

## 四肢创伤骨折患者急性疼痛护理管理的方法研究

闵冬梅

舟山市定海广华医院有限责任公司 浙江舟山

**【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** 将2021年1月-2021年12月我院收治的100例四肢创伤骨折进行随机分组并采用不同护理方式进行管理,对比应用效果。**结果** 实验组依从性优于对照组,疼痛评分护理后实验组各时间段均改善情况均优于对照组,且护理满意度高于对照组,对比两组患者心理状态改善情况,实验组优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 发生四肢创伤骨折之后患者会出现明显的疼痛,采用急性疼痛护理管理能够有效缓解患者的痛感,减轻患者的痛苦,使其心理状态得到改善,积极配合医护人员的治疗和护理,进而起到提高患者整体治疗效果的作用。

**【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 limbs

Dongmei Min

Zhoushan Dinghai Guanghua hospital Co., Ltd. Zhoushan, Zhejiang

**【Abstract】 Objective** To study the methods of nursing management of acute pain in patients with traumatic fracture of limbs. **Methods** The 100 limb trauma fractures admitted to our hospital from January 2021 to December 2021 were randomized and managed by different nursing methods to compare the application effect. **Results** the compliance of the experimental group was better than that of the control group. The pain score of the experimental group was better than that of the control group in all time periods after nursing, and the nursing satisfaction was higher than that of the control group. The improvement of the psychological state of the patients in the experimental group was better than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** the patients will have obvious pain after the trauma and fracture of the limbs. The acute pain nursing management can effectively relieve the pain of the patients, alleviate the pain of the patients, improve their psychological state, actively cooperate with the treatment and nursing of the medical staff, and play a role in improving the overall treatment effect of the patients.

**【Key words】** trauma and fracture of limbs; Nursing management of acute pain; Treatment compliance; Degree of pain

当四肢受到外力冲击或者意外事故导致的伤害之后,比较容易导致肢体发生创伤性骨折,这也是骨科比较常见的类型,发生骨折之后患者的四肢活动会受到严重的限制,与此同时,患者感受到更多的痛苦是骨折之后引起的急性疼痛,在对患者进行治疗期间需要对其疼痛进行高效的干预,帮助患者缓解其带来的痛苦,改善患者的临床症状,同时避免出现严重并发症<sup>[1-2]</sup>。另外,给予患者充分的急性疼痛护理管理还可以使其心理状态得到调节,促进患者整体的依从性提升,保证患者能够在治疗和护

理期间给予充分且正确的配合,进而提高患者的治疗效果,加速患者的康复<sup>[3-4]</sup>。本研究针对我院收治的四肢创伤骨折患者采用急性疼痛护理管理,并分析报道应用效果。

#### 1 一般资料和方法

##### 1.1 一般资料

将2021年1月-2021年12月我院收治的100例四肢创伤骨折进行随机分组,对照组和实验组各50例,其中对照组男35例,女15例,平均年龄(47.61±8.53)岁;实验组男32例,女18例,平均

年龄(46.93±8.74)岁,一般资料无显著差异, P<0.05。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组接受常规护理,给予患者常规健康指导,叮嘱其需要注意的相关事项,遵医嘱采用镇痛药进行治疗,给予患者用药护理、生活指导等。

1.2.2 实验组

实验组接受急性疼痛护理管理,具体为:(1)建立急性疼痛护理管理小组,对组内成员进行培训,提高其对急性疼痛护理的专业护理能力,使其了解自身的职责,根据患者的实际情况、治疗方式等制定有针对性的急性疼痛护理计划,并按计划对患者进行护理干预。(2)为患者及其家属进行一对一健康教育,根据患者发生骨折的不同位置和损伤程度展开详细的健康指导,结合相对直观的视频和图文等形式,使患者的认知能力提升,除此之外,告知患者治疗方式和护理方式,获得患者的理解和支持,保证护理工作的顺利进行。(3)对患者的心理状态进行评估后给予其有针对性的心理疏导,告知患者疼痛出现的必然性,帮助患者将其负面情绪通过正确的方式进行宣泄,使其了解不良心态会对其疼痛的缓解和治疗效果造成一定的影响,叮嘱患者保持稳定的情绪,提高患者的治疗依从性。(4)根据患

者的疼痛部位及其对疼痛的耐受程度不同进行护理,遵医嘱正确为患者使用镇痛药物,并根据患者的缓解程度以及不同疼痛表现来调节药物的使用剂量和方法,详细告知其用药后可能出现的不良反应,并要求患者及其家属配合进行监督,出现异常及时停止用药,并通知医生进行处理。除了用药缓解患者的痛苦,还需要采用分散患者注意力的形式进行适当辅助,了解患者的日常喜好,为患者提供一些书籍或者视频等吸引其注意力,告知家属多与患者聊天,帮助其释放压力。(5)通过中医的方式进行辅助护理,可以采用耳穴压豆、骨伤治疗仪、艾灸以及穴位按摩等方式帮助患者缓解不适,减轻患者的痛苦。

1.3 观察指标

(1)对比治疗依从性。(2)对比疼痛评分(VAS)。(3)对比护理满意度。(4)对比心理状态改善情况。

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。

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)	28/50 (56.00%)	18/50 (36.00%)	4/50 (8.00%)	46/50 (92.00%)
对照组 (n=50)	20/50 (40.00%)	19/50 (38.00%)	11/50 (22.00%)	39/50 (78.00%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	3.8431
P 值	-	-	-	0.0499

2.2 对比疼痛评分 (VAS)

将两组患者的疼痛评分采用统计学分析,具体如下:

护理前实验组 VAS(7.69±1.28)分,对照组 VAS(7.43±1.37)分,两组患者对比结果为: VAS(t=0.9806,P=0.3292),组间无显著差异, P>0.05。

护理后实验组 VAS(3.35±0.90)分,对照组 VAS(4.29±0.84)分,对比结果为: t=5.3991,P=0.00,实验组疼痛改善优于对照组, P<0.05。

2.3 对比护理满意度

将两组患者的护理满意度采用统计学分析,具体如下:

实验组非常满意 32/50 (64.00%), 满意 14/50 (28.00%), 不满意 2/50 (4.00%), 总满意度 48/50 (96.00%);

对照组非常满意 27/50 (54.00%), 满意 15/50 (30.00%), 不满意 8/50 (16.00%), 总满意度 42/50(84.00%),对比结果为:  $\chi^2=4.0000$ , P=0.0455,实验组高于对照组, P<0.05。

2.4 对比心理状态改善情况

将两组患者的心理状态改善采用统计学分析, 具体如下:

护理前实验组 SAS (53.30±5.48) 分, SDS (56.04±5.26) 分; 对照组 SAS (53.53±5.64) 分, SDS (55.98±5.53) 分, 对比结果如下: SAS (t=0.2068, P=0.8366), SDS (t=0.0556, P=0.9558), 组间无显著差异, P>0.05。

护理后实验组 SAS (43.20±4.75) 分, SDS (45.15±2.18) 分; 对照组 SAS (45.65±3.58) 分, SDS (48.27±2.10) 分, 对比结果如下: SAS (t=2.9126, P=0.0044), SDS (t=7.4286, P=0.0000), 实验组优于对照组, P<0.05。

### 3 讨论

四肢创伤骨折患者进行手术治疗之后大多数都会出现急性疼痛的情况, 在创伤后的行动受限加之疼痛所带来的痛苦双重作用下会导致其出现一定的应激状态, 中枢神经会受到明显的刺激出现不良心态, 导致患者产生焦虑、紧张、恐惧、烦躁等情绪, 严重影响患者的治疗效果和预后<sup>[5-6]</sup>。对于四肢创伤骨折的患者采用高效的急性疼痛护理管理能够帮助其缓解痛苦, 改善患者的不良心态, 进而促使患者的依从性提升。疼痛护理小组的形式能够使患者的护理更加系统化, 护理人员的专业能力越强, 患者所接受的护理质量也就越高, 并且有针对性的护理计划能够使患者获得更加贴合自身实际情况的护理干预, 疼痛缓解以及症状改善会更加明显。采用快速且直观的方式为患者提供健康指导, 使其能够正确的了解疾病的相关问题, 对护理人员给予充分的信任和肯定, 了解所接受的治疗方式和优势, 积极配合治疗和护理工作<sup>[7-8]</sup>。高效的心理疏导能够帮助患者降低心理压力, 促使其以正确且平和的心态接受治疗。针对患者不同情况给予适当的镇痛治疗, 使患者了解药物使用可能会引起不良反应, 患者会有更加充分的心理准备, 在出现异常感觉的时候能够冷静应对, 及时通知医护人员, 避免严重的不良反应出现。中医当中一些方法能够帮助患者缓解疼痛带来的痛苦, 将其应用到急性疼痛患者的护理当中能够有效改善患者的临床症状, 并调节患者的局部循环状态, 使其恢复速度提升<sup>[9-10]</sup>。两组患者治疗依从性对比实验组优于对照组, 疼痛评分护理后实验组各时间段均改善情况均优于对照组, 且护理满意度高于对照组, 对比两组患者心理状态改善情况,

实验组优于对照组, 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] 夏玉华,张翠红.四肢创伤骨折患者行急性疼痛护理的效果[J].医学美学美容,2021,30(17):172-173.
- [2] 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.
- [3] 杨靖,冀晨,喻晓龙.四肢创伤骨折急性疼痛患者的针对性护理研究[J].吉林医学,2020,41(11):2797-2798.
- [4] 王晶,田秋香,陈琼.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].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(95):337-338.
- [5] 陆方群.对四肢创伤骨折急性疼痛患者进行针对性护理的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(34):61,77.
- [6] 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.
- [7] 王晓艳,邢京禹,王晓辉.四肢创伤骨折患者急性疼痛的临床护理方法与应用效果[J].中国农村卫生,2019,11(3):76-77,79.
- [8] 周海荣.四肢创伤骨折患者急性疼痛护理的应用效果探讨[J].现代医学与健康研究(电子版),2019,3(15):107-108.
- [9] 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):73-74.
- [10] 李晴,李亚丽.对四肢创伤骨折急性疼痛患者进行针对性护理的效果[J].中国急救医学,2018,38(z2):211.

收稿日期: 2022 年 7 月 25 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 闵冬梅 四肢创伤骨折患者急性疼痛护理管理的方法研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(4):73-75

DOI: 10.12208/j.jmm.202200222

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