

手足显微外科患者术后不同时间段的疼痛护理干预措施和效果

杨静静, 麦热合巴·木合塔尔

新疆医科大学第六附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 分析探讨手足显微外科患者术后不同时间段的疼痛护理干预措施和治疗效果。**方法** 选取我院 2021 年接收治疗手足显微外科患者 50 例为观察对象, 根据患者术后不同疼痛程度进行护理干预, 将不同时间段患者的疼痛情况以及护理前后的疼痛评分进行比较。**结果** 在患者术后 24h 内, 12:00-16:00 和 20:00-24:00 两个时间段内的疼痛喊较为强烈, 并且持续时间最长。将疼痛时间大于 30 分钟的患者与疼痛时间小于 30 分钟的患者在接受护理前后的疼痛评分进行比较发现, 护理前评分差异较小 ($P>0.05$), 护理后疼痛时间大于 30 分钟患者的评分结果显著高于疼痛时间小于 30 分钟的患者, 数据对比差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 手足显微外科患者术后 12:00-16:00 和 20:00-24:00 时间段内痛感强烈, 要及时为患者实施疼痛护理干预, 从而降低患者痛感, 提高患者依从性。

【关键词】 手足显微外科; 不同时段; 疼痛护理; 治疗效果

Pain nursing intervention measures and effects in different time periods after surgery for patients with hand and foot microsurgery

Jingjing Yang, Maireheba Muhetar

The Sixth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze and explore the pain nursing intervention measures and treatment effects in different periods of postoperative pain in patients with hand and foot microsurgery. **Methods** Fifty patients with hand and foot microsurgery in our hospital in 2021 were selected as observation objects. Nursing intervention was carried out according to different pain degrees of patients after operation, and the pain conditions of patients with different time periods and pain scores before and after nursing were compared. **Results** Within 24 hours after the operation, the pain shouting was stronger and lasted the longest in the two time periods of 12:00-16:00 and 20:00-24:00. Comparing the pain scores of patients with pain time greater than 30 minutes and patients with pain time less than 30 minutes before and after nursing, it was found that the difference in scores before nursing was small ($P>0.05$), and the score results of patients with pain more than 30 minutes after nursing It was significantly higher than the patients with pain time less than 30 minutes, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Patients with hand and foot microsurgery have strong pain during the period of 12:00-16:00 and 20:00-24:00 after surgery, and pain nursing intervention should be implemented for patients in time to reduce pain and improve patient compliance.

【Keywords】 Hand and foot microsurgery; Different time periods; Pain care; Treatment effect

手足显微手术患者最常见的术后并发症之一是疼痛。这种症状不仅会引起身体不适, 还会影响患者的心理状态, 还会影响血管痉挛, 引发血液危机, 降低生存率, 因此, 术后应配合相应的护理措施, 提高痛阈, 减轻疼痛^[1]。本次研究为了分析探讨手足显微外科患者术后不同时间段的疼痛护理干预措施和治疗效果,

具体报告如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

本次研究选取我院 2021 年接收治疗手足显微外科患者 50 例为观察对象, 所有患者术后均为持续给予镇痛处理, 本次研究经由医院伦理委员会审核批准。50

例患者中, 男性 29 例, 女性 21 例, 患者年龄 20~50 岁, 平均 (3805±6.07) 岁, 其中切割伤 23 例, 挤压伤 18 例, 骨折 9 例。

1.2 方法

患者完成手足显微手术后, 根据患者的情况对患者的疼痛评分进行评分, 并根据评分结果对患者进行疼痛护理干预, 以减轻患者的疼痛。设置评估表, 对患者在不同时间段的疼痛进行评分。疼痛程度分为 10 级, 无疼痛为 0 级, 轻度疼痛为 1~4 级, 中度疼痛为 5~6 级, 重度疼痛为 7~10 级。轻度疼痛患者应给予相应的护理干预措施。中度疼痛和持续半小时以上的患者应及时向医生报告。疼痛护理干预: ①显微手术后, 患者会因疼痛而出现情绪不稳定、焦虑、紧张等心理状态。护士需要在患者有意识时及时沟通, 了解患者的心理状态, 向患者及其家属解释术后疼痛的必然性和注意事项, 以便正确理解疼痛, 避免一厢情愿。②做好管路护理, 保持各管路引流通畅, 定时挤捏, 避免因反折、扭曲、脱落等引起的疼痛, 观察引流液的色、量、性质, 观察伤口有无血性渗出; 为患者取舒适体位, 协助家属给予轴线翻身, 避免扭曲腰部引起疼痛和出血。③为患者做好饮食指导, 加强营养, 增加机体愈合能力, 多食新鲜蔬菜及水果, 保持大便通畅, 避免排便困难造成伤口疼痛及出血, 每日饮水量保持在 2500ml 左右, 预防感染。④通过看视频, 听音乐, 与人交谈等方法分散患者注意力, 缓解疼痛感受。指导患者进行放松训练。在有效放松训练的效果下, 能有效改善患者的紧张情绪。放松训练前, 护士需进行相应的示范操作。在训练期间, 病房可以播放相对舒缓的音乐, 引导患者从上到下放松头部、肩部、腹部和腿部。⑤加强沟通。考虑到一些患者有不同程度的疼痛, 在恢复过程中受到疼痛的影响, 担心自己的恢复, 大多数患者会有焦虑等消极心理。因此, 护士需要与患者密切沟通, 观察患者的面部表情或动作, 评估患者的心理状态。同时, 更需要鼓励患者谈论他们的负面情绪, 让患者感受到医务人员的关心, 增加他们对疼痛的耐受力。此外, 更需要引导患者的家人和朋友积极与患者沟通, 并在沟通过程中逐步增强患者对康复的信心。⑥使用止痛药, 术后定期评估患者疼痛程度, 根据疼痛评估选择止痛药剂量。在使用止痛药之前, 应耐心、仔细地告知患者使用止痛药后的不良反应和注意事项, 使患者做好心理准备。

1.3 观察指标

①将不同时间段患者的疼痛情况进行比较, 时间

段分别为: 8:00-12:00、12:00-16:00、16:00-20:00、20:00-24:00、24:00-4:00、4:00-8:00。②根据患者疼痛时间分为两组, 分别是: 疼痛时间大于 30 分钟的患者与疼痛时间小于 30 分钟的患者, 将其护理前后的疼痛评分结果进行比较。

1.4 统计学方法

用 SPSS 20.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达, 采用 t 检验, 计数资料用率 (%) 表达, 采用 χ^2 检验。如果 $P < 0.05$, 则说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同时间段患者疼痛情况比较

将不同时间段患者的疼痛情况进行比较, 在患者术后 24h 内, 8:00-12:00 的疼痛评分为 (4.15±0.56) 分, 疼痛时间为 (15.46±1.67) min, 12:00-16:00 的疼痛评分为 (8.56±1.42) 分, 疼痛时间为 (29.48±5.61) min, 16:00-20:00 的疼痛评分为 (4.53±0.28) 分, 疼痛时间为 (16.37±3.94) min, 20:00-24:00 的疼痛评分为 (8.69±1.52) 分, 疼痛时间为 (30.84±2.16) min, 24:00-4:00 的疼痛评分为 (4.12±0.27) 分, 疼痛时间为 (12.73±5.91) min, 4:00-8:00 的疼痛评分为 (4.42±0.64) 分, 疼痛时间为 (12.92±2.91) min, 12:00-16:00 和 20:00-24:00 两个时间段内的疼痛感较为强烈, 并且持续时间最长。

2.2 不同疼痛情况患者护理前后疼痛评分比较

将疼痛时间大于 30 分钟的患者与疼痛时间小于 30 分钟的患者在接受护理前后的疼痛评分进行比较发现, 护理前疼痛时间大于 30 分钟患者的疼痛评分为 (5.93±1.21) 分, 疼痛时间小于 30 分钟患者的疼痛评分为 (5.98±1.13) 分, 护理前评分差异较小 ($P > 0.05$); 护理后疼痛时间大于 30 分钟患者的疼痛评分为 (3.28±0.14) 分, 疼痛时间小于 30 分钟患者的疼痛评分为 (4.89±0.23) 分, 护理后疼痛时间大于 30 分钟患者的评分结果显著高于疼痛时间小于 30 分钟的患者, 数据对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

手足显微手术后疼痛是患者不可避免的症状, 手术后, 伤口会感到疼痛, 因为人体的神经末梢受到了机械损伤^[2]。当患者感到身体疼痛时, 他们的内心会产生一些恐惧和不安的消极情绪, 这会加重患者的痛苦, 对患者的康复非常不利, 疼痛的有效治疗可以避免血管危象, 这对患者术后恢复非常关键。不同时间段的疼痛程度有明显差异。掌握患者疼痛程度的规律对护

理干预具有重要的指导意义。

本次研究报告发现, 24:00 到 4:00, 患者的疼痛感最低, 主要是由于清晨人类交感神经受到抑制, 迷走神经兴奋, 疼痛应激能力差; 患者在 20:00 至 24:00 感觉最强烈的疼痛, 与以往文献研究结论基本一致^[3], 认为这可能与这一时期皮质醇激素分泌量少引起的强烈免疫反应有关; 12:00 到 16:00, 患者的疼痛程度也很高, 这可能与减少疲劳和嗜睡引起的疼痛区域有关^[4]。随后护理人员根据患者具体情况进行了护理干预, 常规护理干预中, 术后患者的疼痛情况往往根据医生的建议使用止痛药进行干预, 但这一措施仅从患者的生理角度出发, 没有考虑患者的心理状态和情绪影响。因此, 这种措施往往难以促进患者不良情绪的改善, 镇痛效果也不理想^[5]。本次所应用疼痛护理是一种快速有效地减轻疼痛的综合护理措施, 包括患者应随时向护理人员报告疼痛, 医务人员应做好管路护理, 积极评估和治疗疼痛, 旨在帮助患者减轻疼痛的干预模式, 因为患者在手术后会出现一定的疼痛情况, 导致恐惧和焦虑等不良情况, 针对这种情况, 护士通过体位护理干预或转移患者注意力等方式来减轻其疼痛感, 还可积极与患者及其家属沟通, 安慰患者, 同时给予患者心理支持^[6]。在换药过程中, 采用多种方法降低患者对换药的关注度, 帮助患者缓解紧张和疼痛, 同时, 认真讲解患者术后使用镇痛药的重要性, 帮助患者消除疑虑, 护理人员在过程中密切跟进患者病情的进度, 有突发状况可以及时解决处理, 且在与患者密切的交流过程中, 增加与患者的亲切感与互动性, 使患者在过程中充分感受到时刻被关注与重视的心情^[7]。需要注意的是对于在术后患者的临床护理中, 要保证护理人员的专业度与熟练程度, 使患者感觉到安心。经过护理后, 发现疼痛时间大于 30 分钟患者的评分结果显著高于疼痛时间小于 30 分钟的患者, 说明对于疼痛时间小于 30 分钟的患者接受疼痛护理效果更好, 因此对于手足显微外科患者术后需要及时进行治疗干预, 降低其痛感, 稳定心态, 从而保证治疗效果。

综上所述, 手足显微外科患者术后会出现一定疼

痛感, 需要尽早对患者进行疼痛护理干预, 使疼痛缓解效果更好, 对患者身体康复有重要应用价值。

参考文献

- [1] 冯曼. 探究手足显微外科患者术后不同时间段的疼痛护理干预措施和效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(41):1.
- [2] 潘飞. 分析手足显微外科病人术后的疼痛情况及护理干预的作用效果[J]. 人人健康, 2020,513(04):201-201.
- [3] 陈梅. 护理干预对手足外科患者术后疼痛的改善效果分析[J]. 心血管外科杂志: 电子版, 2020,9(2):1.
- [4] 段利花. 听神经瘤显微外科术后并发症患者实施针对性护理干预效果观察[J]. 医药前沿, 2020,10(4):2.
- [5] 王阳, 陈雪, 郑德友, 等. 关于手足显微外科患者术后不同时间段的疼痛护理研究[J]. 饮食保健, 2019,6(29):190-191.
- [6] 范海瑞, 肖华, 周凌云, 等. 手足显微外科患者术后不同时间段的疼痛情况及护理干预效果评价[J]. 健康大视野, 2019,000(012):122-123.
- [7] 孙玉霞. 手足显微外科病人术后的疼痛情况及护理干预的作用价值体会[J]. 养生保健指南, 2019,000(29):133.

收稿日期: 2022 年 7 月 5 日

出刊日期: 2022 年 8 月 15 日

引用本文: 杨静静, 麦热合巴·木合塔尔, 手足显微外科患者术后不同时间段的疼痛护理干预措施和效果[J].

临床护理进展, 2022, 1(2): 26-28

DOI: 10.12208/j.jacn.20220049

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