

四肢创伤骨折患者急性疼痛护理管理的方法研究

秦雪娇, 申屠妙丹, 阮璐瑶, 徐佳婷, 吕娜, 单微微

横店文荣医院 浙江东阳

【摘要】目的 研究四肢创伤骨折患者急性疼痛护理管理的方法。**方法** 研究时间设定在2020年1月-2021年12月, 此期间收治的100例四肢骨折患者为研究对象, 随机分为对照组和实验组, 对照组采用常规护理, 实验组采用急性疼痛护理管理, 对比应用效果。**结果** 实验组患者的依从性优于对照组, 且经过护理干预后, 疼痛程度低于对照组, 护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 对于四肢骨折的患者来说, 缓解疼痛是提高舒适度的关键, 急性疼痛护理能够有效帮助患者降低痛感, 改善患者的不良心态, 提高患者的依从性, 从而起到提升治疗效果的作用。

【关键词】 四肢创伤骨折; 急性疼痛护理管理; 治疗依从性; 疼痛程度

Study on nursing management of acute pain in patients with traumatic fracture of extremities

Xuejiao Qin, Miaodan Shentu, Luyao Ruan, Jiating Xu, Na Lv, Weiwei Shan

Hengdian Wenrong hospital Zhejiang Dongyang

【Abstract】Objective To study the nursing management of acute pain in patients with traumatic fracture of limbs. **Methods** the study time was set from January 2020 to December 2021. 100 patients with limb fracture were randomly divided into control group and experimental group. The control group received routine nursing, and the experimental group received acute pain nursing management. The application effects were compared. **Results** the compliance of the experimental group was better than that of the control group. After nursing intervention, the degree of pain was lower than that of the control group, and the nursing satisfaction was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** for patients with limb fracture, pain relief is the key to improve comfort. Acute pain nursing can effectively help patients reduce pain, improve their bad mentality, and improve their compliance, so as to improve the treatment effect.

【Keywords】 Traumatic fracture of limbs; Nursing management of acute pain; Treatment compliance; Degree of pain

当发生意外事故或者受到外力重击后非常容易导致创伤性骨折发生, 四肢创伤性骨折是临床比较常见的骨科疾病, 该病发生后除了会出现骨骼的损伤以及行动能力受限等情况, 急性疼痛是四肢创伤性骨折最常见的症状表现。如果没有对其进行正确的干预使疼痛持续发生, 非常容易引起骨筋膜炎、静脉栓塞、肢体肿胀以及皮肤压力性损伤等情况, 对后续的治疗带来非常多的不良影响^[1-6]。针对此类情况采用急性疼痛护理管理, 能够有效帮助患者缓解疼痛, 降低患者出现的紧张、恐惧、烦躁等负性情绪, 提高患者的治疗依从性^[7-9]。本研究我院收治的四肢创伤性骨折患者采用急性疼痛护理管理, 并对其应用效果进行分析, 报道如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

研究时间设定在2020年1月-2021年12月, 此期间收治的100例四肢骨折患者为研究对象, 随机分为对照组和实验组, 各50例, 其中对照组男30例, 女20例, 平均年龄 (45.18 ± 8.34) 岁; 实验组男32例, 女18例, 平均年龄 (45.36 ± 8.42) 岁, 一般资料无显著差异, $P < 0.05$ 。

1.2 方法

(1) 对照组:

对照组接受常规护理, 遵医嘱为患者采用药物镇痛, 并进行用药护理, 为患者的切口进行定期消毒, 给予患者抗感染护理等。

(2) 实验组:

实验组接受急性疼痛护理管理, 具体为:

①根据患者发生骨折的位置、损伤程度以及治疗方法等, 对患者进行全面的健康教育, 使患者对自身的病情有正确且深入的了解, 避免患者随便猜测引起负性情绪, 告知患者可能会出现疼痛以及并发症等情况, 叮嘱其积极配合医护人员进行治疗, 提高整体的治疗效果。

②根据患者的心理状态进行综合评估, 并给予有针对性的心理护理干预, 引导患者将自身的负性情绪积极宣泄出来, 多与患者进行交流, 以提高患者对护理人员的信任程度, 将治疗成功的案例作为心理疏导的内容, 帮助患者树立治疗的信心, 降低患者的紧张、恐惧、焦虑等不良情绪, 缓解患者的心理压力。

③每位患者其对疼痛的敏感程度有所不同, 根据患者的不同痛感以及耐受程度选择合适的镇痛药物来帮助其减轻痛苦, 用药之前告知患者镇痛药物可能对其产生的影响, 告知患者尽量减少镇痛药物的使用剂量将其不良反应降至最低。除了用药进行缓解之外, 可以采用分散患者注意力的形式来帮助其减轻痛苦,

适当为患者播放一些影片、音乐或为患者提供一些书籍等娱乐项目, 帮助患者转移注意力, 释放压力, 从而起到缓解疼痛的作用。

④适当结合中医的方式帮助患者缓解疼痛, 例如, 采用耳穴压豆、骨伤治疗仪、艾灸以及穴位按摩等方式, 通过中西医结合的形式帮助患者减轻痛苦。

1.3 观察指标

(1) 对比治疗依从性。(2) 对比疼痛评分(VAS)和护理满意度评分。

1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件进行数据的统计和整理, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 来表示, 计数资料运用卡方来检验, $p < 0.05$, 差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 对比治疗依从性

实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

2.2 对比疼痛评分(VAS)和护理满意度评分

实验组疼痛程度低于对照组, 护理满意度高于对照组 $P < 0.05$ 。

表 1 对比治疗依从性 (n%; 例)

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从度
实验组 (n=50)	29/50 (58.00%)	18/50 (36.00%)	3/50 (6.00%)	47/50 (94.00%)
对照组 (n=50)	21/50 (41.00%)	19/50 (38.00%)	10/50 (10.00%)	40/50 (80.00%)
χ^2 值	-	-	-	4.0000
P 值	-	-	-	0.0455

表 2 对比疼痛评分 (VAS) 和护理满意度评分 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别 (n=50)	VAS		护理满意度评分
	治疗前	治疗后	
实验组	7.89 ± 1.44	3.66 ± 0.87	95.23 ± 2.04
对照组	7.63 ± 1.57	5.03 ± 1.13	90.19 ± 5.47
t	0.8630	6.7928	6.1045
P	0.3903	0.0000	0.0000

3 讨论

四肢创伤性骨折发生之后患者会出现比较剧烈的疼痛, 不但影响其身体的恢复, 对患者的心理状态也会带来较大的影响。对患者进行急性疼痛护理管理能够快速且高效的缓解患者的痛苦, 提高患者的治疗依从性, 积极且准确的健康教育能够让患者对自己的受伤程度有正确的了解, 并明确自身所接受的治疗方式,

通过科学有效的心理疏导, 帮助患者减轻负性情绪, 使患者能够以积极的心态面对疾病, 正确配合医护人员的治疗和护理, 促使自身更加快速的恢复^[10-16]。根据每个患者对疼痛的敏感度和耐受度选择适合的镇痛药物以及药物的使用剂量, 在减轻患者疼痛的同时, 避免引起严重的不良反应^[4]。除了用药之外, 可以同时结合分散患者注意力的形式来帮助其缓解痛苦, 避免

患者产生烦躁、焦虑等情绪,使其治疗受到影响。随着中医的不断发展,中西医结合的形式也成为临床比较常用的方法之一,针对患者的疼痛,选择适合的中医手段进行辅助缓解,能够起到联合舒缓的作用,同时还可以帮助患者调解局部血液循环,改善患者的临床症状,加速患者的恢复^[17-20]。实验组患者的依从性优于对照组,且经过护理干预后,疼痛程度低于对照组,护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上,对于四肢骨折的患者来说,缓解疼痛是提高舒适度的关键,急性疼痛护理能够有效帮助患者降低痛感,改善患者的不良心态,提高患者的依从性,从而起到提升治疗效果的作用。

参考文献

- [1] 陈芳.分析四肢创伤骨折患者急性疼痛的护理管理应用效果[J].科学养生,2021,24(4):132.
- [2] 朱玉燕.急性疼痛护理引入四肢创伤骨折患者中的效果及临床应用价值研究[J].中国农村卫生,2019,11(16):52.
- [3] 杨洋.四肢创伤骨折患者急性疼痛期实施综合护理管理的效果观察[J].医药前沿,2019,9(2):214.
- [4] 唐超,张颖.四肢创伤骨折患者急性疼痛的护理管理[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(57):114-115.
- [5] 王丽颖.四肢创伤骨折患者急性疼痛护理中实施护理管理的效果观察[J].中国医药指南,2018,16(20):256-257.
- [6] 蒋娟.疼痛护理小组在四肢创伤骨折病人急性疼痛护理中的应用[J].全科护理,2015,13(22):2.
- [7] 李艳,荆珂,刘蕊.四肢创伤骨折患者急性疼痛的护理管理[J].饮食保健,2016,3(013):150-151.
- [8] 张春红.四肢创伤骨折患者急性疼痛的护理管理分析[J].中国卫生产业,2017,14(13):3.
- [9] 阮洁鸿.四肢创伤骨折患者急性疼痛的护理管理相关对策[J].临床医药文献电子杂志,2015,2(12):1.
- [10] 水向梅.四肢创伤骨折患者急性疼痛的护理管理[J].中国卫生产业,2018.
- [11] 张月.四肢创伤骨折患者急性疼痛护理管理的方法[J].

现代消化及介入诊疗,2022(S1).

- [12] 陈芳.分析四肢创伤骨折患者急性疼痛的护理管理应用效果[J].2021.
- [13] 李玉兰,李雪轶.四肢创伤骨折患者急性疼痛的个性化护理管理[J].医学研究,2020.
- [14] 朱玉燕.急性疼痛护理引入四肢创伤骨折患者中的效果及临床应用价值研究[J].中国农村卫生,2019,11(16):1.
- [15] 黄红利.四肢创伤骨折患者急性疼痛的护理管理分析[J].健康必读,2019.
- [16] 窦雪周.疼痛护理干预在四肢创伤骨折病人急性疼痛护理中的应用[J].中国伤残医学,2018,26(11):2.
- [17] 唐冬梅,刘慧.护理管理在四肢创伤骨折患者急性疼痛护理中的应用[J].大家健康(下旬版)2017年11卷1期,6-6页,2017.
- [18] 李霞.四肢创伤骨折患者急性疼痛的护理管理[J].大家健康(下旬版),2017,011(005):259-260.
- [19] 俞洁,李青忠.耳穴疗法治疗四肢创伤早期疼痛的临床观察[J].针灸推拿医学:英文版,2017,15(3):4.
- [20] 周阳,杨晓东.一例腕掌部毁损伤保肢手术的得与失[C]/2015年浙江省显微外科学会年会暨浙江省手外科学术年会.2015.

收稿日期: 2022年7月5日

出刊日期: 2022年8月16日

引用本文: 秦雪娇, 申屠妙丹, 阮璐瑶, 徐佳婷, 吕娜, 单微微, 四肢创伤骨折患者急性疼痛护理管理的方法研究[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(2): 85-87. DOI: 10.12208/j.ijjsr.20220067

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

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