

以护士为主导的疼痛管理模式在创伤骨科护理中的应用

刘涛

贵州省骨科医院关节科 贵州贵阳

【摘要】目的 研究分析创伤骨科护理中以护士为主导的疼痛管理模式的作用，以此帮助护理人员更好地开展护理工作。**方法** 本次实验跨越 2020 年 6 月至 2022 年 4 月这一时间段，研究人员对 110 例创伤骨科患者进行研究。将双盲对照原则作为本次实验所选患者的分组依据，研究人员在本次实验中对所选患者实施规范化治疗，并分别采用传统疼痛管理模式、以护士为主导的疼痛管理模式来完成对照组及实验组患者护理任务，记录对照组及实验组患者夜间睡眠质量、疼痛评分、镇痛泵及镇痛药物使用情况，并加以分析比较。**结果** 对照组及实验组所选患者夜间睡眠质量相关数据比较分析，睡眠良好率之间的差异是不容忽视的，($p < 0.05$)；对照组及实验组所选患者疼痛评分分别为 (5.24 ± 0.41) 分及 (2.25 ± 0.19) 分，有着不容忽视的差异，($p < 0.05$)；对照组及实验组所选患者中使用镇痛泵的人数分别为 23 人及 15 人，占比分别为 41.82% 及 27.27%，组间数据比较分析，存在着不容忽视的差异，($p < 0.05$)；对照组及实验组所选患者中使用凯纷的人数分别为 46 人及 8 人，使用率为 83.64%、14.55%，使用特耐的人数分别为 14 人及 4 人，使用率为 25.45%、7.27%，组间数据比较分析，差异是不容忽视的，($p < 0.05$)。**结论** 在创伤骨科护理中以护士为主导的疼痛管理模式的应用价值显著高于传统疼痛管理模式。

【关键词】 创伤骨科；传统疼痛管理模式；以护士为主导的疼痛管理模式

Application of nurse-led pain management model in trauma orthopaedic nursing

Tao Liu

Department of Arthritis, Guizhou Orthopaedic Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To study and analyze the role of nurse-led pain management model in trauma orthopaedic nursing, so as to help nurses to better carry out nursing work. **Methods** This experiment spanned the time period from June 2020 to April 2022, and researchers studied 110 trauma orthopedic patients. Taking the principle of double-blind control as the basis for the grouping of selected patients in this experiment, the researchers implemented standardized treatment for the selected patients in this experiment, and used the traditional pain management model and the nurse-led pain management model to complete the control. The nursing tasks of patients in the control group and the experimental group were recorded, and the nighttime sleep quality, pain score, analgesic pump and analgesic drug use were recorded in the control group and the experimental group, and were analyzed and compared. **Results** Comparative analysis of data related to nighttime sleep quality of the selected patients in the control group and the experimental group showed that the difference in the rate of good sleep could not be ignored ($p < 0.05$); the pain scores of the selected patients in the control group and the experimental group were (5.24 ± 0.41) points and (2.25 ± 0.19) points, there is a difference that cannot be ignored, ($p < 0.05$); the number of patients who used analgesic pumps in the control group and the experimental group were 23 and 15, respectively. 41.82% and 27.27% of the patients in the control group and 27.27% of the patients in the experimental group. The comparison and analysis of the data between the groups shows that there are differences that cannot be ignored ($p < 0.05$). The ratios were 83.64% and 14.55%, 14 and 4 people were using the special resistance, and the usage rates were 25.45% and 7.27%. The data comparison between groups showed that the difference could not be ignored

($p < 0.05$)。 **Conclusion** The application value of the nurse-led pain management model in trauma orthopaedic nursing is significantly higher than that of the traditional pain management model.

【Keywords】 Trauma orthopedics; Traditional pain management model; Nurse-led pain management model

前言

当前形势下,疼痛护理管理受到了越来越高的关注,如何进一步减轻创伤骨科患者的疼痛成为当前护理人员急需解决的突出难题。笔者在本文中研究分析了创伤骨科护理中以护士为主导的疼痛管理模式的作用,并比较了传统疼痛管理模式、以护士为主导的疼痛管理模式的表现,以期能够帮助护理人员优化调整后续创伤骨科护理工作。参与2020年6月至2022年4月期间实验的创伤骨科患者人数为110例,具体内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验将2020年6月至2022年4月期间本院就诊的110例创伤骨科患者作为实验对象。研究人员对本次实验的内容及风险有着充分的了解,并将实验提交本院伦理委员会进行审核,得到了许可。纳入标准:所选患者均为创伤骨科收治;研究人员在确定本次实验研究对象时应向患者及其亲属详细讲解本次实验的目的、详细内容、具体流程、可能导致的后果,并在征得患者及其亲属同意后开展本次实验。排除标准:丧失自主意识、患有其他严重疾病、存在精神障碍或是智力缺陷、感觉能力受损的患者均不能参与本次实验。两组创伤骨科患者基础信息比较分析不存在突出的差距,具有可比性, ($p > 0.05$)^[1]。两组创伤骨科患者基础信息见表1。

1.2 方法

将双盲对照原则作为本次实验所选患者的分组依据,研究人员在本次实验中对所选患者实施规范化治疗,并分别采用传统疼痛管理模式、以护士为主导的疼痛管理模式来完成对照组及实验组患者护理任务。在传统疼痛管理模式中,护理人员应在患者感觉到疼痛时采用镇痛措施,通过使用镇痛药物、镇痛泵的方式来减轻患者的痛苦。在以护士为主导的疼痛管理模式,医院应抽调创伤骨科医生、护理人员来组建疼痛管理小组,向患者及其亲属详细讲解以护士为主导的疼痛管理模式的优势,要求患者及亲属积极配合护理工作的开展。

在实际工作中,应对护理人员进行系统的培训,

帮助护理人员掌握疼痛评估方法、疼痛干预措施,提高护理人员的工作能力。而且护理人员在实际工作中应注意评估患者的疼痛情况,在护理记录单中详细记录患者的疼痛评分,对不同分值的患者采用不同的护理手段,积极尝试应用超前镇痛、多模式镇痛等手段,保证疼痛管理工作的质量,减轻患者的痛苦。对于疼痛较轻的患者,应避免使用药物镇痛,可以通过按摩肢体、体位调整、播放音乐、心理疏导等方式转移患者的注意力,减轻患者的痛苦。对于中度疼痛的患者,应借助非阿片类药物及辅助药物对患者进行干预。对于重度疼痛的患者,可以采用弱阿片类药物、非阿片类药物及辅助药物。在患者疼痛较为剧烈时,应采用强阿片类药物、非阿片类药物及辅助药物^[2]。

1.3 判断标准

记录对照组及实验组患者夜间睡眠质量、疼痛评分、镇痛泵及镇痛药物使用情况,并加以分析比较。将患者夜间睡眠质量分为特别好、较好、一般、较差四种情况,其中睡眠质量特别好、较好的人数之和占组内所选患者总人数的比例乘以百分百为睡眠良好率。

1.4 统计学处理

患者夜间睡眠质量、疼痛评分、镇痛泵及镇痛药物使用情况相关数据均通过计算机软件SPSS23.0进行分析处理,本次实验涉及的计数资料患者夜间睡眠质量良好率、镇痛泵及镇痛药物使用率相关数据均借助百分比进行指代,本次实验涉及的计量资料疼痛评分依靠标准差(±)加以指代,对应数据的检验使用 χ^2 及t。组间相关数据比较分析存在着不容忽视的差距,则统计学意义显著, ($P < 0.05$)^[3]。

2 结果

2.1 两组患者夜间睡眠质量

对照组及实验组所选患者夜间睡眠质量相关数据比较分析,睡眠良好率之间的差异是不容忽视的, ($p < 0.05$)。详细情况见表2。

2.2 两组患者疼痛评分

对照组及实验组所选患者疼痛评分分别为(5.24±0.41)分及(2.25±0.19)分,有着不容忽视的差异, ($p < 0.05$)。

2.3 两组患者镇痛泵使用情况

对照组所选 55 例患者中使用镇痛泵的人数为 23 人, 占比为 41.82%, 实验组对应人数为 15 人, 占比为 27.27%, 组间数据比较分析, 存在着不容忽视的差异, ($p < 0.05$)。

2.4 两组患者镇痛药物使用情况

对照组所选 55 例患者中使用凯纷的人数为 46 人, 占比为 83.64%, 实验组对应人数为 8 人, 使用率为 14.55%, 对照组使用特耐的人数为 14 人, 占比为 25.45%, 实验组共计 4 人使用特耐, 使用率为 7.27%, 组间数据比较分析, 差异是不容忽视的, ($p < 0.05$)。

表 1 两组创伤骨科患者基础信息

组别	人数 (n)	男女人数 (例)	年龄区间 (岁)	均值年龄 (岁)
对照组	55	30/25	19-82	46.8±8.1
实验组	55	29/26	19-80	46.9±7.8
t 值	-	0.002	0.003	0.004
P 值	-	$p > 0.05$	$p > 0.05$	$p > 0.05$

表 2 两组患者夜间睡眠质量

组别	人数 (n)	特别好 (n)	较好 (n)	一般 (n)	较差 (n)	良好率 (%)
对照组	55	10	15	18	12	45.45
实验组	55	31	22	1	1	96.36
χ^2 值	-	-	-	-	-	10.524
P 值	-	-	-	-	-	$p < 0.05$

3 讨论

创伤骨科患者在患病后承受着较大的痛苦, 这种情况下, 患者的情绪往往较为焦躁, 不能积极配合医护工作的开展, 在一定程度上加大了医护工作的开展难度。而且疼痛还会影响骨折的愈合时间, 不利于患者的早日康复, 患者需要长时间卧床, 会加大患者家庭的经济负担^[4]。

此外, 疼痛会加剧患者的紧张和恐惧情绪, 甚至可能导致患者出现应激反应, 严重时会引起脑血管意外及心律失常。当前形势下, 民众的健康意识大幅提升, 创伤骨科患者疼痛管理受到了较高的关注^[5]。以护士为主导的疼痛管理模式与传统疼痛管理模式之间存在着不容忽视的差异, 其能够有效弥补传统疼痛管理模式的不足, 在创伤骨科护理中的应用效果更加优异。在传统疼痛管理模式中, 护理人员仅仅是依据医嘱开展工作, 在患者出现疼痛后采取镇痛措施, 疼痛管理工作缺乏针对性, 效果并不理想。以护士为主导的疼痛管理模式能够突出护理人员的主导地位, 护理人员能够在评估患者疼痛程度的基础上为患者提供个性化的服务, 疼痛管理工作的水平大幅提升^[6]。共计 110 例创伤骨科患者参与 2020 年 6 月至 2022 年

4 月期间的实验, 目的是研究分析创伤骨科护理中以护士为主导的疼痛管理模式的作用, 进一步提高疼痛护理管理的水平, 为患者提供更加优质的护理服务^[7]。分析本次实验, 对照组及实验组患者夜间睡眠良好率、疼痛评分、镇痛泵使用率、镇痛药物使用率相关数据之间均存在着不容忽视的差距, ($p < 0.05$)。实验结果显示, 在创伤骨科护理中以护士为主导的疼痛管理模式有着较高的临床应用价值^[8]。

本次实验表明, 以护士为主导的疼痛管理模式在改善创伤骨科患者睡眠、减轻患者痛苦、减少镇痛泵及镇痛药物使用方面成绩较为突出。

参考文献

- [1] 洪娟. 创伤骨科以护士为主导的疼痛管理模式研究[J]. 中国实用医药, 2018, 13(12):2.
- [2] 荣锦, 孙艳杰, 范阿灵, 等. 疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的应用效果[J]. 北京医学, 2017, 39(1):2.
- [3] 程蓓, 傅巧美, 贾赤字. 总责任护士主导的医护一体化护理模式在创伤骨科的应用[J]. 中华损伤与

- 修复杂志:电子版, 2019, 14(5):393-397.
- [4] 刘娟. 疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的应用效果分析[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(A01): 3.
- [5] 周华淑, 王华, 冯玉松. 疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的应用分析[J]. 饮食保健, 2017, 4(022):7.
- [6] 高建兰, 张英英, 吴燕红,等. 护士主导的疼痛管理在骨科患者术后镇痛中的应用[J]. 现代实用医学, 2020, 32(2):2.
- [7] 毛文英. 疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的应用及改善患者术后疼痛效果[J]. 中华养生保健, 2021.

- [8] 杨阳. 疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的应用效果[J]. 2020.

收稿日期: 2022年6月15日

出刊日期: 2022年7月27日

引用本文: 刘涛, 以护士为主导的疼痛管理模式在创伤骨科护理中的应用[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(2): 33-36.

DOI: 10.12208/j.imrf.20220050

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