

以护士为主体的骨科疼痛管理研究

杨娜

(陕西省人民医院 710068)

摘要:目的:探讨以护士为主体的骨科疼痛管理现状,以及影响其发展因素。方法:建立专业的护士为主体的骨科疼痛研究小组,将患者分为实验组以及对照组。对照组采用常规护理,试验组采用常规护理的基础上,对其采取护理干预措施。结果:试验组疼痛程度以及止痛药的使用率明显低于对照组($P < 0.05$, $P < 0.01$)。结论:以护士为主体对患者疼痛进行干预,能有效降低患者的疼痛程度,帮助患者重新恢复健康有着重要的作用。

关键词:护士;骨科;疼痛管理

前言:近些年来,如何降低骨科术后患者的疼痛程度成为了当今社会广泛关注的话题,怎样降低患者骨科术后疼痛程度,对于促进骨科术后恢复有着重要的意义。

1、资料与方法

1.1 一般资料

本文根据某医院从2020年1月至2021年1月收入的患者中进行随机抽样调查,将120名患者进行分组试验调查,其中,对照组为60名患者,男女比例为23:37;年龄为23-75岁;平均年龄为(39.50 ± 6.01)岁。试验组患者为60名,男女比例为30:30;年龄为25-70岁;平均年龄为(40.25 ± 3.21)岁。两组病情、年龄、性别等与一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

建立疼痛管理工作小组

骨科手术患者疼痛管理工作的开展,需要由护士长、护理人员及辅助管理人员共同参与,并落实到具体职责。在这一过程中。首先要建立起完善且行之有效的组织机构;其次是明确责任分工和激励机制;再次就是制定相应计划与措施来调动员工积极性以及创造力以实现最终目标;最后对整个团队进行合理地规划并实施考核工作等一系列工作。

实施疼痛管理培训

疼痛管理培训是临床工作中不可缺少的环节,也是开展护理课程所必须要进行,通过开设相关知识和讲座来加深受训者对患者及医院护士的理解。在岗前、实习时都会有相应内容和技巧性问题。例如:麻醉医师如何正确使用药物;怎样能够有效降低术后骨科患者的疼痛程度等方面。骨科手术患者在疼痛管理上,首先要加强麻醉医师、护士对疼痛的认识,使其充分了解什么是医务人员、如何使用医疗器械和采取何种治疗措施;其次医院应加大宣传力度开展培训活动,通过与各科室沟通交流以及组织专家讲座等方式,进行宣讲活动来帮助医护人员掌握理论知识及操作技能;最后应该定期举办一些主题的讨论会或小组比赛,鼓励全院成员之间相互学习,相互交流,提高医务人员的疼痛管理意识。

实施规范化疼痛评估

骨科手术患者的疼痛管理是一项长期而复杂工作,在评估过程中难免会出现一些不规范行为,因此需要制定一套行之有效且具有操作性强、效果明显和直观性好于传统临床护理手段的疼痛评分模型。可以采用数字疼痛强度量表,对患者进行评估,并及时的记录评估情况。

给予个性化疼痛护理

骨科护士作为患者的直接接触者,对于疼痛管理非常有帮助,可以在临床工作中,将病人的痛苦减轻或转化为缓解症状、消除精神上困扰和其他治疗方式。对不同年龄及不同年龄阶段进行针对性护理是减少心理负担最有效方法。个性化护理包括个人病房环境卫生状况评

估,以及个人床位使用情况调查;患者家属是否同意并协助医护人员执行病房内设施设备,如保持室内温度、湿度或通风良好等病房内设施设备配置情况及患者对其满意程度。

1.3 评价指标

根据患者的实际情况,评估患者疼痛程度,采用NRS评价法,评价范围0-10分,表示由“无疼痛”至“激烈疼痛”;调查患者对临床护理的满意程度,包括非常满意、满意、不满意三项。

1.4 统计学方法

使用SPSS19.0软件进行统计设计,组间计量资料采用t检验,组间技术采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有显著意义。

2、结果

2.1 两组镇痛药物使用比较

组别	例	氟比洛芬酯(%)	镇痛泵(%)	哌替啶(%)
试验组	60	13(12.11)	24(23.11)	5(5.51)
对照组	60	75(80.33)	45(40.11)	20(21.46)

2.2 两组疼痛评分比较

组别	例	术后8小时	术后24小时
实验组	60	1.33 ± 0.31	2.11 ± 0.23
对照组	60	1.99 ± 0.66	5.32 ± 0.78

2.3 两组护理满意度比较

组别	例	非常满意(%)	满意(%)	不满意(%)	满意度(%)
实验组	60	40(66.67)	15(25.00)	5(8.33)	91.67
对照组	60	20(33.34)	25(41.67)	15(25.00)	75.01

3、讨论

疼痛对骨科患者的影响

对神经功能的影响:骨科患者因为疼痛而造成精神、视觉和肢体等一系列不适,导致全身肌肉及骨骼肌发生收缩,从而引起紧张,使体温下降。同时由于病人在长期劳累之后所产生的各种不良情绪也会增加。比如说:担心自己身体状况不理想或因疾病加重感到焦虑不安,这些都会造成患者身心及心理健康受到影响,从而导致病人产生各种疾病;对中枢神经系统有一定程度上的影响,疼痛会降低心脏舒适度和心肌功能恢复速度(包括呼吸频率),从而引起心脏功能障碍,甚至会导致中枢神经系统的损伤;同时,骨科患者的疼痛会影响其正常生活、工作和学习,严重影响其身心健康。

以护士为主体的骨科患者疼痛管理的优势

医院管理相对规范,能够保证患者的安全和舒适,使病人在治疗过程中得到充分保障;护士可以让患者得到更多的人文关怀,并且在工作中也会给予患者更好地精神安慰和心理疏导;对于一些需要长时间坚持治疗或者是长期进行康复锻炼才能恢复健康者或家属来说,医疗

(下转第56页)