

## 循证护理实践在腰椎显微手术后疼痛管理的应用

邱志菊

华中科技大学同济医学院附属协和医院骨科 湖北武汉

**【摘要】目的** 分析腰椎显微手术疼痛管理中循证护理模式应用效果。**方法** 选取2021年5月~2023年5月本院收治的腰椎显微手术70例为研究对象，将上述研究对象基于随机数字表法分为不同护理干预小组，对照组接受常规护理，研究组接受循证护理。观察两组护理效果差异。**结果** 与护理干预前相比，干预3d、干预7d后研究组疼痛评分低于对照组，舒适状况量表评分高于对照组，且研究组护理满意度高( $P<0.05$ )。**结论** 对于进行腰椎显微手术治疗患者，术后开展疼痛管理时采取循证护理模式能够提升疼痛控制效果，改善患者舒适度，利于提高临床护理质量，临床可进一步推广运用。

**【关键词】** 循证护理；腰椎显微手术；疼痛管理；护理满意度

**【收稿日期】** 2024年3月12日

**【出刊日期】** 2024年4月10日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240149

### Application of evidence-based nursing practice in pain management after lumbar microsurgery

Zhiju Qiu

Huazhong University of Science and Technology Tongji Medical College Affiliated Union Medical College  
Orthopedics Department, Wuhan, Hubei

**【Abstract】Objective** To analyze the application effect of evidence-based nursing mode in pain management during lumbar microsurgical surgery. **Methods** 70 cases of lumbar microsurgery admitted to our hospital from May 2021 to May 2023 were selected as the research subjects. The above research subjects were randomly divided into different nursing intervention groups based on a random number table method. The control group received routine care, while the study group received evidence-based care. Observe the difference in nursing outcomes between the two groups. **Results** Compared with before nursing intervention, after 3 and 7 days of intervention, the pain score of the study group was lower than that of the control group, and the comfort scale score was higher than that of the control group. Moreover, the nursing satisfaction of the study group was higher ( $P<0.05$ ). **Conclusion** For patients undergoing lumbar microsurgical treatment, adopting an evidence-based nursing model during postoperative pain management can improve pain control effectiveness, improve patient comfort, and enhance clinical nursing quality. It can be further promoted and applied in clinical practice.

**【Keywords】** Evidence based nursing; Lumbar microsurgery; Pain management; Nursing satisfaction

腰椎显微手术是当前治疗腰椎疾病常见的手术方案，借助显微镜手术器械能有效克服微创手术视野方面存在的不足，可提高手术操作效果充分发挥神经减压作用，该手术方面有明显治疗手势，但受腰椎压力学特点以及腰部肌肉厚度较大等特征，腰椎术后疼痛程度十分明显<sup>[1-2]</sup>。若未能引起重视并妥善进行干预，会对患者心理健康及肢体功能康复产生不利影响，甚至还会导致患者反复入院，增加患者治疗负担，为此重视对腰椎术后疼痛管理十分重要<sup>[3-4]</sup>。既往所采取的常规疼痛护理模式多为被动提供医嘱护理服务，且多依照护理人员护理经验进行，疼痛管理缺乏针对性且干

预效果存在的差异较大<sup>[5]</sup>，很难满足患者术后恢复需求。循证护理模式的应用能够为患者选择最佳适宜的护理方案，通过对既往研究和护理经验有效指导临床实践，能够在一定程度上提高护理干预效果。鉴于此，本文分析腰椎显微手术疼痛管理中循证护理模式应用效果，具体内容如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本研究开展时间段为2021年5月~2023年5月，实验例数有70例，实验对象是腰椎显微手术患者，按随机数字表法分为不同护理小组。对比分析两组的

各项资料较为相似,  $P>0.05$ , 详见表格数据 1。

## 1.2 方法

对照组接受常规护理, 包括加强病房巡视、遵医嘱

换药, 术后输注静脉镇痛药物, 并结合患者具体疼痛改善情况转换为口服镇痛药物, 及时向主治医师汇报患者疼痛用药后出现的不良反应现象, 妥善处理并发症。

表 1 两组研究对象一般统计学资料数据分析 ( $\bar{x}\pm s$ ) / [n (%)]

组别	例数	男/女	年龄 (岁)	病程 (d)	疾病类型		
					腰椎间盘突出症	腰椎管狭窄	退行性脊柱侧弯
研究组	35	15/20	48.36±9.25	39.25±1.75	19	13	3
对照组	35	13/22	48.33±9.28	39.22±1.78	18	15	2
$t/\chi^2$		0.238	0.014	0.071	0.057	0.238	0.215
$P$		0.626	0.989	0.944	0.811	0.626	0.643

研究组开展循证护理模式, 护理干预小组由精干护理人员、临床医师等人员组成, 明确患者术后出现疼痛的具体问题以及相关解决途径。利用知网、中华医学会、维普等互联网数据库, 查阅相关腰椎显微镜手术后疼痛控制管理相关文献, 将相关解决策略与护理人员临床经验以及患者术后疼痛控制管理需求进行有效结合, 获得循证依据, 积极开展相关护理干预工作。疼痛管理:

(1) 急性期疼痛管理: 协助手术患者选择平卧体位, 并在床头前放置翻身记录本, 每隔 2h 按时翻身 1 次, 并结合患者背部皮肤状态以及体质量指数变化选择合适厚度的体位垫放置在患者腰部、脚后跟等部位; 认真倾听患者疼痛主诉症状, 指导患者放松, 通过语言交谈、音乐疗法等转移患者注意力, 并遵医嘱予以患者镇痛及消水肿类药物, 还可结合中医特色疗法包括针灸、按压穴位等方式减轻局部水肿和压力, 缓解疼痛, 结合患者疼痛改善方式制定相应强度腰背肌复健计划。

(2) 重度疼痛护理: 请临床医师认真评估患者疼痛情况, 商议予以患者弱阿片类药物进行镇痛治疗, 并与麻醉科医生评估进行神经阻滞麻醉镇痛的可能性, 密切监测患者疼痛改善情况以及出现的不良反应, 及时进行处理。

(3) 心理疏导疼痛护理: 为患者营造舒适的住院治疗环境, 调低仪器报警音量, 让患者能充分休息; 主动与患者进行沟通, 告知患者腰椎术后疼痛转归过程, 并引导患者家属耐心安抚患者存在的异常情绪, 有不适情况及时通知医护人员, 建立良好护患沟通关系, 此外还可引导患者正确认识术后疼痛, 通过其他方法等调节存在的负面情绪, 以此增强患者疼痛管理自信与主动性。

## 1.3 观察指标

(1) 疼痛与舒适状况量表: 于护理干预前、干预 3d、干预 7d 使用疼痛模拟评分量表 (VAS) 评价护理模式对疼痛的影响, 分值越低表示该护理模式疼痛控制好; 使用舒适状况量表 (GCQ) 观察患者舒适度情况, 30~129 分, 分值与舒适度呈正比关系。

(2) 护理满意度: 以本院自制百分制护理干预满意度评分量表在患者出院时进行问卷调查; 满意 $\geq 90$ 分; 较好 89~80 分; 一般 79~61 分; 较差 $\leq 60$ 分。

## 1.4 统计学方法

使用统计学软件 SPSS28.0, 利用 (均数 $\pm$ 标准差) 表示疼痛评分指标、舒适状况量表评分数据, 组间差异性应用  $t$  检验; 利用  $n$  (%) 表示护理满意度, 组间差异性应用  $\chi^2$  检验。具有统计学意义, 则 ( $P<0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 两组护理干预前后疼痛与舒适状况量表评分对比

与护理干预前相比, 干预 3d、干预 7d 后研究组疼痛评分低于对照组, 舒适状况量表评分高于对照组 ( $P<0.05$ ), 详见表格数据 2。

### 2.2 两组护理方式对护理满意度影响

两组护理模式满意度评价, 研究组护理满意度显著高于对照组 ( $P<0.05$ ), 详见表格数据 3。

## 3 讨论

腰椎作为脊柱力学关键部位, 是脊柱受力最大区域, 同时也是躯干各项活动的重要支点, 故而受外力、腰肌劳损、脊椎退行性改变等多种因素影响腰椎疾病发病率呈上升趋势, 会对患者躯体活动产生不良影响。显微镜腰椎手术方案的应用能够进一步提高微创治疗效果, 减少对脊髓神经干的牵拉与干扰, 能减少手术并发症发生。

表2 疼痛与舒适状况量表评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	VAS 评分			舒适状况量表评分		
		护理前	干预 3d	干预 7d	护理前	干预 3d	干预 7d
研究组	35	7.63±1.52	3.48±0.25	1.38±0.62	41.39±3.67	75.24±4.16	92.36±5.28
对照组	35	7.61±1.55	4.12±0.67	2.39±0.95	41.33±3.65	64.12±3.97	84.12±4.17
<i>t</i>		0.055	5.295	5.267	0.069	11.440	7.246
<i>P</i>		0.957	0.000	0.000	0.946	0.000	0.000

表3 护理满意度对比[n (%)]

组别	例数	满意	较好	一般	较差	总满意率
研究组	35	18 (51.43)	11 (31.43)	5 (14.29)	1 (2.86)	34 (97.14)
对照组	35	14 (40.00)	9 (25.71)	6 (17.14)	6 (17.14)	29 (82.86)
$\chi^2$						3.968
<i>P</i>						0.046

但因腰椎是承载人体重量最大的脊柱分区, 关节活动度大、疼痛阈值低等特点, 大多数患者术后存在不同程度疼痛现象, 术后疼痛会影响患者心理健康及肢体恢复, 为此重视腰椎术后疼痛管理十分重要<sup>[6]</sup>。

循证护理是一种新型护理模式, 综合临床专业知识、护理人员经验、患者需求等多维度制定有效护理策略, 能提高护理决策质量, 从而能促使护理效果得到显著提升。

研究结果表明, 两组护理模式应用下, 研究组所应用的护理模式经干预后患者疼痛评分低于对照组, 舒适度量表评分高于对照组, 且研究组护理满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 可见循证护理模式在腰椎显微手术术后疼痛控制管理中具有较高应用价值。循证护理模式对于腰椎显微手术后出现的疼痛症状护理干预对策制定更为全面, 结合护理经验、最新医学研究文献依据、患者需求方面进行护理干预, 能提高护理执行力度, 充分借助循证医学优势提升护理干预的专业性, 从而能有效缓解患者术后疼痛严重程度, 利于促进患者病情康复<sup>[7]</sup>。

且在疼痛控制管理过程中强调多学科团队优势, 让主治医师及麻醉医师参与患者疼痛程度评估及用药或神经阻滞镇痛干预中, 能够让患者术后疼痛得到确切性缓解, 利于提高镇痛护理安全性; 且在疼痛管理过程中还重视对患者心理疏导干预, 为患者提供舒适的病房休息环境, 能避免因睡眠质量欠佳导致疼痛敏感

度增加, 可提升患者术后舒适度, 引导患者自觉掌握疼痛管理小技巧, 可增强患者疼痛管理自信心, 且护患之间的有效沟通及护理措施配合度高, 能提升患者术后舒适度, 有助于缓解疼痛, 利于改善患者预后, 从而有助于临床护理质量得到提升<sup>[8]</sup>。

综上所述, 对于进行腰椎显微镜手术治疗患者, 术后开展疼痛管理时采取循证护理模式能够提升疼痛控制效果, 改善患者舒适度, 利于提高临床护理质量, 临床可进一步推广运用。

## 参考文献

- [1] 谢斌, 康月明, 黄小芬, 等. 循证护理实践在腰椎显微手术术后疼痛管理的应用[J]. 中国疼痛医学杂志, 2023, 29(11): 869-874.
- [2] 彭露瑶. 中医辨证施护联合循证护理在外科患者术后疼痛管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(7): 127-129.
- [3] 王玉芹, 邹金楠, 张言, 等. 基于循证护理的日间手术病人疼痛管理标准作业程序的构建与实践[J]. 全科护理 2022, 20(5): 625-627.
- [4] 陶玉梅, 姚书章, 张丽, 等. 疼痛管理智能化方案联合中医特色护理在腰椎术后患者中的应用效果[J]. 西部中医药, 2023, 36(11): 146-148.
- [5] 黄慧娟, 陈华琴, 董蓉蓉. 循证医学理论指导的规范化疼

- 痛护理管理在行膝关节置换术患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文), 2023, 9(5):21-24.
- [6] 贾小平.集束化护理在创伤骨折患者疼痛管理中的应用[J].滨州医学院学报, 2023, 46(4):309-311.
- [7] 王欢,杨新明,张瑛.加速康复外科理念在骨科患者围手术期护理中的应用分析[J].临床误诊误治, 2023, 36(2): 10005.
- [8] 江丹丹,丁娟,肖继荣,等.骨科患者围手术期疼痛管理的最佳证据总结[J].护理管理杂志, 2022,22(4):290-295.

**版权声明:** ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**