法达到临床镇痛要求，本次研究中以对比研究的方式进行探讨，发现将超前镇痛模式和临床护理干预相结合，应用于患者的手术过程中，镇痛效能更加优异，使得患者在接受治疗过程中的痛苦被有效缓解，因此患者在接受护理措施后表示更加满意，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】：护理干预超前镇痛模式；骨科手术；疼痛管理；应用效果

The Application Effect of Nursing Intervention and Advanced Analgesia Mode in the Pain Management of Orthopedic Surgery Patients

Juan Ying Xiujuan Yang

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

Abstract: Objective: For patients undergoing orthopedic surgery, pain management after surgery can improve the clinical treatment effect. The combination of advanced analgesia mode and nursing intervention is applied to the treatment process of such patients to explore the application effect. Methods: From January 2021 to January 2022, the total number of subjects was 100, and all subjects received surgical treatment in the orthopedics department. According to the order of receiving surgery, patients were divided into two groups with the same number of patients, and then different analgesia modes were implemented for patients. Nurses combined conventional analgesia with nursing intervention and applied them to the treatment of patients in the control group, The patients in the study group accepted the preemptive analgesia mode to observe whether there is a significant difference in the clinical application effect. Results: (1) for the analgesic efficacy, the laboratory statistical results of patients in the study group were more excellent ($p < 0.05$); (2) In the aspect of nursing satisfaction, the patients in the study group were more satisfied, with a significant difference ($p < 0.05$). Conclusion: For patients undergoing orthopedic surgery, the effect of pain management has a certain impact on the therapeutic effect, and the conventional analgesia mode cannot meet the clinical analgesia requirements. This study was conducted in a comparative way, and it was found that the combination of advanced analgesia mode and clinical nursing intervention in the operation process of patients has more excellent analgesic effect, which can effectively relieve the pain of patients during the treatment process, Therefore, patients are more satisfied after receiving nursing measures, and medical staff can apply and promote such analgesia nursing mode in orthopedic surgery.

Keywords: Nursing intervention advanced analgesia mode; Orthopedic surgery; Pain management; Application effect

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^[1]。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，从而使得患者在手术结束后面临巨大的痛苦。超前镇痛

属于镇痛方式的一种，现在基本被定义为一种阻止外周损伤冲动向中枢的传递及传导建立的一种镇痛治疗方法，并不特指在“切皮前”所给予的镇痛，在临床上是指患者在受到外界的伤害性刺激之前，就针对性给予镇痛的一类镇痛方式，可以有效减少甚至是消除患者的疼痛感^[2]。众多医学工作者在实验后发现，使用超前镇痛法可以使得患者在手术后感到的疼痛感被有效减轻，也使得患者使用镇痛药物的剂量被

大大减小，更加有利于患者术后康复。我院为了更好地减轻骨科手术对患者产生的负面影响，将超前镇痛和护理干预的临床效果进行统计，通过对比分析的方式观察这种护理镇痛手段的临床优势，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，并实施对比镇痛护理，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		
				四肢骨折内固定术	膝关节置换术	其他手术
研究组	50	22:28	37.86±4.65	18 例	17 例	15 例
对照组	50	21:29	36.54±4.45	17 例	19 例	14 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

护理内容如下：（1）健康知识宣教以及心理护理：患者在接受治疗的过程中，可能会出现多部位同时发生感染的情况，并且可能会诱发大量并发症的发生，而部分患者在接受手术之前，对于整体的治疗效果抱有过度期望，在手术后的各类负面反应发生的同时，会使得患者出现负面情绪，当患者办理住院手续后，临床医师需要统计患者的基本资料，对病例进行分析，告知患者在手术治疗过程中的注意事项以及并发症和疾病的相关知识，提高患者在治疗过程中的自我管理能力和疾病相关知识的掌握程度^[3]，与此同时，注意患者的心理状态变化，必要情况下为患者实施心理引导，有效缓解患者的负面情绪，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）留置观察护理，由于患者需要接受手术治疗，并且手术的时间较长，因此在手术过程中，长时间留置胃管可能会诱发更多并发症

的发生，因此需要尽量避免胃管置留，在手术结束后，实时监测患者的生命体征变化，为患者实施体温护理，调节空调温度以及观察室的湿度，使得观察室的环境保持在舒适状态，患者需要通过静脉通路输入液体，在这个过程中，为了防止患者体内的热量流失，保证体温正常，医护人员可以为患者盖上保温毯^[4]，在静脉输液时，对输入液体的速度进行控制，有效保证机体内的循环血容量处于有效状态。（3）术后护理，医务人员在患者转入到病房后，需要及时关注患者的需求以及感受，了保证患者的饮食营养均衡，并且禁止患者食用辛辣刺激的食物，在患者身体允许的情况下，引导患者适量进行运动，并帮助患者进行翻身，对患者的四肢进行按摩，加快患者体内的血液循环^[5]，若患者发生术后感染，则根据患者的实际情况实施抗感染治疗。

常规镇痛：首先根据患者的实际情况评估疼痛程度，若评估结果显示疼痛评分大于 4 分，则通过肌肉注射 40mg 帕瑞昔布进行镇痛，然后定期评估疼痛程度，当评分依旧大于 4 分时，则再次注射 40mg 帕瑞昔布^[6]。

超前镇痛：患者在手术开始前一晚，口服塞来昔布 400mg，在手术开始之前 1h，根据患者的实际情况评估疼痛程度，然后通过肌肉注射 40mg 帕瑞昔布进行镇痛，没 12h 注射一次，一个疗程持续时间为 2 天，在注射帕瑞昔布半小时之后，评估患者的疼痛情况，并且每隔 2h 评估一次，在为患者实施镇痛治疗期间，如果镇痛效果没有达到理想状态，则可以通过肌肉注射 100mg 曲马多进行镇痛^[7]。

1.3 观察指标

对比患者的镇痛效能、满意度的差异。分别在患者手术结束之后 1h、2h、4h、8h、12h、24h 时，使用 VAS 视觉模拟评分评定镇痛效能，当患者处于无痛状态时，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。

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 12 小时之内，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 ($p<0.05$)，而两组患者在术后 24 小时的 VAS 评分不存在明显差异 ($p>0.05$)。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 1h	术后 2h	术后 4h	术后 8h	术后 12h	术后 24h
----	----	-------	-------	-------	-------	--------	--------

研究组	50	1.50±0.51	1.78±0.48	1.63±0.54	1.84±0.74	1.50±0.50	1.67±0.48
对照组	50	4.02±1.01	4.47±1.21	3.21±0.98	2.81±0.78	2.35±0.77	1.70±0.44
t	-	4.541	4.598	3.514	2.015	2.015	0.621
p	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	>0.05

(注：上接表 2)

2.2 统计护理满意度差异

研究组患者满意度比对照组更高，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 (例, %)

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%)
X ²	-	-	-	-	4.854
p	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

在行骨折手术的过程中，随着手术切口断裂片的移动，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。来自外界的创伤以及手术操作均会对人体造成一定的伤害，在受到伤害后，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，最终导致患者出周围性痛觉过敏的情况。手术激发创伤组织c纤维传入，通过脊髓后角感受伤害性递质的释

放激活NMDA (N-甲基-D-天门冬氨酸盐)受体，从而提高中枢神经系统致敏的活性^[8]。临床认为如果在患者的机体受到害性刺激之前，通过超前的镇痛手段，减少刺激信息传入中枢神经，可以有效地对中枢神经敏感化进行抑制，从而达到减轻术后疼痛的目的。曲马多属于中枢性的止痛药，对急性慢性疼痛有效，作为唯一的中枢性镇痛药，其镇痛效果较好且成瘾性低，此前被广泛应用于术后止痛、分娩、癌症痛的治疗，研究已证明它还可以减轻抑郁症和焦虑症痛苦。目前为止，临床试验发现通过曲马多进行镇痛的机制主要包含两个方面，首先曲马多会对人体的阿片受体进行作用，阿片受体是治疗疼痛的重要靶点。当受到刺激时，阿片受体使脊髓后角神经细胞膜超极化，减少痛觉通路的激活，阿片类也可作为外周镇痛药；其次是对下行镇痛系统进行作用，研究表明，曲马多可以抑制中枢神经元突触体去甲肾上腺素(NE)和5-羟色胺(5-HT)，而这两种物质均属于单胺类物质，是中枢神经系统中调节脊髓背角神经元对传人伤害性刺激反应性的下行抑制通路中的神经递质，通过激活下行单胺能递质系统的脊髓疼痛抑制通路。曲马多由于其独特的镇痛机制，在临床使用时患者出现呼吸抑制、便秘、镇静、耐受性和依赖性不良反应较少，因此在手术过程中广泛应用。在本次研究中，对患者使用超前镇痛的方式进行镇痛，结果显示患者使用这种镇痛手段可以取得更加优异的镇痛效能，说明使用超前镇痛法对接受骨科手术的患者而言安全有效。

综上所述，对于接受骨科手术的患者，需要选择合适的护理镇痛方式改善临床症状。在本次研究过程中，通过数据证明应用超前镇痛和护理干预相联合取得的临床效果更加优异，可广泛应用。

参考文献:

[1] 金珠苑,陈倩,王慧.家庭康复护理指导联合疼痛管理对老年髌部骨折患者的影响[J].护理实践与研究,2022,19(14):2128-2133.
 [2] 张玲,孙崇岚,李静,等.疼痛护理管理在全髌置换术围手术期的应用效果分析[J].医药前沿,2022,12(13):103-105.
 [3] 杨娜.疼痛管理在骨科手术患者中的应用效果分析[J].饮食保健,2021(15):173.
 [4] 靳健美,肖琳,胡又丹.子宫动脉栓塞术治疗前置胎盘剖宫产产后出血对患者应激反应及性激素的影响[J].中国计划生育学杂志,2021,29(8):1741-1744.
 [5] 段滨杰.以人文关怀为核心的综合疼痛管理在骨科手术患者中的应用分析[J].辽宁医学杂志,2021,35(1):67-69.
 [6] 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髌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.
 [7] 胡皓琳,朱艳.基于无痛理念的认知行为干预对下肢骨科手术患者围术期疼痛的影响[J].河北医药,2021,43(11):1751-1754.