

## 手术室护理对臂丛神经阻滞麻醉下手外伤患者的镇痛作用

陈婷婷, 楚爱洁

海军第九七一医院手外科手术室 山东青岛

**【摘要】目的** 探究手术室护理对臂丛神经阻滞麻醉下手外伤患者的镇痛作用。**方法** 研究共入选 80 例患者, 均来自我院手外科, 选取时间 2020 年 11 月到 2022 年 1 月, 随机分组, 分别为干预组、对照组, 每组患者 40 例, 实施不同的护理干预, 比对 2 组患者疼痛发生率、术前和术后三天内疼痛评分、患者的护理满意度等。**结果** 2 组术后疼痛发生率分别为 25%、47%, 明显干预组发生率更低, 数据检验后  $p < 0.05$ ; 统计术前和术后三天内患者的疼痛评分变化情况, 除术前一项目评分, 术后各阶段疼痛评分均为对照组更高, 数据差异存在统计学意义 ( $p < 0.05$ ); 基础生活护理、术后并发症护理、服务态度、人文关怀、疼痛护理等 5 项满意度评分, 均为干预组更高, 数据差异存在统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 手术室护理相比于常规护理, 针对性更强, 对术后疼痛的缓解作用更明显, 值得临床积极推广。

**【关键词】** 手术室护理; 臂丛神经阻滞; 手外伤患者; 镇痛作用

### **Analgesic effect of operating room nursing on patients with hand trauma under brachial plexus block anesthesia**

*Tingting Chen, Aijie Chu*

*Operating room of hand surgery, Navy 971 hospital, Qingdao, Shandong*

**【Abstract】 Objective** To explore the analgesic effect of operating room nursing on patients with hand trauma under brachial plexus block anesthesia. **Methods** a total of 80 patients were enrolled in the study. They all came to the hand surgery department of our hospital. They were randomly divided into intervention group and control group from November 2020 to January 2022. There were 40 patients in each group. Different nursing interventions were implemented. The incidence of pain, pain scores before and within three days after operation, and nursing satisfaction of patients in the two groups were compared. **Results** the incidence of postoperative pain in the two groups were 25% and 47% respectively. The incidence in the intervention group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ); The changes of pain scores of patients before and within three days after operation were counted. Except for one score before operation, the pain scores of each stage after operation were higher in the control group, and the data difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); The five satisfaction scores of basic life nursing, postoperative complication nursing, service attitude, humanistic care and pain nursing were higher in the intervention group, and the data difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** compared with routine nursing, operating room nursing has stronger pertinence and more obvious effect on postoperative pain relief, which is worthy of clinical active promotion.

**【Keywords】** Operating room nursing; Brachial plexus block; Patients with hand trauma; Analgesic effect

手外伤是临床上常见的一种外部损伤, 致伤原因多种多样, 外伤层程度也各不相同, 常见的致伤原因有挤压、撞击、刀割等, 可累及患者皮肤表层、神经、血管或肌腱, 根据其受伤类型可将其分为闭合性和开放性损伤<sup>[1-2]</sup>。临床上一般通过外科手术来解决开放性的手外伤, 术后疼痛、血管痉挛是其常见的术后并发

症<sup>[3]</sup>。由于术中需要长时间扎紧止血带, 再加上恐惧情绪, 容易影响最终治疗效果, 因此, 实施有效的手术室护理干预尤为重要<sup>[4]</sup>。文章选取在我院手术室接受手外伤手术治疗的患者 80 名, 探究手术室护理对臂丛神经阻滞麻醉下手外伤患者的镇痛作用, 现将过程和结果报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

研究共入选 80 例患者, 均来自我院手外科, 选取时间 2020 年 11 月到 2022 年 1 月, 随机分组, 分别为干预组、对照组, 每组患者 40 例, 其中 2 组患者年龄范围: 19 到 56; 2 组性别比例: (男/女): 56/24; 对照组年龄平均值: (32.4±3.8), 手术类型: 4 例内固定术/12 例皮瓣/24 例神经、血管吻合术; 干预组年龄平均值 (34.3±1.0), 手术类型: 5 例内固定术 12/例皮瓣/23 例神经、血管吻合术, 对比两组资料,  $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

入选患者均在臂丛神经阻滞麻醉下行手外伤手术治疗, 局麻药物选择罗哌卡因注射液或利多卡因, 术中要保证患者始终处于清醒状态。

对照组: 给予一般围手术期护理, 不予其他干预措施。

干预组: 给予手术室护理, 具体如下: (1) 术前: 进行常规术前访视, 了解患者基础病情和心理状态, 结合患者家庭背景, 受教育程度进行术前健康宣教和心理疏导。(2) 术中: 术前准备好各项手术器械和物品, 调节术间温度和湿度, 术中配合医师完成各项操作和术前麻醉, 一切操作均需遵守无菌原则, 同时要做好患者的解释工作。手外伤外科手术需要依靠电动止血带完成, 可以起到术中止血的效果, 但止血带使用的时间和时长, 影响术后患者患肢功能的恢复, 使用过早, 患肢疼痛感较明显, 多数患者难以忍受, 容易出现躁动, 影响整体手术质量, 因此, 要求巡回护士密切关注患者病情变化, 与患者沟通, 缓解其紧张情绪和应急反应, 定时按摩远端肢体, 减轻患者不适感, 提高手术治疗舒适度; 此外, 也可采取音乐疗法,

缓解患者不良情绪, 要求护理人员在术前访视时充分了解患者的文化、家庭、教育背景以及在音乐方面的偏好, 一般以轻柔、舒适的音乐为主, 曲调要尽量柔和, 可以起到稳定患者情绪, 调整身心状态的作用。

(3) 术后: 疼痛护理: 可结合患者疼痛症状给予止痛药, 如患者术中创伤大, 术后疼痛程度强, 需要遵照医嘱采取止痛措施, 可口服或静点止痛药物, 如患者疼痛感过强, 已经影响到正常睡眠时, 可予麻醉医师商议, 使用止疼泵, 使用过程需要严格控制药量, 护理人员需严密观察患者病情; 术后按摩: 可以指导家属进行肢体按摩, 减轻肌肉疼痛感, 促进血液循环。

### 1.3 观察指标

(1) 详细记录 2 组患者术后疼痛情况, 包括疼痛的人数、疼痛时间、具体处置等, 以此为基础计算最终术后疼痛的发生率。(2) 使用 VAS 量表收集 2 组患者术前、术后 1 到 3 天的疼痛评分, 该量表满分为 10 分, 分值越高代表患者的疼痛程度越高。(3) 使用本科室自制的满意度问卷表收集 2 组患者关于护理人员的即基础生活护理、术后并发症护理、服务态度、人文关怀、疼痛护理等 5 项评分, 每项满分为 100, 分值越高越好。

### 1.4 统计学分析

使用 spss13.0 软件进行统计学处理, 采用卡方检验和 T 检验, 若两组数据之间  $p$  值小于 0.05, 则代表 2 组患者在以上方面, 具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较组间术后疼痛发生率

2 组术后疼痛发生率分别为 25%、47%, 明显干预组发生率更低, 数据检验后  $p<0.05$ , 见下表。

表 1 组间术后疼痛发生率对比 (n%)

| 组别       | 例数 | 重度疼痛        | 中度疼痛         | 轻度疼痛         | 总疼痛率       |
|----------|----|-------------|--------------|--------------|------------|
| 干预组      | 40 | 1/40 (2.50) | 3/40 (7.50)  | 6/40 (15.00) | 10 (25.00) |
| 对照组      | 40 | 2/40 (5.00) | 8/40 (20.00) | 9/40 (22.50) | 19 (47.50) |
| $\chi^2$ | -  | -           | -            | -            | 4.3813     |
| P        | -  | -           | -            | -            | 0.0363     |

### 2.2 比较组间术后疼痛评分变化情况

本研究分别统计术前和术后三天内患者的疼痛评分变化情况, 其中干预组 4 次评分分别为 (4.5±1.3)、(2.8±0.8)、(2.1±0.6)、(1.7±0.6); 对照组评分分别为 (4.4±1.5)、(3.7±0.9)、(3.2±0.7)、

(2.8±0.6)。除术前一项评分, 术后各阶段评分均为对照组更高, 所有数据经统计学分析后得到  $t=0.3186$ 、4.7270、7.5459、8.1989,  $p=0.7509$ 、0.0000、0.0000、0.0000, 数据差异存在统计学意义 ( $p<0.05$ )。

### 2.3 比较患者对护理人员的满意度

使用我科室自制的调查量表收集 2 组满意评分, 量表共涉及以下指标, 即基础生活护理、术后并发症护理、服务态度、人文关怀、疼痛护理等 5 项, 其中干预组 5 项评分分别为(96.36±5.54)、(95.12±5.14)、(94.04±6.51)、(93.48±4.53)、(96.72±4.42); 对照组 5 项评分分别为(84.42±5.41)、(84.03±5.94)、(83.03±4.60)、(85.80±5.31)、(86.00±5.42)。每项评分均为干预组更高, 经统计学分析后得到  $t=9.7522$ 、 $11.0853$ 、 $6.2034$ 、 $6.6972$ 、 $9.6942$ ,  $p=0.0000$ 、 $0.0000$ 、 $0.0000$ 、 $0.0000$ 、 $0.0000$ , 数据差异存在统计学意义 ( $p<0.05$ )。

### 3 讨论

近些年, 受外部环境因素影响, 手外伤临床发病率越来越高, 此类患者一般均为急诊病患, 伤后需要立刻接受外科手术治疗, 麻醉方式一般为臂丛麻醉, 该种麻醉方式对患者的肢端循环血运影响较小, 利于患者术后康复<sup>[5,6]</sup>。但术中长时间使用止血带, 术后患者容易出现应激性疼痛, 因此, 要求医护人员要重视手术室护理, 术中配合麻醉医师进行麻醉操作, 术中密切关注患者的生理和心理变化, 及时予以心理疏导; 术后通过按摩和中药敷贴促进血液循环, 改善患肢功能<sup>[7-8]</sup>。文章研究结果显示, 2 组术后疼痛发生率分别为 25%、47%, 明显干预组发生率更低, 数据检验后  $p<0.05$ ; 统计术前和术后三天内患者的疼痛评分变化情况, 除术前一项评分, 术后各阶段疼痛评分均为对照组更高, 数据差异存在统计学意义 ( $p<0.05$ ); 基础生活护理、术后并发症护理、服务态度、人文关怀、疼痛护理等 5 项满意度评分, 均为干预组更高, 数据差异存在统计学意义 ( $p<0.05$ )。

综上所述, 手术室护理相比于常规护理, 针对性更强, 对术后疼痛的缓解作用更明显, 值得临床积极推广。

### 参考文献

[1] 胡浩, 叶秀芳, 郑卫红, 区月梅, 李嘉媚, 吴结浓, 余丽芬. 强

化护理干预在手外伤血管损伤手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(24): 48-51.

- [2] 黄巧仪, 姚茂盛, 陈建球, 朱让, 姚凤霞. 围术期护理干预对手外伤患者疼痛程度及关节活动度的影响[J]. 临床医学工程, 2020, 27(08): 1081-1082.
- [3] 左卉卉. 对接受治疗的手外伤患者进行疼痛护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(11): 248-249.
- [4] 陈义文, 吕洪红. 探讨手外伤患者应用腹部带蒂皮瓣修复术的围手术期护理措施[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(05): 41.
- [5] 李静. 护理干预在手外伤患者术后疼痛中的应用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(35): 269-270.
- [6] 张丹, 杨方, 李婧. 腹部带蒂皮瓣移植修复手外伤缺损的围手术期护理[J]. 中国医疗美容, 2019, 9(12): 120-123.
- [7] 李国洪, 赵春艳, 刘玉梅. 手外伤患者术后疼痛护理中干预措施的效果观察[J]. 中国医药科学, 2019, 9(20): 130-132.
- [8] 杨颖. 疼痛护理干预在手外伤带蒂岛状皮瓣术后护理中的应用[J]. 现代养生, 2019(20): 176-177.

收稿日期: 2022 年 5 月 26 日

出刊日期: 2022 年 7 月 12 日

引用本文: 陈婷婷, 楚爱洁, 手术室护理对臂丛神经阻滞麻醉下手外伤患者的镇痛作用[J]. 当代护理, 2022, 3(5): 4-6  
DOI: 10.12208/j.cn.20220170

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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