

# 探讨疼痛管理在创伤骨科护理管理中的应用方法及效果

许艳

(长江大学附属仙桃市第一人民医院 湖北仙桃 433000)

**摘要:**目的:探讨疼痛管理在创伤骨科护理管理中的应用方法及效果。方法:选取 2019 年 5 月-2020 年 7 月在我院进行治疗创伤骨科患者 58 例为研究对象,依据管理方案不同分为对照组和研究组,对照组 29 例,提供常规管理,研究组 29 例,提供疼痛管理,对比两种方案运用效果。结果:研究组睡眠时间短于对照组,睡眠质量好于对照组,疼痛感轻于对照组,研究组护理满意度(96.55%)高于对照组(75.86%),组间数据比较存在意义( $P < 0.05$ )。结论:疼痛管理在创伤骨科护理管理中的应用效果显著,值得应用。

**关键词:**疼痛管理;创伤骨科;护理管理;应用方法;效果

创伤骨科患者为常见疾病,多数患者会存在剧烈疼痛感,严重者,会出现心率加速及高血压等现象,甚至危及生命安全;受到剧烈疼痛影响,患者睡眠质量往往较差,恢复缓慢,延长治疗时间,在依据患者病况,为其对症治疗的同时,还需做好疼痛方面干预措施,减轻疼痛感,改善睡眠质量<sup>[1]</sup>。为探讨疼痛管理在创伤骨科护理管理中的应用方法及效果,报道如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取 2019 年 5 月-2020 年 7 月在我院进行治疗创伤骨科患者 58 例为研究对象,依据管理方案不同分为对照组和研究组,对照组 29 例,研究组 29 例,其中,对照组 17 例男,12 例女,年龄处在(23-55)岁,均值(42.21 ± 1.05)岁;研究组 18 例男,11 例女,年龄处在(25-57)岁,均值(42.19 ± 1.03)岁;组间资料无比较意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组提供常规管理,依据原有管理制度,执行相应干预措施。研究组提供疼痛管理,内容<sup>[2]</sup>:①组建疼痛管理小组,护士长担任组长,护理经验丰富的护理人员为组员,定期进行相关知识培训,提升整体的护理服务水平。②对科室内的护理服务情况进行摸底,结合实际情况,制定出疼痛护理管理流程,对疼痛评估到位,规范健康教育,对每一位患者疼痛程度进行明确分级。③做好患者病房环境方面服务,确保病房干净、整洁,让患者感受到舒适,依据医嘱,合理用药和膳食。④体位方面,询问患者,在减轻患者疼痛感的同时,患者保持的体位,不应对身体组织造成损伤;注意身体一个部分承压过久,需促进受压部分血液循环。⑤在治疗过程中,重视患者情绪变化,一旦发现患者出现心慌及焦虑等情绪,及时作出一对一疏导服务,引导患者对疼痛形成正确认知,消除负面情绪,保持良好睡眠。

### 1.3 指标观察

观察两组睡眠时间、睡眠质量及疼痛感、护理满意度。睡眠质量选用匹茨堡睡眠质量指数量表进行评价,量表总分 21 分,取得分数越高,患者睡眠质量越差,取得分数越低,患者睡眠质量越好。患者感受到的疼痛感选取视觉模拟评估量表进行评价,量表总分 10 分,取得分数越高,表示患者感受到的疼痛感越强烈,取得分数越低,表示患者感受到的疼痛感越轻。患者对干预效果是否满意选用自制问卷答题调查量表进行调查,问卷回收率 100%,取得分数越高,表示患者对干预效果越满意,取得分数越低,表示患者对干预效果越不满意;分数低于 60 分,为不满意,分数超 80 分,为非常满意,分数在 60 分至 80 分,为基本满意,非常满意率与基本满意率之和为满意度。

### 1.4 统计分析

将数据输入 SPSS20.0 中处理,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,用 t、 $\chi^2$  检验,计数资料 n/%表示, $P$  值小于 0.05,组间数据比较存在意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组睡眠时间、睡眠质量及疼痛感

研究组睡眠时间长于对照组,睡眠质量好于对照组,疼痛感轻

于对照组,组间数据比较存在意义( $P < 0.05$ );见表 1。

表 1. 两组睡眠时间、睡眠质量及疼痛感( $\bar{x} \pm s$ )

组别	睡眠时间(h)	睡眠质量(分)	疼痛感(分)
研究组 (n=29)	8.07 ± 2.04	5.08 ± 0.22	2.35 ± 0.28
对照组 (n=29)	4.62 ± 1.53	11.46 ± 0.38	6.02 ± 0.31
t 值	6.325	7.846	7.958
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.2 两组护理满意度

研究组护理满意度(96.55%)高于对照组(75.86%),组间数据比较存在意义( $P < 0.05$ );见表 2。

表 2. 两组护理满意度(n/%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	29	19 (65.52)	9 (31.03)	1 (3.45)	28 (96.55)
对照组	29	15 (51.72)	7 (24.14)	7 (24.14)	22 (75.86)
$\chi^2$ 值					8.326
P 值					< 0.05

## 3. 讨论

创伤骨科患者多为急诊患者,因其疾病特殊性,患者治疗所需时间较长,在这个治疗过程中,患者会感受到一定程度的疼痛感,特别是手术治疗后,患者会感受到疼痛感的概率,达到 90%;在针对创伤骨科患者的治疗,疼痛不适比较多见,多数疼痛属急性疼痛,会影响患者睡眠情况,使得睡眠时间变短,睡眠质量变差,部分患者甚至会威胁生命安全,需重视<sup>[3]</sup>。

常规管理措施,虽然拥有一定干预效果,但是对缓解患者疼痛感作用较差,特别是因疼痛诱发的负面情绪,这会影响到整体治疗效果,针对上述现象,疼痛管理措施的运用价值极高,能快速减轻患者疼痛感,形成一对一心理疏导,引导患者形成正确心态,能积极面对疾病和疼痛,改善睡眠质量,促进身体康复<sup>[4]</sup>。

综上所述,疼痛管理在创伤骨科护理管理中的应用效果显著,值得应用。

### 参考文献

- [1]刘云艳.探讨疼痛管理在创伤骨科护理管理中的应用方法及效果[J].基础医学理论研究,2020,2(4): 4-6.
- [2]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,v.48;No.304(02): 113-114.
- [3]肖恩霞.疼痛管理在创伤骨科护理管理中的应用价值与效果[J].继续医学教育,2020,034(001): 105-107.
- [4]王艳萍.探讨疼痛护理质量指引下的护理干预在骨科术后患者疼痛管理中的应用效果[J].中国保健营养,2019,29(23):213-213.