

浅析规范化疼痛护理管理在骨科膝关节置换术患者中的应用

秦亚卓, 白倩

保定市第一中心医院 河北保定

【摘要】目的 分析规范化疼痛护理管理在骨科膝关节置换术患者中的应用效果。方法 选择我院 2022 年 1 月至 2023 年 12 月接收的 88 例骨科膝关节置换术患者为研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 分为对照组 (n=44, 基础护理管理) 和观察组 (n=44, 规范化疼痛护理管理)。对比两组护理效果。结果 在术后 6h、术后 24h、术后 72h 方面, 观察组 VAS 评分明显低于对照组 ($P<0.05$)。在护理配合度方面, 观察组明显高于对照组 ($P<0.05$)。在护理满意度方面, 观察组明显高于对照组 ($P<0.05$)。结论 规范化疼痛护理管理在骨科膝关节置换术患者中的应用效果较明显, 能够减轻患者术后疼痛痛苦, 提高护理配合度和满意度, 值得临床重视并积极采纳。

【关键词】 规范化疼痛护理管理; 骨科; 膝关节置换术; VAS 评分

【收稿日期】 2024 年 1 月 20 日

【出刊日期】 2024 年 2 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240060

Application of standardized pain nursing management in patients undergoing orthopedic knee replacement surgery

Yazhuo Qin, Qian Bai

Baoding First Central Hospital, Baoding, Hebei

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of standardized pain nursing management in patients undergoing orthopedic knee replacement surgery. **Methods** 88 patients who underwent orthopedic knee replacement surgery in our hospital from January 2022 to December 2023 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group (n=44, basic nursing management) and an observation group (n=44, standardized pain nursing management). Compare the nursing effects between two groups. **Results** In terms of postoperative 6 hours, 24 hours, and 72 hours, the VAS score of the observation group was significantly lower than that of the control group ($P<0.05$). In terms of nursing cooperation, the observation group was significantly higher than the control group ($P<0.05$). In terms of nursing satisfaction, the observation group was significantly higher than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of standardized pain management in orthopedic knee replacement patients has a significant effect, which can alleviate postoperative pain and improve nursing cooperation and satisfaction. It is worthy of clinical attention and active adoption.

【Keywords】 Standardized pain care management; Orthopedics; Knee joint replacement surgery; VAS score

膝关节置换术为骨科有效治疗方法之一, 能够改善患者临床症状^[1]。由于手术具有创伤性, 所以患者术后会存在不同程度的疼痛感, 不仅会对患者生活质量产生影响, 还会阻碍术后康复^[2]。基础护理管理效果较弱, 难以缓解患者术后疼痛感。规范化疼痛护理管理主要针对患者术后疼痛情况实施针对性方法, 从根本上减轻疼痛痛苦, 以此达到加快术后恢复目的^[3]。规范化疼痛护理管理具有规范化和针对性, 护理管理效果更佳。本文则分析规范化疼痛护理管理在骨科膝关节置换术患者中的应用效果。具体见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2022 年 1 月至 2023 年 12 月接收的 88 例骨科膝关节置换术患者为研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 分为对照组 (n=44, 基础护理管理) 和观察组 (n=44, 规范化疼痛护理管理)。对比两组护理效果。对照组中男 23 例, 女 21 例, 年龄范围 48 岁-77 岁, 平均年龄 58.12 ± 1.24 岁。观察组中男 24 例, 女 20 例, 年龄范围 47 岁-75 岁, 平均年龄 58.09 ± 1.20 岁。两组基础资料无明显差异 ($P>0.05$)。纳入标准:

①均进行膝关节置换术。②均知情同意。排除标准：①精神异常，沟通困难，认知障碍。②配合度较低。③中途退出。④重要器官损坏。

1.2 方法

对照组为基础护理管理，观察组为规范化疼痛护理管理。

1.1.1 对照组

基础护理管理，即告知患者手术，病情有关知识。术后监测患者生命体征，指导患者服用疼痛类药物，指导患者饮食等。

1.1.2 观察组

规范化疼痛护理管理，即①建立规范化疼痛护理小组，对小组成员进行疼痛知识、疼痛护理技巧、疼痛护理内容、心理沟通技巧等有关内容培训。利用头脑风暴方法，采取视觉模拟疼痛评分量表（VAS）对患者术后疼痛情况综合分析，探讨疼痛问题，根据以往护理经验以及临床优秀护理案例等制定规范化疼痛护理方法。②健康教育，护理人员积极和患者沟通，交流，告知患者术后疼痛属于正常情况。了解患者文化程度、理解能力，对术后疼痛认知和态度，当前心理状况等。针对不同特点实施不同健康教育方法。具体操作：利用讲座方式，向患者宣导术后疼痛诱发原因、术后疼痛危害、疼痛护理重要性、疼痛护理具体操作流程等。自制健康宣导手册，发放给患者，让患者自行观看，了解。创建抖音平台，通过小视频、图片等方式向患者宣导。对于理解能力较低，以上方法实施后未有效掌握的患者，实施面对面宣导，采取通俗易懂语言反复讲解，讲解过程中保持足够耐心，语言温和，缓慢，保证均能够有效掌握。③心理护理，护理人员深入了解患者心理情况，告知患者良好心理状态有利于改善疼痛痛苦，加快术后恢复。音乐疗法，引导患者倾听舒缓音乐，再引导闭眼，促使全身处于放松状态。深呼吸放松法，引导患者进行深呼吸放松法，通过反复呼气、吸气，能够起到快速释放压力效果。引导家属参与进来，给予亲情支撑。④疼痛护理，采取视觉模拟疼痛评分量表（VAS）评估患者术后疼痛程度，对于疼痛感较强烈的患者，适当给予镇痛类药物。为患者持续播放舒缓音乐、视频等。对于能够忍受的患者，积极和患者交流，沟通，给予患者较多鼓励和安慰，引导观看视频等方式，转移注意力。

1.3 观察指标

根据视觉模拟疼痛评分量表（VAS）分析两组患者术后 6h、术后 24h、术后 72h 疼痛情况。总分为 10 分，

分数越高表示患者的疼痛程度越为严重。

根据自制护理配合度调查表分析两组护理配合度。采取百分制，90 分以上为非常配合，30 分-90 分为一般配合，30 分以下为不配合。配合度=（非常配合+一般配合）/总例数。

根据自制护理满意度分析两组护理满意度。采取百分制，90 分以上为非常满意，30 分-90 分为基本满意，30 分以下为不满意。护理满意度=（非常满意+基本满意）/总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率（%）表示，（ $P < 0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组术后 6h、术后 24h、术后 72h VAS 评分

观察组：术后 6 小时 VAS 评分（4.00±1.00）分、24 小时 VAS 评分（2.00±1.00）分、72 小时 VAS 评分（1.00±1.00）分。对照组：术后 6 小时 VAS 评分（6.00±1.00）分、24 小时 VAS 评分（5.00±1.00）分、72 小时 VAS 评分（2.00±1.00）分。两组术后 6 小时 VAS 评分（ $t=9.381, p=0.001$ ）、24 小时 VAS 评分（ $t=14.071, p=0.001$ ）、72 小时 VAS 评分（ $t=4.690, p=0.001$ ）。得出结果，观察组术后 6h、术后 24h、术后 72h 方面，观察组 VAS 评分明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

2.2 分析两组护理配合度

观察组非常配合 20 例，一般配合 22 例，不配合 2 例，配合度 95.45%（42 例）。对照组非常配合 18 例，一般配合 20 例，不配合 6 例，配合度 86.36%（38 例）。两组护理配合度（ $\chi^2=4.997, P=0.025$ ）。得出结果，观察组护理配合度明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。

2.3 分析两组护理满意度

观察组非常满意 19 例，基本满意 21 例，不满意 4 例，满意度 90.91%（40 例）。对照组非常满意 17 例，基本满意 18 例，不满意 9 例，满意度 79.55%（35 例）。两组护理满意度（ $\chi^2=5.126, P=0.024$ ）。得出结果，观察组护理满意度明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

骨科膝关节置换术是一种利用人造部件替换患者部分膝关节的手术。骨科膝关节置换术后 0-3 天伤口处存在疼痛，术后麻醉药效消退后，疼痛阈值会降低，感受到伤口处的疼痛加。疼痛会影响患者术后恢复进

度,所以需要引起高度重视,积极采取高效护理管理方法。

基础护理管理更侧重于病情观察,极容易忽视患者疼痛痛苦和心理感受。规范化疼痛护理管理能够弥补基础护理不足。规范化疼痛护理管理能够对患者实施有效疼痛缓解措施,提高患者舒适度,以便于患者更好的配合治疗和护理工作^[4-5]。给予患者健康教育,通过面对面讲解等方式,促使患者正确认识疼痛护理,从而积极配合。通过心理护理,引导患者保持良好心态,有利于减轻疼痛感,同时还能加快术后恢复^[6-7]。给予减痛护理,针对患者疼痛程度,给予合适护理措施,能够较好的减轻患者疼痛感^[8-9]。此次研究则分析规范化疼痛护理管理在骨科膝关节置换术患者中的应用效果。结果发现,在术后 6h、术后 24h、术后 72h 方面,观察组 VAS 评分明显低于对照组 ($P < 0.05$)。在护理配合度方面,观察组明显高于对照组 ($P < 0.05$)。在护理满意度方面,观察组明显高于对照组 ($P < 0.05$)。患者对术后疼痛认知较低,加上受疼痛影响,会出现不信任,不配合护理人员情况。给予健康教育,能够提高患者护理配合度,所以患者护理配合度更高。通过减痛护理,能够有效改善患者疼痛痛苦,所以 VAS 评分更低。除外,患者对疼痛护理满意度还较高。

综上所述,规范化疼痛护理管理在骨科膝关节置换术患者中的应用效果较明显,能够减轻患者术后疼痛痛苦,提高护理配合度和满意度,值得临床重视并积极采纳。

参考文献

[1] 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(05):21-24.

- [2] 张君.规范化疼痛护理管理在胃癌患者护理中的应用效果观察[J].黑龙江中医药,2021,50(05):392-393.
- [3] 王林香,傅莹,张琼等.规范化风险防控流程在疼痛科护理管理中的应用[J].中医药管理杂志,2021,29(12):186-187.
- [4] 秦凤英.规范化疼痛护理管理应用于肋骨骨折患者围手术期的效果研究[J].黑龙江医学,2021,45(12):1344-1345.
- [5] 谷文静,宗晓晓.观察全膝关节置换术围手术期规范化疼痛护理管理的实施效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(35):53-54.
- [6] 张曼丽.规范化疼痛护理管理体系对食管癌手术患者疼痛程度及并发症的影响分析[J].现代诊断与治疗,2020,31(19):3171-3172.
- [7] 王小勤.规范化疼痛护理管理改善人工全髋关节置换术患者不良情绪及术后疼痛的效果[J].河南外科学杂志,2020,26(04):192-193.
- [8] 巴金婷.规范化疼痛护理管理在全髋关节置换术患者中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(25):170+191.
- [9] 吴凤莺,周燕芸,翁艳.围手术期规范化疼痛护理管理对人工全膝关节置换术后康复的影响[J].福建医药杂志,2020,42(02):155-157.

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