

# 规范化疼痛护理管理在全膝关节置换术围手术期中的应用及其效果分析

黄珊珊

(广西桂平市人民医院 广西桂平 537200)

**摘要:**目的:探究全膝关节置换术患者围手术期行规范化疼痛护理管理的有效性。方法:将 2023 年 3 月至 2023 年 9 月我院 60 例全膝关节置换术患者分为实验组(30 例,应用规范化疼痛护理管理)、对照组(30 例,应用常规护理管理)。对比两组护理满意度、手术效果、术后不同时间疼痛评分、护理前后膝关节功能恢复状况。结果:实验组总满意度(96.67%, 29/30)高于对照组(73.33%, 22/30),  $P < 0.05$ ; 实验组术后首次下地时间( $22.25 \pm 4.15$ )h、术后膝关节屈曲  $90^\circ$  所需时间( $6.38 \pm 2.59$ )d、住院时间( $7.52 \pm 2.58$ )d, 均比对照组短,  $P < 0.05$ ; 实验组术后各时间段疼痛评分均低于对照组,  $P < 0.05$ ; 护理后, 实验组 KSS 评分( $89.68 \pm 12.54$ )分、HSS 评分( $83.54 \pm 13.39$ )分, 均优于对照组,  $P < 0.05$ 。结论:积极开展规范化疼痛护理管理, 利于全膝关节置换术患者膝关节功能的恢复并缓解疼痛感, 护理满意度高, 值得推广。

**关键词:**规范化疼痛护理管理; 全膝关节置换术; 围手术期; 满意度

全膝关节置换术是目前治疗膝关节疾病患者的主要手段, 可有效矫正关节畸形, 促进其关节活动度的恢复。但术后患者需承受较为剧烈的疼痛, 应激反应明显而限制自身活动功能, 对手术效果产生影响<sup>[1]</sup>。为此, 应高度重视减轻此类患者的疼痛感, 在围手术期实施必要的护理管理, 促进其膝关节功能恢复。由此可见, 深入研

## 1 资料和方法

### 1.1 基线资料

选取本院 2023 年 3 月至 2023 年 9 月期间收治的 60 例全膝关节置换术患者, 随机选出 30 例纳入对照组, 其余患者归为实验组; 对照组: 男 16 例, 女 14 例, 年龄最大者 75 岁、最小者 44 岁, 平均( $59.54 \pm 4.35$ )岁; 实验组: 男 18 例, 女 12 例, 年龄最大者 77 岁、最小者 43 岁, 平均( $59.58 \pm 4.38$ )岁; 比对两组资料提示  $P > 0.05$ 。所有患者均知情并签署同意书, 研究经院内伦理委员会审批通过。

### 1.2 方法

对照组应用常规护理管理, 护理人员告知患者术后疼痛原因并实施心理疏导, 鼓励其讲述疼痛程度, 采取常规疼痛护理, 尽可能缓解疼痛程度。对患者实际疼痛程度了解后, 叮嘱疼痛不耐受患者谨遵医嘱治疗<sup>[2]</sup>。

实验组应用规范化疼痛护理管理: 1) 入院护理。患者自入院后, 责任护士负责评估疼痛程度并开展疼痛教育, 重点讲述镇痛观念、评价疼痛方法等。对患者及家属进行疼痛控制教育, 为后续保障疼痛控制效果奠定基础。2) 术前护理。责任护士根据患者入院疼痛感与睡眠状况辅助其接受相关检查, 睡眠状态下摇高床位, 利于其下肢血液回流。若有镇痛的必要, 应借助热敷等非药物性镇痛手段, 亦或遵医嘱进行超前镇痛<sup>[3]</sup>。要求患者口服镇痛药物, 尽可能提高其疼痛阈值。病房走廊可张贴与疼痛相关的知识宣传板, 为

患者发放疼痛教育宣传手册, 以实现随时随地开展患者及家属的疼痛教育。3) 术后护理。评估患者的疼痛程度, 术后由责任护士负责评估疼痛症状, 一般每天两次, 控制时间是 5 天, 创建疼痛评估记录表。因患者个体存在差异, 疼痛的程度有所区别, 且表述疼痛症状方面亦有不同, 特别是语言表达能力与文化程度偏低的患者。为此, 对患者开展疼痛管理的过程中, 患者及家属应全程参与, 对自评疼痛的方法予以熟练掌握。在疼痛护理阶段, 通常包括非药物与药物镇痛两者。前者主要采用分散注意力、教育指导、物理干预和心理疏导等方法, 而后者要严格遵医嘱使用药物开展镇痛干预。4) 出院护理。责任护士应在患者出院当天对其护理满意度多加了解, 同时对患者及家属护理建议询问, 以便与责任医师、护理人员沟通与改进。此外, 详细告知患者居家的疼痛护理要点与注意事项, 以确保其正确使用镇痛药物<sup>[4]</sup>。

### 1.3 评价指标

(1) 对患者护理满意度进行评估。

(2) 比较两组手术效果(术后首次下地时间、术后膝关节屈曲  $90^\circ$  所需时间、住院时间)、术后不同时间疼痛评分(术后 1d、3d、6d)、护理前后膝关节功能恢复状况(KSS 评分、HSS 评分)。

### 1.4 统计学分析

统计学软件 SPSS21.0 版本分析所得数据,  $P < 0.05$  表示数据存有差异。

## 2 结果

### 2.1 实验组、对照组护理满意度研究

实验组总满意度比对照组高,  $P < 0.05$ 。(表 1)

表 1 对比两组患者护理满意度 (n/%)

组别	n	十分满意	满意	不满意	总满意度
实验组	30	19	10	1	96.67

对照组	30	11	11	8	73.33
$X^2$					6.4052
P					0.0113

### 2.2 两组患者手术效果分析

实验组各指标与对照组相比,  $P < 0.05$ 。(表 2)

表 2 比较实验组、对照组手术效果 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	术后首次下地时间 (h)	术后膝关节	
			屈曲 90° 所需时间 (d)	所住院时间 (d)
实验组	30	22.25 ± 4.15	6.38 ± 2.59	7.52 ± 2.58
对照组	30	35.39 ± 5.21	13.24 ± 3.31	15.69 ± 6.79
T 值		10.8051	8.9400	6.1607

表 4 分析实验组、对照组护理前后膝关节功能恢复状况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	KSS 评分 (分)		HSS 评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	30	42.35 ± 8.59	89.68 ± 12.54	40.32 ± 11.21	83.54 ± 13.39
对照组	30	42.33 ± 8.56	68.24 ± 15.32	40.35 ± 11.25	65.42 ± 11.34
T 值		0.0090	5.9315	0.0103	5.6562
P 值		0.9928	0.0000	0.9918	0.0000

### 3 讨论

全膝关节置换术用于膝关节功能疾病患者的临床治疗中, 效果确切<sup>[5]</sup>。但骨科手术治疗会使患者承受严重创伤, 明显增加其疼痛感, 甚至限制患者的生理活动, 难以确保术后生活能力的恢复效果与疾病康复程度。近年来, 无痛护理理念快速发展, 保证患者围手术期的无痛状态十分重要<sup>[6]</sup>。

规范化疼痛护理管理属于全新的疼痛管理模式, 在临床运用过程中, 需创建疼痛管理小组, 并由责任护士负责, 需对接受手术治疗患者的疼痛情况作出系统评估, 以对其疼痛感受加以掌握, 合理开展疼痛教育, 使其对于疼痛表现的不正确认知得以纠正, 尽可能减轻其术后的疼痛症状, 改善患者的生活能力<sup>[7]</sup>。此护理管理模式的运用更便于护理人员对患者疼痛情况作出准确评估, 在医师与护理人员合作的基础上, 实施针对性治疗与护理措施, 可进一步改善其预后效果, 加快其康复速度。

研究中, 实验组采用规范化疼痛护理管理后, 与对照组各项指标相比,  $P < 0.05$ 。由此证实, 规范化疼痛护理管理用于全膝关节置换术患者围手术期护理中的效果突出, 不仅能够提高疼痛控制效果, 同样利于其膝关节功能的恢复, 在和谐护患关系构建方面的作用显著。

总体来讲, 规范化疼痛护理管理模式的落实, 进一步增强了全

P 值	0.0000	0.0000	0.0000
-----	--------	--------	--------

### 2.3 实验组、对照组术后不同时间疼痛评分对比

组间相关指标评分比照,  $P < 0.05$ 。(表 3)

表 3 研究两组患者术后不同时间疼痛评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	术后 1d	术后 3d	术后 7d
实验组	30	5.82 ± 0.33	3.01 ± 0.12	0.82 ± 0.11
对照组	30	6.49 ± 0.31	4.82 ± 0.36	1.79 ± 0.25
T 值		8.1051	26.1251	19.4519
P 值		0.0000	0.0000	0.0000

### 2.4 两组患者护理前后膝关节功能恢复状况比较

护理前, 组间指标差异不形成,  $P > 0.05$ ; 经护理, 实验组各膝关节功能评分较之于对照组,  $P < 0.05$ 。(表 4)

膝关节置换术患者围术期的护理效果, 改善其各项症状且疗效明显, 具有较高临床推广与应用价值。

#### 参考文献:

- [1]李静. 全膝关节置换术围手术期规范化疼痛护理管理的实施效果观察[J]. 医学信息, 2016, 29(6): 72-73.
- [2]王红. 规范化疼痛护理管理在全膝关节置换术患者护理的应用[J]. 保健文汇, 2021, 22(8): 135-136.
- [3]汤秀梅. 全膝关节置换术围手术期规范化疼痛护理管理的实施与效果探究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(25): 99-100.
- [4]周硕果. 全膝关节置换术围手术期规范化疼痛护理管理的实施与效果[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(3): 57.
- [5]傅幼琼, 郑秋琴, 黄孟凝. 规范化疼痛护理管理在全膝关节置换术围手术期中的应用及其效果分析[J]. 中国医学创新, 2018, 15(3): 80-83.
- [6]程珊. 全膝关节置换术围手术期规范化疼痛护理管理的实施与效果[J]. 饮食保健, 2018, 5(4): 11.
- [7]冯素娟. 规范化疼痛护理管理对人工全膝关节置换术围手术期疼痛评分、患者出院时满意度的影响[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(22): 120-121.