

疼痛管理模式在脊柱外科护理中的效果

雷青

(华中科技大学同济医学院附属同济医院 武汉 汉口 430030)

摘要:目的:探讨在脊柱外科护理中实施疼痛管理模式的实际应用效果。方法:以2020年2月~2021年6月间我院收治的109例脊柱外科患者为研究对象,通过抽签将100例患者随机分组为实验组55例与对照组54例,对两组患者均采用常规护理模式,实验组患者则在此基础上接受疼痛管理模式,对两组患者的临床护理效果进行比较。结果:经过护理后,实验组患者护理后3d与护理后7d的视觉模拟评分法(VAS)评分均显著低于对照组患者,并且住院时间也显著短于对照组患者,差异均有统计学意义($P < 0.05$);同时,实验组患者的护理满意度明显高于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:在临床实践中对脊柱外科患者采取疼痛管理模式,能够显著降低患者的疼痛感,有利于患者的快速康复出院,并且能够得到患者较高的认同度,具有较高的临床应用与推广价值。

关键词:疼痛管理;脊柱外科;视觉模拟评分法;满意度

脊柱是人体十分重要的具有支持躯干、保护内脏、保护脊髓以及进行运动功能的部位,是人体组织结构中十分重要的部位,脊柱外科手术会给患者带来巨大的痛苦,并且可能影响患者的正常生活能力^[1]。在手术后,患者常常会因为较为剧烈的疼痛感而产生难以入睡、精神萎靡、焦躁不安等情况,对患者的术后康复具有十分不利的影响,同时也会降低患者的生存质量^[2]。因此,临床在对脊柱外科患者采取护理措施时,需要尽量减轻患者的疼痛感,以改善患者的住院舒适感并促进患者的术后康复^[3]。为此,我院就疼痛管理模式在临床实践中的应用价值进行了简要的分析,现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究对象共109例,均选自2020年2月至2021年6月在我院接受脊柱外科手术的患者,采取抽签的方式对患者进行分组,最终分为实验组55例与对照组109例。在实验组患者中,男性患者与女性患者的性别比例为28:27,患者中年龄最大63岁,年龄最小18岁,平均年龄(44.1±7.5)岁,手术原因为颈椎病20例、骨折22例、手术创伤13例;在对照组患者中,男性患者与女性患者的性别比例为27:27,患者中年龄最大61岁,年龄最小18岁,平均年龄(44.5±7.3)岁,手术原因为颈椎病18例、骨折21例、手术创伤16例。本次研究以经过我院伦理委员会审查,所有患者及家属均对本次研究知情并签署知情同意书,同时实验组与对照组患者的性别比例、平均年龄等基本资料间的差异均不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对两组患者均采取常规护理方法,主要的护理内容如下:对患者应用伤科粉中药对疼痛处进行外敷,并遵医嘱叮嘱患者按时按量服用药物,为患者按时进行清创、消毒以及换药,监测患者的生命体征,对病房进行日常巡查和环境维护。

对实验组患者则加以疼痛管理模式护理,具体的实施内容如下:①对患者进行健康宣教。主要介绍疼痛与疾病、康复的练习,就临床常用的麻醉与止痛药物进行讲解,使患者了解到相关药物对病情与身体的影响,同时对患者提出的相关疑问进行详细解答。②对患者进行心理护理。由于疼痛会给患者带来较大的痛苦,容易导致患者产生焦躁不安、消极等负面情绪,因此护理人员需要对患者进行充分鼓励与关怀,安抚患者情绪,加强沟通并指导患者通过转移注意力、自我暗示以及深呼吸等非药物方式缓解疼痛感。③镇痛措施。对于疼痛感难以忍受的患者,则需要询问主治医师并为患者合理使用镇痛药物,同时需要关注用药后患者是否出现相关药物不良反应并及时予以处理,也可采用镇痛泵缓解患者的疼痛感。④同时指导家属为患者提供营养均衡、易消化的食物,给予患者充分的心理支持与亲情关怀,与患者聊天帮助转移注意力并稳定患者情绪。

1.3 评价指标

采用视觉模拟评分法(VAS)评价两组患者护理后3d与护理后7d的疼痛情况,该评分法分值0~10分,将评分以直线尺状的方式展示给患者,由患者自行指出疼痛感对应的分值,分值越低代表疼痛感越轻微。统计并对比两组患者的住院时间,以此简要评价两组患者的术后康复速度。同时调查两组患者对护理的满意度情况,满意度评价共3级,分别为满意、一般、不满意,满意度=(满意+一般)/总例数*100%。

1.4 统计学处理

所有数据均纳入SPSS23.0进行检验,t检验用($\bar{x} \pm s$)代表的计量资料, χ^2 检验用n(%)代表的计数资料,当 $P < 0.05$ 时,说明数据差异有统计学意义。

2 结果

经过统计分析,实验组患者护理后3d的VAS评分为(5.2±0.9)分,对照组患者护理后3d的VAS评分为(5.9±1.1)分,组间数据经统计学处理结果为 $t=3.639$, $P=0.000 < 0.05$;实验组患者护理后7d的VAS评分为(2.8±0.6)分,对照组患者护理后7d的VAS评分为(4.1±0.8)分,组间数据经统计学处理结果为 $t=9.609$, $P=0.000 < 0.05$ 。

实验组患者的住院时间为(8.2±0.9)d,对照组患者的住院时间为(13.0±1.7)d,组间数据经统计学处理结果为 $t=18.470$, $P=0.000 < 0.05$ 。实验组患者的护理满意度评价为满意30例、一般23例、不满意2例、满意度96.4%,对照组患者的护理满意度评价为满意26例、一般20例、不满意8例、满意度85.2%,两组患者的护理满意度数据经统计学处理结果为 $\chi^2=7.508$, $P=0.006 < 0.05$ 。

3 讨论

脊柱外科手术会对患者造成较大创伤,因此疼痛是术后常见的并发症之一,并且会对患者的生理感受造成较大不适感,也会增大患者的心理压力,对术后康复造成不利影响,因此采取良好的护理措施缓解患者的疼痛感具有十分重要的意义^[4]。

疼痛管理模式旨在通过全面的护理措施降低患者的疼痛感,提高患者住院期间的舒适感,缓解患者的心理压力,从而为患者术后康复创造良好的条件。通过健康宣教、心理护理、镇痛处理等护理措施,能够增强患者对于疼痛与镇痛的正确认识,利于提高患者的治疗依从性,也能够增强患者对医护人员治疗与护理措施的正确认知,为构建和谐友好的医患、护患关系创造良好的条件^[5]。结合我院本次研究结果来看,实验组患者护理后3d与7d的VAS评分、住院时间均显著低于对照组患者,而护理满意度明显高于对照组患者,差异均有统计学意义($P < 0.05$),这表明疼痛管理模式能够在更大程度上降低患者的疼痛感,并为患者的术后康复创造良好条件,从而缩短了患者的住院时间,在一定程度上也减轻了患者的经济负担,因而能够得到患者较高的护理满意度评价。

综上,在对脊柱外科患者的临床护理实践中,采取疼痛管理模式能够显著降低患者疼痛感,可加快患者的康复速度,患者满意度较高,值得在临床应用。

参考文献:

- [1] 孙倩. 疼痛管理模式在脊柱外科护理中的效果[J]. 饮食保健,2019,6(6):165.
- [2] 王兰兰. 疼痛管理模式在脊柱外科护理中的应用效果研究[J]. 康颐,2020(11):182.
- [3] 汤湘江. 疼痛管理模式在脊柱外科护理中的应用效果研究[J]. 中华养生保健,2020,38(9):92-94.
- [4] 吴和舒,李新志. 脊柱外科围手术期疼痛管理的现状[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(23):97-98.
- [5] 周艳. 疼痛护理对脊柱外科手术患者护理质量及满意度的影响[J]. 当代临床医刊,2021,34(6):67-68.