

超声引导下经腘窝坐骨神经单次阻滞用于踝关节术后镇痛的效果 及护理措施

黄冠霏

中山市人民医院 广东中山

【摘要】目的 分析超声引导下经腘窝坐骨神经单次阻滞用于踝关节术后镇痛的效果及护理措施的应用效果。**方法** 将2019年1月到2020年12月本院在本院接受踝关节术治疗的患者共60例作为本次研究对象,根据抽签法进行分例,观察和对照组各30例。对照组患者使用常规的镇痛方式及护理,观察组患者使用经腘窝坐骨神经阻滞,分析两组患者在临床状况中疼痛改善效果及护理满意度差异。**结果** 观察组患者的疼痛感明显低于对照组,且观察组患者总满意度96.67%高于对照组73.33% ($P < 0.05$)。**结论** 超声引导下经腘窝坐骨神经单次阻滞用于踝关节术后镇痛的效果及护理措施的临床应用当中,患者的疼痛感得到较好的改善,且患者的护理满意度较高,值得临床推广。

【关键词】 超声引导; 经腘窝坐骨神经单次阻滞; 踝关节术后镇痛

Effect and nursing measures of single block via popliteal sciatic nerve under ultrasound guidance for postoperative analgesia of ankle joint

Guanfei Huang

Zhongshan People's Hospital, Zhongshan, China

【Abstract】 Objective To analyze the effect of ultrasound guided single block via popliteal sciatic nerve for postoperative analgesia of ankle joint and the application of nursing measures. **Methods:** A total of 60 patients who received ankle arthroplasty in our hospital from January 2019 to December 2020 were selected as the subjects of this study. They were divided into 30 patients for observation and 30 patients for control group according to lottery method. Patients in the control group used conventional analgesia and nursing, and patients in the observation group used transpopliteal sciatic nerve block, to analyze the difference of pain improvement effect and nursing satisfaction between the two groups in clinical conditions. **Results:** The pain sensation of the observation group was significantly lower than that of the control group, and the total satisfaction of the observation group was 96.67% higher than that of the control group 73.33% ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the clinical application of ultrasonic-guided single popliteal sciatic nerve block for postoperative analgesia of ankle joint and nursing measures, the pain sensation of patients has been better improved, and the nursing satisfaction of patients is high, which is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Ultrasonic Guidance; A Single Block via the Popliteal Sciatic Nerve; Postoperative Analgesia of Ankle Joint

足踝骨折患者在接受临床治疗后优于病灶位置及治疗的关系,会产生剧烈的疼痛感,而且持续的时间较长,导致患者在手术后需要长时间的休养,不利于预后康复效果^[1]。因此,临床中一直在寻找一种方式缓解患者的疼痛感,改善患者的临床感受,同时这也符合快速康复外科当中的观点之一^[2-3]。近年来在临床中

开始实施超声引导下经腘窝坐骨神经单次阻滞的麻醉方式,但是关于这方面的研究分析较少^[4]。鉴于此,本文就超声引导下经腘窝坐骨神经单次阻滞用于踝关节术后镇痛的效果及护理措施的应用效果进行观察和对比,详细分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2019 年 1 月到 2020 年 12 月本院在本院接受踝关节术治疗的患者共 60 例作为本次研究对象, 根据抽签法进行分例, 观察和对照组各 30 例。所有患者男女构成比例为 43:17, 年龄区间控制在 25 到 70 岁, 平均 (47.73±22.62) 岁。患者均自愿参与本研究且签署知情同意书, 已排除重大疾病、恶性肿瘤、其他类型骨科疾病及语言(精神)功能障碍患者, 所有患者年龄及基线资料等方面无明显差异 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组三踝骨折手术患者在腰麻护理前, 首先指导患者取舒适的侧卧位, 然后在患者腰 2~3 间隙或腰 3~4 间隙实施麻醉, 腰穿成功后以 0.2 mL/s 的速度给予布比卡因(0.5%, 0.75%布比卡因 2 mL+脑脊液 1 mL) 1 mL, 然后退回硬膜外间隙置管, 调整体位使麻醉平面在 T8 以下。返回病房后立刻给予患者去枕平卧位, 指导并帮助患者将头部偏向一侧, 患肢悬空腓窝处, 膝关节平枕垫高 20°, 保持膝关节伸直功能位, 术后 6 小时后进食饮食。

(2) 观察组

观察组患者在超声引导下神经阻滞麻醉护理前, 应指导患者呈仰卧位, 然后使用超声探头垂直于患者皮肤距离腹股沟皮肤皱褶处约 8 cm 大腿抢饭, 通过超声探头在股骨小转子后内侧的操作, 获取三踝骨折患者坐骨神经横断面内的高清高回声图像。同时将神经

刺激仪连接短斜面的神经阻滞针, 使超声探头平行于穿刺针进行超声检测, 由患者大腿前外侧向后内侧进行穿刺。对股神经进行定位, 然后进针直至三踝骨折患者神经, 神经刺激仪的刺激频率和实际脉冲宽度应分别控制在 0.1ms 和 2Hz 左右, 当刺激电流不足 0.4 mV 时, 使髌骨诱发运动, 将浓度为 0.5% 的罗哌卡因分次累加注入三踝骨折患者体内, 坐骨神经组织和股神经组织用药量均为 20 mL。患者在术后返回病房之后, 立刻给予患者平枕, 为了防止患者颈部悬空, 在颈肩部垫一平枕, 同时将三踝骨折患者床头抬高 20°, 患肢悬空腓窝处, 膝关节平枕垫高 20°, 保持膝关节伸直功能位, 术后即可进食或依病人要求给予饮食。

1.3 观察指标

采用 VAS 疼痛视觉模拟评分, 不同时段(4h、8h、12h、24h、48h) 的疼痛情况; 同时分析两组患者护理满意度差异 (总满意度=非常满意+满意)。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 经 t 检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以 (%) 表示, 差异有统计学意义为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者术后疼痛差异

观察组患者的疼痛感明显低于对照组, 组间数据差异较大 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 对比两组患者护理满意度差异

观察组患者总满意度 96.67% 高于对照组 73.33%, 组间数据差异较大 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 对比两组患者术后疼痛差异 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	术后 4h	术后 8h	术后 12h	术后 24h	术后 36h
观察组	30	5.13±0.11	4.37±0.14	3.17±0.18	2.79±0.31	2.57±0.16
对照组	30	5.46±0.24	4.98±0.25	2.49±0.17	2.13±0.28	1.49±0.28
t		6.846	11.661	15.043	8.654	18.343
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 对比两组患者护理满意度差异[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	30	20 (66.67)	9 (30.00)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	13 (43.33)	9 (30.00)	8 (26.67)	22 (73.33)
t					21.363
P					0.000

3 讨论

患者在接受治疗后的疼痛感不但延长了预后康复时间,更是对患者关节活动度的改善状况造成一定的影响,降低了患者的预后康复质量^[5]。腘窝坐骨神经组织相对臀部来说,能够增强组织神经定位的准确性,控制不良反应的发生,而且还能分析药物发挥的进度^[6]。在本次数据分析中得出结果,观察组患者的疼痛感明显低于对照组,且观察组患者总满意度 96.67%高于对照组 73.33%,组间数据差异较大($P < 0.05$)。

综上所述,超声引导下经腘窝坐骨神经单次阻滞用于踝关节术后镇痛的效果及护理措施的应用当中,患者的疼痛感得到明显的缓解,且患者的护理满意度较高,接受范围更加广泛,值得推广应用。

参考文献

- [1] 王美容,李志鹏,何妹仪,等. 超声引导下大转子下与腘窝上外侧入路坐骨神经阻滞在全膝关节置换术后的镇痛效果[J]. 临床麻醉学杂志, 2019(8):742-746.
- [2] 黄新利,郑德军,刘东海,等. 超声引导下股神经、腘窝坐骨神经阻滞术用于足踝骨折手术中的效果观察[J]. 中国基层医药, 2019, 026(009):1046-1049.
- [3] 王晓英. 超声引导下腘窝上入路坐骨神经阻滞对踝部骨折患者的麻醉效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2020,

31;No.304(04):132-134.

- [4] 宋舒舒,韩晓东,林立,等. 腘窝坐骨神经联合髂筋膜间隙多点阻滞在老年患者大隐静脉曲张手术中的应用[J]. 浙江医学, 2019, 41(01):73-76.
- [5] 黄新利,王彦梅,刘巍,等. 超声引导髂筋膜腔隙阻滞,近端腘窝坐骨神经阻滞在全膝关节置换术中的应用[J]. 中国基层医药, 2019, 026(021):2660-2663.
- [6] 高旭琴,范俊柏,赵小雨,等. 超声引导下腘窝坐骨神经联合隐神经阻滞对胫腓骨骨折术后镇痛的疗效研究[J]. 西部医学, 2019, 031(011):1704-1708.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 8 月 31 日

引用本文: 黄冠霏, 超声引导下经腘窝坐骨神经单次阻滞用于踝关节术后镇痛的效果及护理措施[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(4): 129-131
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220174

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS