

创伤骨科患者采用护理干预减轻术后疼痛的效果

刘钰彤

(江汉大学文理学院 430345)

摘要:目的:探讨创伤骨科患者采用护理干预减轻术后疼痛的效果分析。方法:选取我院2018年1月-2019年1月收治的骨科创伤患者80例。随机分为观察组和对照组。对照组选择传统的治疗方式,观察组采用护理干预模式。比较两组患者的护理效果。结果:观察组术后疼痛水平明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:创伤骨科患者采用护理干预模式,不仅能减轻术后疼痛感,还能加快患者恢复状态,值得推广。

关键词:创伤骨科患者;护理干预;术后疼痛;临床效果

临床骨科疾病的特点就是疼痛,也是首发现象的表现。患者会因疼痛导致睡眠质量下降、食欲减退等情况。创伤骨科患者术后疼痛普遍比较强烈,患者对疼痛的忍受能力因人而异,可能使疼痛感加重,进而降低患者的满意度^[1]。所以,创伤骨科患者术后应给予疼痛护理干预,减轻患者术后疼痛感所影响的生活质量^[2]。本文将选取我院2018年1月-2019年1月收治的骨科创伤患者80例,探讨创伤骨科患者采用护理干预减轻术后疼痛的效果进行分析,总结如下。

1、资料和方法

1.1 数据来源

本次实验研究数据选用我院2018年1月-2019年1月收治的骨科创伤患者80例,随机分成两组(观察组和对照组),每组各40例患者。观察组:21例男性,19例女性,年龄在11-76岁,平均年龄46.2岁,其中有四肢骨折18例,锁骨骨折15例,腰椎骨折7例;对照组:19例男性,21例女性,年龄在12-77岁,平均年龄46.8岁,其中有肢体骨折16例,锁骨骨折16例,包括腰椎骨折8例。比较两组基本资料,无差异不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

对照组患者实施传统的护理方式。观察组采用护理干预模式。具体方法如下:

①术后药物指导^[3]:根据医生的建议和疼痛程度,对骨科创伤患者进行药物镇痛治疗。在药物镇痛前,护理人员应将使用后镇痛药物的强度及不良反应告知患者及家属,了解使用后镇痛药物的效果及不良反应等情况,在患者和家属同意后在进行用药^[4]。注意观察记录患者用药后的情况,如出现不良反应及时采取措施。②术后心理疏导:由于患者是因创伤性骨折,在心理方面容易造成恐慌、极度缺乏安全感,容易因情绪加强患者的疼痛感。进而需要医护人员对患者的心理进行沟通疏导,消除患者不良的负面情绪,积极配合医生的治疗,树立其恢复的自信心;③分散注意力:根据患者的兴趣爱好,选择适宜的活动方式,转移患者的注意力,使其增强患者的耐痛力^[5]。同时病房内一定要保持干净整洁,使患者感受到家一般的温馨环境,室内温度和湿度一定要保持适当^[6-7]。④综合护理:应采用针刺、穴位、按摩等方法对患者的疼痛进行干预,减少患者的疼痛感,如患者疼痛程度极高,应采用神经阻滞等非口服药物治疗。

1.3 疗效判定标准

通过术后6小时、1天和2天的疼痛分级来评估患者的疼痛感。其中无疼痛感0例,轻度疼痛感3例,中度疼痛感6例,极度疼痛感10例。

1.4 统计学方法

研究数据处理软件选用SPSS 20.0进行分析处理, $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,采用 t 检验,例数(n)表示计数资料,(%)表示百分数,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

观察组患者6h疼痛程度为(4.56 ± 1.41),1d疼痛程度为(3.23 ± 1.32),2d疼痛程度为(2.15 ± 1.32)。对照组患者6h疼痛程度为(5.89 ± 1.54),1d疼痛程度为(4.64 ± 1.45),2d疼痛程度为(3.17 ± 1.31)。观察组患者术后的疼痛程度显著低于对照组,存有差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

三、讨论

综合上述,对创伤骨科患者采用护理干预模式,不仅能减轻术后的疼痛感,还能加快伤口的愈合,促使患者积极配合治疗,增强自信心^[8]。适合临床的大力推广与广泛应用。

参考文献:

- [1] 蒋舒芳.创伤骨科患者采用护理干预减轻术后疼痛的临床效果观察[J].中国医药指南,2018(07).
- [2] 邵雪云,魏蓉.创伤骨科患者采用护理干预减轻术后疼痛的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2017(12).
- [3] 魏虹,肖艳玲,艾峥,等.舒适护理在骨科患者术后护理中的应用[J].中国实用护理杂志,2011,27(31):26-27.
- [4] 张晓宏.疼痛护理干预在骨科术后疼痛中的应用[J].中国临床护理,2014,6(5):396-397.
- [5] 邢江.疼痛护理在骨科术后疼痛患者中的临床应用体会[J].药物与人,2014,27(7):228-229.
- [6] 薛芳群,刘文.疼痛护理干预在骨科术后疼痛中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2014,35(4):618-619.
- [7] 饶海芳.280例骨科患者疼痛原因分析及护理对策[J].医学理论与实践,2011,24(17):2119-2120.
- [8] 曾世东,唐新桥.综合疼痛护理干预对骨科患者术后疼痛的影响[J].医学临床研究,2015,6(11):611-612.