

疼痛护理管理在骨科急诊创伤患者护理中的应用价值

洪绍芹

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 云南昆明

【摘要】目的 分析骨科急诊创伤患者的护理管理策略,重点分析疼痛护理管理的应用优势。**方法** 随机抽取 2021 年 3 月至 2023 年 3 月在我院接受手术治疗的骨科急诊创伤患者 80 例作为文中分析对象,按照随机法,将所有患者分为两组,每组 40 人,对照组为常规护理,观察组为疼痛护理管理,对比两组护理管理效果。**结果** 两组护理管理后各项指标结果对比显示,观察组的护理服务质量与对照组相比显著提升, ($P<0.05$); 观察组患者依从性以及舒适度与对照组相比均显著提升, ($P<0.05$); 观察组患者的疼痛程度和睡眠质量改善效果均优于对照组,两组数据结果对比有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 对骨科急诊创伤患者开展疼痛护理管理,有助于提升护理管理的整体水平,提升护理人员工作的专业性,同时有助于提升患者的护理依从性,提高了身心舒适程度,减轻患者疾病疼痛程度程度的基础上,改善患者睡眠质量,促进术后身体恢复效率,提高患者生活质量。

【关键词】 骨科急诊创伤; 疼痛护理管理; 效果分析

【收稿日期】 2023 年 5 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230228

Application value of pain care management in orthopedic care of emergency trauma patients

Shaoqin Hong

The 920th Hospital of the Joint Logistic Support Force of the PLA, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective Analyze the nursing management strategies of orthopedic emergency trauma patients, focusing on the applied advantages of pain care management. **Methods** 80 orthopedic emergency trauma patients undergoing surgical treatment from March 2021 to March 2023 were randomly selected for the analysis. According to the random method, all patients were divided into two groups of 40 people in each group. The control group was routine nursing, and the observation group was pain nursing management, and the nursing management effect of the two groups was compared. **Results** The comparison of the indicators of the two groups after nursing management showed that the nursing service quality of the observation group was significantly improved compared with the control group ($P < 0.05$); the compliance and comfort of the observation group increased significantly compared with the control group ($P < 0.05$); and the pain degree and sleep quality of the patients in the observation group were better than that of the control group. And the results of the two groups were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** To carry out pain nursing management for orthopedic emergency trauma patients is helpful to improve the overall level of nursing management, improve nursing staff professional, and is helpful to improve the patients' nursing compliance, improve the physical and mental comfort, reduce disease degree of pain, improve the patients sleep quality, promote postoperative body recovery efficiency, improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Orthopaedic emergency trauma; Pain nursing management; Effect analysis

骨科急诊创伤具有病情发生危急、病情复杂、病情发展快以及并发症多等特征,特别是在近些年交通事业以及建筑事业的不断发展进步,导致创伤患者的人数明显上升。创伤后所产生的剧烈疼痛不仅会影响患者的治疗依从性,同时还会导致患者的心率加快和血压上升,尤其是针对中老年患者,机体耐受性及免

疫能力均已降低,因此在创伤后因疼痛所产生的应激反应会更加明显,增加患者的抢救难度^[1-2]。另外严重的疼痛还会导致患者出现焦虑情绪和治疗抵抗行为,导致临床护理治疗难度上升,若护理管理不当,会增加多种不良事件以及并发症,最终会严重影响患者的疾病治疗效率以及康复效果。所以加强对骨科急诊创

伤患者的护理管理，特别是在治疗不同阶段的疼痛护理管理水平一助患者从高。多角度解决疼痛问题，并且在全员的护理配合下，最大限度减轻患者的疼痛程度，提高患者的身心舒适度以及配合度，确保患者预后效果不受外在因素影响^[3-4]。为此，我院对骨科急诊创伤患者治疗期间开展疼痛护理管理干预，并将最终获得的护理干预效果在下文中进行了叙述：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中筛选的病例为2021年3月至2023年3月我院接收的骨科急诊创伤患者80例，随机分为两组，各40人。观察组患者中有男性23例、女性17例，年龄25岁~68岁，平均年龄为(46.50±2.00)岁，对照组中男性患者有22例、女性患者有18例，年龄26岁~68岁，平均年龄为(47.00±2.10)岁，资料对比后未见统计学意义，故而可开展公平性临床调研。

纳入标准：①本文中入选的病例已经过临床各项检查确定符合骨科急诊创伤疾病标准；②经审核患者的临床资料完整，患者不存在语言和智力沟通障碍；③本文研究内容已经过患者的了解确认，且自愿签署知情书。

排除标准：①伴有严重精神类疾病无法配合治疗的患者；②存在严重传染性疾病的患者；③患者伴有严重心脑血管疾病；④患者存在严重脏器疾病；⑤存在严重免疫性疾病；⑥存在凝血功能障碍者；⑦依从性较差的患者和家属。

1.2 方法

对照组采取常规护理管理。

观察组患者开展疼痛护理管理：

①成立护理管理小组：加强小组成员培训，提升护理人员综合能力以及岗位责任意识。同时护理人员要详细分析掌握患者和临床中存在的风险问题，根据最终分析总结结果制定出合理性的护理方案。

②心理护理：护理人员的耐心指导下，帮助患者对疾病治疗的忧虑进行分析，增强患者的治疗信心，同时可以通过不同方式来引导患者，鼓励患者。如通过冥想等方式，在语言引导下使患者保持身心放松状态，家属在日常生活和治疗期间，给予患者更多的生活协助和情感上的支持，要多陪伴，多关心，多鼓励患者，并且采取病友交流方式，提高患者对疾病和康复治疗认知。

③认知教育：加强卫生知识宣教，在生理期阶段护士要充分掌握患者生理期的规律以及情绪变化情况，通过1对1的讲解以及心理疏导，帮助患者控制

生理期的心理变化，同时与家属配合给予患者更多鼓励安慰，耐心解答患者和家属提出的各项问题；另外可借助视频播放以及发放生理期健康资料等多种方式，提高患者的认知行为以及依从性。

④疼痛管理策略：同时每晚睡前可在患者床头周边区域挤压柠檬汁，能够促进睡眠，护理人员通过语言引导和肢体按摩使患者的肌肉放松，另外采用香薰疗法使患者身心愉悦，减轻患者病痛折磨以及提高睡眠质量的目的。运用视觉模拟(VAS)量表评价患者的疼痛程度，对其开展针对性的非药物镇痛或药物镇痛疗法，从而达到减轻患者病痛以及心理负担的目的。

⑤术后护理：协助患者调整体位，做好放置的摆放，并且要定期进行按摩和体位调整，防止压疮等不良事件通过护理指导，致力于促进患者血液循环，减轻肢体肿胀疼痛程度；同时要做好患者肢体创面卫生管理，避免感染发生，减轻疼痛程度；为患者制定合理的饮食方案和肢体康复运动方案，为患者提供营养支持，以便于尽早恢复。

1.3 效果判定标准

①护理前后观察组和对照组的护理服务质量、患者护理治疗依从性以及身心舒适度使用自拟调查问卷评价，单项指标的满分为10分，取得分值越高则表示以上指标越好。②两组患者焦虑程度使用汉密顿(HAMA)量表进行评定，评价标准：分值低于6分为无焦虑，如果在20分以内，则视为有轻度的焦虑。如果在28分以内则为中度焦虑，已超过该数值，则视为重度焦虑。③用视觉模拟(VAS)量表评价术后疼痛程度，分值0-10分，获取分值越低表示疼痛越轻。④将观察组和对照组患者治疗前与治疗后的睡眠质量运用匹兹堡(PSQI)量表进行评价，满分为18分，则说明患者的睡眠水平较低，整体质量较差。

1.4 统计学方法

两组研究数据分析使用SPSS20.0统计学软件，两组计量数据描述运用($\bar{x} \pm s$)处理以及t检验，当最终数据结果对比后达到统计学意义运用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组指标评分结果对比

经下表1数据分析显示，护理前两组患者的各评分指标结果对比无统计学意义($P > 0.05$)；护理后与对照组数据比较，观察组的护理服务质量显著提高，患者的焦虑情绪明显改善，护理依从性和身心舒适度均已得到明显提高，两组结果对比显示有统计学意义($P < 0.05$)，如表1。

表1 两组各项评分指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	护理服务质量/分		焦虑程度/分		护理治疗依从性/分		身心舒适度/分	
		管理前	管理后	实施前	实施后	管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	40	6.3±0.6	9.2±0.7	18.5±2.2	9.3±0.6	6.2±0.3	9.4±0.5	5.6±0.4	9.3±0.7
对照组	40	6.2±0.4	8.7±0.5	18.6±2.3	12.9±1.1	6.1±0.2	8.7±0.4	5.7±0.5	8.6±0.5
t 值		0.8770	3.6760	0.1987	18.1711	1.7541	6.9141	0.9877	5.1465
P 值		0.3831	0.0004	0.8430	0.0000	0.0833	0.0000	0.3263	0.0000

2.2 组间疼痛程度及睡眠质量比较情况

干预前观察组 40 例患者的疼痛程度为 (6.2±1.5) 分、睡眠质量为 (14.4±1.3) 分, 对照组患者疼痛程度为 (6.5±1.6) 分、睡眠质量为 (14.6±1.5) 分, 两组数据结果对比差异无统计学意义 (t=0.8651、0.6372, P=0.3896、0.5258); 干预后与对照组以上指标最终数据结果的 (4.6±0.6) 分、(11.5±0.9) 分相比, 观察组患者疼痛程度以及睡眠质量各指标均得到显著改善, 其结果分别达到 (3.5±0.4) 分、(9.4±0.6) 分, 两组数据结果有统计学意义 (t=9.6476、12.2788, P=0.0000、0.0000)。

3 讨论

骨科急诊创伤的发生主要是由于交通事故、暴力性损伤和高空坠落等因素所致, 当骨创伤后会导致患者出现严重的疼痛, 同时会导致患者出现肢体功能障碍, 因此会增加患者的负性情绪, 尤其是严重的疼痛会导致患者机体应激反应上升, 致使多数患者在救治过程中会出现心率和血压异常, 加了并发症的发生率, 同时也会对患者的正常睡眠产生影响, 无法达到良好的睡眠状态, 导致患者机体免疫能力降低, 最终会影响患者的身体康复效率^[5-6], 所以应当加强对患者住院期间的护理干预, 不仅要有护理程序的介入, 还要有护理效果的制定, 通过专业合理性的护理服务减轻患者的疼痛程度, 提高患者的身心舒适度和配合度^[7-8], 促进患者的身体恢复效率。为此, 我院对其患者开展了疼痛护理管理, 且最终经分析显示该模式取得了较好的效果。此护理措施之所以能够取得较好的效果, 主要是通过建立护理管理小组, 加强对小组成员的岗位培训, 进一步提升护理人员的能力和岗位责任意识; 同时开展全方位的风险评估分析, 充分掌握患者存在的各类风险问题, 及时对患者开展针对性的认知教育和情绪安抚, 纠正患者存在的错误认知和行为, 帮助患者及时消除过度忧思、恼怒以及气郁等情绪, 提高患者的依从性; 并根据患者疼痛程度采取针对性的药物镇痛、非药物镇痛、放松疗法、体位管理、肢体按摩以及亲情关怀等多方位疼痛管理, 可

最大限度减轻患者的疼痛程度, 一方面, 提升患者的身心舒适度, 促使患者早日恢复健康。另一方面, 也要预防疾病引发的并发症, 在改善患者生活质量的同时, 注重提升睡眠质量^[9-10]。

综上所述, 将疼痛护理管理应用于骨科急诊创伤患者管理中要进一步提升患者的配合度, 针对护理措施有一定的理解, 也能够正视自己的疾病, 缓解焦虑, 减轻患者疼痛程度, 促进身体恢复效率, 积极的参与到康复锻炼中, 具有临床推广价值。

参考文献

- [1] 田红. 强化疼痛护理在改善急诊创伤骨科患者疼痛评分及睡眠质量方面的价值[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(7): 1302-1304+1308.
- [2] 李娟. 强化疼痛护理对急诊创伤骨科患者疼痛程度及睡眠质量的影响分析[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(6): 1132-1134.
- [3] 林爱钦. 强化疼痛护理对急诊创伤骨科留观患者睡眠质量的改善评价[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(5): 915-917.
- [4] 田爽. 急诊创伤骨科患者强化疼痛护理的做法及效果分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19(36): 138-140.
- [5] 黄玉妹, 赵锦英. 强化疼痛护理对急诊创伤骨科患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(10): 1794-1795+1798.
- [6] 霍愿愿, 王琴. 强化疼痛护理对改善急诊创伤骨科患者疼痛程度及睡眠质量的作用[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(12): 1989-1992.
- [7] 张晓梅. 强化疼痛护理影响急诊创伤骨科患者疼痛程度及睡眠质量[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(3): 506-507.
- [8] 王静, 李银华, 贾丽莹. 疼痛护理管理在骨科急诊创伤患者护理中的应用价值[J]. 哈尔滨医药, 2019, 39(1): 58-59.
- [9] 胡美蓉. 疼痛护理管理在急诊骨创伤患者护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(94): 329-331.
- [10] 邱丽珍, 黄慧玲, 王瑒. 分析急诊创伤骨科患者行强化疼痛护理的效果[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(8): 135-137.

版权声明: ©2023 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