

# 骨科患者术后疼痛的针对性护理

王银萍

(陕西省人民医院 710068)

**摘要:**目的:针对性护理措施给予骨科手术患者,就此种护理干预措施的临床应用效果展开研究和分析。方法:在我院接受骨科手术治疗患者中选取 120 例参与本次研究,单号病历的 60 例患者组成本次研究的干预 1 组,60 例持双号病历的患者则被称之为干预 2 组。结果:本次研究中两个对比小组内的患者均有感染现象出现,干预 2 组中感染患者例数要明显低于干预 1 组,  $P < 0.05$ 。两组患者在治疗前疼痛评分无较大差异,在治疗后干预 2 组疼痛评分低于干预 1 组,  $P < 0.05$ 。结论:骨科手术患者给予其针对性护理对策可大幅度降低患者感染症状的发生状况,具有提升患者满意度和改善预后质量的直接优势。

**关键词:**骨科手术;院内感染;干预效果

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究选出的 120 例典型骨科手术患者被依照病历号码单双数拆分为两个对比小组,旨在通过研究过程和患者数据就常规护理管理干预和手术室护理管理干预的临床应用价值进行对比。本次研究以所有患者的年龄为计算依据得出 ( $46.8 \pm 10.9$ ) 岁是其年龄均数。研究人员就两组患者的各项资料开展对比分析后发现其不具有对比意义,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 一般方法

干预 1 组患者在本次研究与常规护理管理措施相对应,针对性护理管理干预措施则给予干预 2 组患者,主要内容整理如下:

#### 1.2.1 术前护理干预

护理人员首先要评估各项基本资料,并监测患者的各项指标数据,确保患者身体状况可满足手术的具体需求,进而由根本降低患者术后出现院内感染的几率。此外,绝大多数患者存在恐惧和焦虑的不良情绪,于手术治疗预后效果的提升十分不利,所以说护理人员需要通过与患者的主动沟通和交流做到对其不良情绪的了解和掌握,然后结合不良情绪采取针对性的排解对策,旨在最大限度降低患者不良心理对手术预后的影响,提升患者治疗依从性的同时为后续康复打下良好基础。

#### 1.2.2 术中管理干预

护理人员需要严格依照有关规定给予患者规范性的手术过程护理干预,在此过程中确保各项护理操作的无菌性。

#### 1.2.3 术后管理干预

就骨科手术患者术后管理干预而言,其主要内容为切口管理和一般护理,就一般护理工作而言护理人员可严格依照护理流程开展,对于切口管理则应当相应的提高重视,以患者切口的具体状况给予针对性的护理。

#### 1.2.4 针对性护理干预

因患者病情种类和严重程度存在较大差异,所以其接受手术治疗的方式方法也存在一定区别,造成患者术后感染因素之间的不同。因此,护理人员需要以患者的实际症状和主要感染因素为依据就针对性的护理干预对策进行应用,由此可进一步提升护理管理干预的有效性。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者院内感染的具体状况

表 1 对比两组患者院内感染的具体状况[n(%)]

组别	例数	感染例数	感染发生率
干预 1 组	60	9	15.0
干预 2 组	60	4	6.67

### 2.2 干预 1 组和干预 2 组护理前后相关疼痛及满意度评分

表 2 干预 1 组和干预 2 组护理前后相关疼痛及满意度评分

组别	例数	疼痛评分(治疗前)	疼痛评分(治疗后)
干预 2 组	60	60.23 ± 2.43	30.17 ± 2.04
干预 1 组	60	61.45 ± 1.20	42.10 ± 1.56

## 3 讨论

手术疼痛作为一种典型的急性疼痛病症,是机体在组织受损以及修复期间出现的一项生理及心理反应。伴随我国护理理念的日趋优化,疼痛管理越来越受到人们的关注。骨关节结核术后不可避免地会出现痛感,以术后 24 小时至 48 小时最为强烈。强烈的痛感不仅会给患者的休息带来困扰,同时也会给人体机体带来剧烈的应激反应。机体内激素释放,然后再经过脊髓中的神经介质,刺激交感神经构成反射,造成微血管及肌肉迅速收紧,从而给切口的愈合带来一定的影响,加剧人体的痛感。通过针对性的护理干预服务,让患者感到身心愉悦,从而提升人体痛阈。术前需要引导患者绝对卧床,同时要让健侧着床休息,而且还要提前普及患者及其亲属这种方式有助于减少椎体的压力,避免病情加剧。在患者卧躺期间,倘若姿势上的不正确,将会使患者产生较为强烈的疼痛感,如此一来,又会引发患者情绪上的不稳定。所以,为患者提供体位护理服务是极为关键的。相关的医护人员在护理期间,倘若看到患者的卧躺姿势不合理,那就需要在第一时间予以纠正引导,帮助其处于舒适的状态下,有利于缓解患者术后的疼痛感。术后引导患者平卧三至四小时,同时帮助他们进行轴线翻身,每两小时交替 30 侧翻身,由此缓和切口处的疼痛,避免出现不良性的压疮问题。不仅如此,因为在手术结束后,患者需要较长时间的卧床休息,从而使得人体的血液循环不顺畅,这在一定程度上加剧了人体的疼痛感,相关的医护人员需要引导人们在病床上做一些简单的四肢运动训练,这样可以帮助人体体内的血液循环,达到缓解部分疼痛感的目标。在患者手术结束后,因为强烈的疼痛而产生诸如精神高度紧张的问题,甚至于部分的患者作出了不良性的极端举动。所以,相关的护理工作务必要和患者展开较为亲近的互动交流,由此有效地转移患者的注意力。比如说,护理人员需要积极和患者讨论关于工作、生活、家庭以及孩子等日常性的话题,且在沟通期间,要着力于患者的兴趣点,尽可能地聊患者感兴趣的话题,如此一来,就能够缓解患者由于精神过度紧张而引发的疼痛感。

综上所述,针对性护理是一项可切实降低骨科手术患者院内感染发生率的有效措施,可考虑将其在大范围进行积极的推广和应用,于患者预后质量的提升有积极意义。

### 参考文献:

[1]雷楠楠,潘小花.骨科患者术后疼痛的原因分析及护理对策[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(83):270-271.  
 [2]苏婷,李艳梅.骨科患者术后疼痛原因及护理对策[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(79):266+276.  
 [3]卢敏,胡芸,祝海萍.骨科患者术后疼痛的原因分析及护理对策[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(77):354-355.

姓名:王银萍 出生年月:19860302 性别:女 籍贯:陕西省西安市 民族:汉 学历:本科  
 职称:主管护师 研究方向:骨科术后疼痛护理单位:陕西省人民医院 邮编:710068