

分析循证护理模式对粘连型肩周炎患者术后疼痛的影响

张敏

(广安市人民医院 四川 广安 638000)

摘要:目的:就循证护理模式对粘连型肩周炎患者术后疼痛的影响进行研究、分析。方法:本次入选人员均选自2019年12月至2020年12月在我院行手术治疗的粘连型肩周炎患者,对其实施循证护理模式。结果:经有效护理干预,患者术后疼痛有明显减轻,VAS评分较低,进一步促进了其生活能力的提高。结论:粘连型肩周炎患者术后疼痛护理中,循证护理模式应用价值明显,值得推广、应用。
关键词:循证护理模式;粘连型肩周炎;术后疼痛

粘连型肩周炎发病率较高,尤其是老年群体,患病后主要以功能障碍、肩关节疼痛等为表现,手术是治疗此病的有效手段。但值得注意的是,术后往往会产生不同程度的疼痛,在降低患者舒适度的同时,也不利于预后效果的改善,故辅以有效的护理干预就极为关键,是缓解或减轻术后疼痛的有效手段。本文主要就循证护理模式对粘连型肩周炎患者术后疼痛的影响进行了研究、分析,现报告如下。

1、资料与方法

(1) 一般资料

本次入选人员均选自2019年12月至2020年12月在我院行手术治疗的粘连型肩周炎患者(60例),在基于不同护理干预的前提下,将其分为对照组(30例)和观察组(30例)。其中,对照组的男女患者相比之下男性居多,男女例数分别为17例、13例,年龄区间为55至77岁;观察组的男女分布情况同样为男性居多,男女例数分别为18例、12例,年龄区间为54至79岁。在研究开始前,患者及家属均提前知晓了有关内容,并签署了知情同意书。将患者的一般资料予以分析、比较,数据间呈现的差异不明显,无统计学意义($P > 0.05$)。

(2) 方法

对照组实施常规护理,在此过程中护理人员要充分发挥指导、协助作用,密切监测患者的各项生命体征,严格遵医嘱开展各项护理操作,发现异常及时通知医生,并协助医生做好对症处理工作等;观察组则是在常规护理的基础上应用循证护理模式,主要内容:1)构建循证护理小组:医院要根据科室的实际情况,构建一支循证护理小组,由护士长担任组长,指导、监督组员开展护理工作,所有人员均经专业培训,具备较强的护理技能,掌握了循证护理相关知识,具备独立处理突发护理事件的能力。同时,小组要对粘连型肩周炎术后疼痛问题进行分析,基于相信息数据库的前提下,对问题进行论证,合理评价所收集资料的可行性,抑或是有效性,以实践经验为前提,充分考虑患者的实际需要,制定个性化疼痛护理措施,旨在消除或减轻患者疼痛,促进患者恢复。2)循证护理干预:

①心理护理:一般而言,粘连型肩周炎患者往往会因疾病知识缺乏、疼痛等因素而产生焦虑等负面心理,促使情绪处于低落状态,不利于治疗,对此护理人员就需加强与患者的沟通、交流,认真倾听患者的主诉,可通过播放轻音乐等方式转移患者的注意力,有利于缓解其疼痛感,建立和谐的护患关系,增强患者对医务人员的信任度,促使其积极的面对疾病的治疗。②疼痛曲线识别:鼓励患者准确的描述自身疼痛情况,进一步了解患者的疼痛阈值,并指导患者正确分析疼痛,让患者主动参与到治疗中,同时也要正确指导患者绘制疼痛部位及范围,在基于VAS视觉模拟评分的前提下,明确患者的疼痛程度,并绘制疼痛曲线,教会患者如何识别。③用药护理:考虑到一些耐受度较差的患者,往往需要应用到镇痛药物,对此为确保镇痛疗效及用药的安全性,护理人员就需严格遵医嘱指导患者服药,用药前为患者讲解所用药物的功效、可能出现的不良反应及相关注意事项等,并落实对不良反应的预防,服药后要特别注意观察患者的临床表现,以缓解或减轻患者的疼痛,提高患者的舒适度。④功能锻炼:在基于患者实际情况的前提下,制定合理的功能

锻炼计划,处于急性疼痛期时,告知患者不可运动,要卧床静养,待疼痛明显缓解后,就可鼓励做一些适当的运动锻炼,合理控制锻炼强度。⑥生活护理:嘱患者日常做好保暖,避免用冷水或冰水洗漱,预防肌肉痉挛,从而有利于缓解患者的疼痛。同时,护理期间也要落实安全防护,以免患者出现意外摔倒,抑或是跌倒事件^[1-2]。

(3) 观察指标

粘连型肩周炎患者术后接受相应的护理干预后,要注意对其临床症状变化的观察,并根据VAS评分标准完成对患者疼痛程度的评估,基于改良Barther指数评定量表完成对患者日常生活能力的合理评估,仔细记录。

(4) 统计学处理

使用SPSS20.0软件完成对研究中所有数据的统计、分析,t、 χ^2 则分别完成计量、计数资料的检验, $P < 0.05$ 表示满足了统计学条件。

2、结果

观察组在粘连型肩周炎患者术后疼痛护理中应用循证护理模式后,患者的疼痛得以明显减轻,日常生活能力有所提高,VAS、Barther评分呈良好趋势,相比之下行常规护理的对照组情况则较差,经比较组间呈现的差异显著($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者的VAS、Barther评分对比

组别	n	VAS		Barther	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	7.6 ± 1.0	3.3 ± 0.3	72.6 ± 5.6	92.5 ± 2.8
对照组	30	7.5 ± 1.2	5.6 ± 0.5	72.3 ± 6.0	83.5 ± 2.5

3、讨论

粘连型肩周炎是常见的一种肩周炎类型,以疼痛、组织粘连、活动受限等为主要特征,为进一步缓解或减轻患者的疼痛感,促进治疗效果提高,落实科学、合理的护理就显得尤为重要。循证护理是一种新型护理模式,主要以医学理论为前提,通过对问题检索、论证,结合临床实践,予以针对性的护理干预,要求护理人员要做到以患者为中心,尽可能满足患者的实际需求,以减轻患者的病痛,提高患者的舒适度,这在缩短病程、改善预后效果方面起着积极的意义^[3]。

通过本研究发现,粘连型肩周炎接受循证护理干预后,其术后疼痛得以明显减轻,日常生活能力有所提高,VAS、Barther评分呈良好趋势。说明,粘连型肩周炎患者术后疼痛护理中,循证护理模式应用价值明显,值得推广、应用。

参考文献

- [1]李晓惠,白冰.循证护理在股骨粗隆间骨折病人护理中的应用[J].护士进修杂志,2019(3):199.
- [1]孙光菊.疼痛护理方案对老年女性骨质疏松患者护理效果观察[J].中国社区医师,2019,35(26):140-141.
- [3]曹连云,陈慧,等.循证护理在股骨粗隆间骨折患者护理中的应用[J].中外女性健康研究,2019(5):543-545.