

疼痛护理管理在骨伤患者护理中的应用

余承静

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究疼痛护理管理在骨伤患者护理中的应用效果。方法：选取2022年2月-2023年1月本医院收治的120例骨伤患者作为研究对象，随机分为对照组和观察组，各60例。对照组实施常规护理，观察组在常规护理基础上进行疼痛管理，比较两组患者护理前后焦虑抑郁评分、术后护理三天疼痛情况、护理满意度以及入院和出院时生活质量评分。结果：护理前两组患者焦虑抑郁评分以及生活质量评分差异不大，（ $P>0.05$ ）；护理后观察组焦虑抑郁评分分别为（ 43.41 ± 5.31 ）分、（ 42.11 ± 3.31 ）分， t 值为6.3214、6.9875；术后护理三天后观察组疼痛情况要轻于对照组，（ $P<0.05$ ）；护理满意度为96.7%，明显高于对照组， $X^2=7.3654$ ；生活质量各项评分明显高于对照组，（ $P<0.05$ ）。结论：临床中针对骨伤患者落实疼痛管理，可以明显缓解患者因为疼痛产生的焦虑抑郁情绪，有助于减轻患者疼痛，提高自身生活质量和对护理工作的满意度，疼痛管理在骨伤患者护理中可以应用开来。

【关键词】：骨伤患者；疼痛管理；护理措施；应用效果

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.081

The Application of Pain Nursing Management in the Nursing of Bone Injury Patients

Chengjing Yu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To explore the application effect of pain nursing management in the care of bone injury patients. Method: 120 patients with bone injuries admitted to our hospital from February 2022 to January 2023 were selected as the study subjects and randomly divided into a control group and an observation group, with 60 patients in each group. The control group received routine care, while the observation group received pain management on the basis of routine care. The anxiety and depression scores before and after nursing, pain levels during the three days of postoperative care, nursing satisfaction, and quality of life scores at admission and discharge were compared between the two groups of patients. Result: There was no significant difference in anxiety, depression, and quality of life scores between the two groups of patients before nursing ($P>0.05$); The anxiety and depression scores of the observation group after nursing were (43.41 ± 5.31) and (42.11 ± 3.31), respectively, with t -values of 6.3214 and 6.9875; After three days of postoperative care, the pain in the observation group was milder than that in the control group ($P<0.05$); Nursing satisfaction was 96.7%, significantly higher than the control group, with $X^2=7.3654$; The quality of life scores were significantly higher than those of the control group ($P<0.05$). Conclusion: Implementing pain management for bone injury patients in clinical practice can significantly alleviate their anxiety and depression caused by pain, help alleviate pain, improve their quality of life, and satisfaction with nursing work. Pain management can be applied in the care of bone injury patients.

Keywords: Bone injury patients; Pain management; Nursing measures; Application effect

骨伤患者在临床上较为多见。骨伤作为创伤性疾病对患者带来的疼痛较为严重，且漫长的治疗时间会对患者生理和心理上产生一定的压力。临床上针对骨伤患者一般采取常规外科护理模式，但是大量临床实践显示，传统的外科常规护理模式起到的效果不理想，难以满足患者对高质量护理工作的需求^[1-2]。对此就需要在常规护理基础上落实对患者的疼痛管理，以便提高患者对护理工作的满意度。以下就是本文以120例患者作为研究对象，分析疼痛护理管理在骨伤患者护理中的应用情况。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年2月-2023年1月本医院收治的120例骨伤患

者作为研究对象，随机分为对照组和观察组，各60例。对照组男女比例30:30，最小年龄18岁，最大65岁，平均（ 36.12 ± 2.04 ）岁；观察组男女比例31:29，最小年龄19岁，最大66岁，平均（ 37.02 ± 1.41 ）岁。其中对照组摔伤、车祸伤、坠落伤分别有20例、25例、15例；观察组摔伤、车祸伤、坠落伤分别有19例、24例、17例两组患者一般资料差异不大，（ $P>0.05$ ）无统计学意义。

1.2 方法

对照组采取常规外科护理模式，护理人员要做好对患者的术前和术后心理护理，将术前术后注意事项详细告诉患者。观察组在常规外科护理基础上进行疼痛护理管理。详细护理内容

如下。

一是护理人员要注意为患者创设安静整洁的病房环境，病房内要保持合适的温湿度和光线，以免温湿度设置不合适降低患者舒适度，在烦躁情绪的影响下加重患者的疼痛感。病房内的床单被罩要定期更换，以免更换不及时影响患者心情。晚间护理人员落实对患者的护理操作时要注意走路轻、关门轻、操作轻，安静的病房环境可以减轻患者因疾病带来的疼痛感，起到放松心情，缓解焦虑紧张情绪的作用。

二是科室要成立专门的疼痛护理管理小组，并落实对该小组成员的专业化培训，确保每位成员熟练掌握疼痛护理管理相关的操作技术。疼痛护理管理小组的组长需要分析患者受伤原因、既往病史、身体情况，并详细记录患者用药情况、疼痛部位、疼痛程度、睡眠情况等，结合所收集到的资料为患者制定针对性的疼痛护理方案^[3-4]。

三是护理人员要对患者的疼痛情况每日评分，对于疼痛评分超过5分的患者，护理人员要注意倾听患者的主诉，并结合患者的临床表现将其告诉医生，以便医生针对患者的疼痛反应制定医嘱，给予患者缓解疼痛的药物。对于疼痛评分在5分以内的患者，护理人员要注意安抚患者的情绪，可以鼓励家属多陪伴患者，让患者感受到来自外界的关心和爱护。

此外，护理人员要落实对患者的健康宣教，将疼痛相关知识普及给患者，教会患者简单的疼痛缓解方法，比如注意力转移法、呼吸放松法、心理暗示法等，借助以上方法帮助患者缓解疼痛；四是护理人员要注意指导患者保持健康的饮食习惯，针对每位患者的实际情况对其制定科学合理的饮食结构和个性化的食谱，满足患者每日所需的营养物质。护理人员要叮嘱患者多食用新鲜的水果、蔬菜等含有维生素高的食物，禁止食用刺激性较强的食物，同时为了促使身体尽快恢复可以鼓励患者补充一些钙剂和铁剂，满足身体对钙剂和铁剂的高需求^[5-6]。对于睡眠质量不好的患者，护理人员要针对患者个人情况帮助其调整睡眠，确保患者每天至少维持8小时睡眠。睡眠严重不足的患者，护理人员可以遵医嘱为其使用镇静药物。充足的睡眠和健康的饮食结构有助于加快患者组织生长速度，可以促使伤口尽快愈合；五是护理人员对于术后不能自主活动的患者要定期为其翻身，以免长时间维持一个姿势导致患者出现压疮，加重患者的疼痛感^[7-8]。

1.3 观察指标

比较两组患者护理前后焦虑抑郁评分、术后护理三天疼痛情况、护理满意度以及入院和出院时生活质量评分。其中焦虑抑郁评分和生活质量评分均用本医院的自测量表评估，前者分数与焦虑抑郁严重程度呈负相关的关系，后者生活质量与评分呈正相关的关系^[9-10]。

1.4 统计学方法

数据资料用 SPSS19.0 软件分析，计数资料 χ^2 检验，(%) 表示；计量资料 t 检验，($\bar{x} \pm s$) 表示；数据比较显著差异且有统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者焦虑抑郁评分比较

见表 1。

表 1 两组患者护理前后焦虑抑郁评分比较 (n, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	60	59.40 ± 9.40	49.40 ± 3.30	58.51 ± 4.31	48.60 ± 4.40
观察组	60	61.52 ± 8.41	43.41 ± 5.31	59.40 ± 3.40	42.11 ± 3.31
t		8.3475	6.3214	15.34847	6.8975
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组患者术后护理三天疼痛情况比较

见表 2。

表 2 两组患者术后护理三天疼痛情况比较 (n, %)

组别	对照组	观察组	χ^2	P
例数	60	60		
无疼痛感	25 (41.7)	45 (75.0)	5.2148	<0.05
轻度疼痛	12 (20.0)	13 (21.7)	6.3254	<0.05
中度疼痛	12 (20.0)	1 (1.7)	6.3987	<0.05
重度疼痛	6 (10.0)	1 (1.7)	6.3178	<0.05
剧烈疼痛	5 (8.3)	0 (0.0)	6.9875	<0.05

2.3 两组患者护理满意度比较

表 3 两组患者护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	60	24	10	6	56.7
观察组	60	40	18	2	96.7
χ^2					7.3654
P					<0.05

2.4 两组患者生活质量评分比较

见表 4。

表 4 两组患者生活质量评分比较 (n, $\bar{x} \pm s$)

组别	对照组	观察组	t	P	
例数	60	60			
躯体功能	护理前	51.31 ± 4.41	53.31 ± 4.41	1.2474	>0.05

	护理后	60.31±4.41	72.31±4.41	6.2145	<0.05
社会功能	护理前	54.31±4.41	54.41±4.41	1.4471	>0.05
	护理后	62.31±4.41	78.31±4.41	5.3274	<0.05
角色功能	护理前	55.31±4.41	54.31±3.41	1.3836	>0.05
	护理后	63.31±4.41	79.31±4.41	53.1425	<0.05
情绪功能	护理前	53.31±4.31	54.21±4.41	1.3457	>0.05
	护理后	62.31±4.41	78.31±4.41	6.3264	<0.05

3 讨论

骨伤患者在临床上较为常见。骨伤疾病属于创伤性疾病，对患者身心带来的影响较大。临床上针对骨伤疾病的治疗需要较长的时间，期间患者会承受较为严重的疼痛，因此如何帮助患者缓解疼痛，促使疾病尽快康复是医务人员非常关注的问题。传统常规外科护理模式起到的护理效果不理想，因此要想进一步满足对护理工作的高要求需要外科常规护理与疼痛护理管理结合在一起^[11-12]。

参考文献:

- [1] 徐莉蓉.疼痛护理管理在骨伤患者护理中的应用[J].微量元素与健康研究,2021,38(3):89-90.
- [2] 吴婷婷.疼痛护理管理在骨伤患者疼痛护理中的应用价值[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(4):85.
- [3] 董程程.麻醉术后疼痛评估在骨伤患者术后疼痛护理管理中的应用[J].健康必读,2022(20):80-81,93.
- [4] 朱素娟.疼痛护理管理模式在创伤骨科患者中的应用效果[J].医学食疗与健康,2018(8):78,81.
- [5] 徐培培.疼痛护理管理在骨伤患者疼痛护理中的应用价值[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(65):81-82.
- [6] 杨晓静.疼痛护理管理法在创伤骨科病房患者中的应用效果评价[J].健康必读,2018(27):287-288.
- [7] 赵伯乐,胡扣娟.疼痛护理管理在骨伤患者疼痛护理中的应用价值[J].特别健康,2017(21):186-187.
- [8] 谷美融.疼痛护理管理模式在骨伤科病房中的实施效果观察[J].养生保健指南,2021(30):246.
- [9] 钟晓华.疼痛护理管理模式在骨伤科病房中的实施效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(52):184.
- [10] 陈秀丽.疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的应用分析[J].黑龙江中医药,2019,48(2):109-110.
- [11] AARNIO, MIKKO, FREDRIKSON, MATS, LAMPA, ERIK, et al. Whiplash injuries associated with experienced pain and disability can be visualized with [C-11]-D-deprenyl positron emission tomography and computed tomography[J]. 2022,163(3):489-495.
- [12] WALKER, MADISON, MAINI, LARISSA, KAY, JEFFREY, et al. Femoral tunnel malposition is the most common indication for revision medial patellofemoral ligament reconstruction with promising early outcomes following revision reconstruction: a systematic review[J]. 2022,30(4):1352-1361.
- [13] PANJWANI, TAUFUQ, MOK, YING REN, WONG, KENG LIN, et al. The presence of concomitant intra-articular injuries and bone bruise does not affect pre-operative knee pain and symptoms in patients undergoing anterior cruciate ligament reconstruction[J]. Knee surgery, sports traumatology, arthroscopy: official journal of the ESSKA,2019,27(3):893-897.
- [14] WU, HAO, SHAN, ZHI, ZHAO, FENGDONG, et al. Poor Bone Quality, Multilevel Surgery, and Narrow and Tall Cages Are Associated with Intraoperative Endplate Injuries and Late-onset Cage Subsidence in Lateral Lumbar Interbody Fusion: A Systematic Review[J]. 2022,480(1):163-188.

落实对骨伤患者的疼痛护理管理需要科室成立专门的疼痛护理管理小组，并确保该小组成员均经过专业化培训，知道如何帮助患者缓解疼痛，减轻患者不良情绪。本次研究中对观察组进行疼痛护理管理，由专门的疼痛护理管理小组落实对患者的有效护理，积极优化患者住院环境，保持病房整洁干净，以免大量细菌滋生导致患者伤口感染，加剧患者的疼痛感。护理人员做好患者的日常生活护理和基础护理，帮助患者翻身，按摩患者肢体，缓解患者疼痛感^[13-14]。结果显示观察组焦虑抑郁评分明显低于对照组；术后护理三天后疼痛情况要轻于对照组，（ $P<0.05$ ）；护理满意度为 96.7%，明显高于对照组， $X^2=7.3654$ ；生活质量各项评分明显高于对照组，（ $P<0.05$ ）。这说明在常规护理基础上配合疼痛护理管理效果更为理想，可以有效缓解患者疼痛感，提高患者护理满意度。

综上所述，临床上骨伤患者护理中应用疼痛护理模式非常必要，可以减轻患者的疼痛感，缓解患者焦虑紧张等不良情绪，明显改善患者生活质量，可以在骨伤患者护理中推广开来。