

# 无痛病房护理管理模式在创伤骨科患者中的应用

黄腊梅

(新疆医科大学第五附属医院 骨科 新疆 乌鲁木齐 830011)

**摘要:**目的:探究在创伤骨科患者护理中应用无痛病房护理管理模式的有效性。方法:选取 2021 年 2 月到 2022 年的 1 月间我院收治的创伤骨科患者 30 例进行分析,对患者进行分组对比研究,分组依据为护理管理模式差异,其中对照组为常规护理管理模式,观察组为无痛病房护理管理模式,对比两组患者的疼痛状况和生活质量评分。结果:相比于对照组,观察组患者具有更低的疼痛评分,组间差异具有显著性 ( $P < 0.05$ );相比于对照组,观察组患者具有更优质的生活质量,组间差异具有显著性 ( $P < 0.05$ )。结论:对于创伤骨科患者来讲,在治疗过程中应用无痛病房护理管理模式能够有效帮助患者降低疼痛,提升效果。

**关键词:**创伤骨科、无痛病房护理管理、生活质量

创伤骨科患者往往经历着剧痛,患者需要及时送医进行紧急治疗,否则将会给患者带来终生遗憾。患者在治疗和恢复过程中需要承受较大的痛苦,对患者的正常治疗进程产生一定程度的阻碍,甚至会降低治疗效果。临床中为了提高患者的治疗舒适性,提升治疗依从性,往往会采取一定的疼痛护理管理措施,实现病房的无痛化管理,并且此种护理管理模式取得较好的效果<sup>[1]</sup>。本研究对我院收治的创伤骨科患者进行了探究,分析了患者在采用无痛病房护理管理模式后的治疗有效性,现汇报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2021 年 2 月到 2022 年的 1 月间我院收治的创伤骨科患者 30 例进行分析,对患者进行分组对比研究,分组依据为护理管理模式差异,其中对照组为常规护理管理模式,观察组为无痛病房护理管理模式,每组 15 例患者。观察组男女患者比例 8:7,平均年龄 ( $42.22 \pm 3.16$ ) 岁,对照组中男女患者比例 9:6,平均年龄 ( $42.18 \pm 3.22$ ) 岁。患者资料对比后的  $P > 0.05$ ,能够比较。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理管理模式,主要是对患者进行疾病评估、并发症预防、心理指导以及常规的疼痛管理方法。

观察组采用无痛病房护理管理模式,主要是在病房中进行有效的疼痛护理工作,该工作分为 3 个步骤:1)疼痛护理宣传,对患者开展创伤骨科疾病疼痛宣传,告知患者疾病必须经历的疼痛过程,引导患者正确的表述疼痛状况,评价患者疼痛程度;2)预防疼痛。根据患者病情状况做好相应的疼痛预防工作,例如,患者在手术完成后及时更换敷料,避免敷料长时间使用产生干燥;根据患者患肢疼痛状况为患者选择合适的体位,尽量降低压迫疼痛;采用音乐播放、视频播放、深入沟通等方式转移患者注意力,降低患者的疼痛感。3)控制疼痛。若患者疼痛难忍,则需要根据为患者评估的疼痛程度开展相应的疼痛控制工作,例如帮助患者调整护理、整理情绪、转移注意力等,必要时采用药物止痛方式为患者进行止痛<sup>[2-3]</sup>。

### 1.3 观察指标

采用 VAS 量表对患者进行疼痛程度评分,应用 SF-36 量表对患者进行生活质量评价。

### 1.4 统计学方法

使用统计学软件 SPSS22.0 分析,以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 和百分比分别表示计量资料和计数资料,  $P < 0.05$ ,具有统计学意义。

## 2 结果

相比于对照组,观察组患者具有更低的疼痛评分,组间差异具有显著性 ( $P < 0.05$ ),数据如表 1 所示。

表 1 患者术后 VAS 评分

组别	n	术后 12h	术后 24h	术后 48h
对照组	15	5.8 ± 1.5	5.0 ± 1.4	4.3 ± 1.3
观察组	15	5.1 ± 1.0	4.0 ± 1.3	3.4 ± 1.1
t		2.7456	3.7011	3.7370
P		0.0072	0.0004	0.0003

相比于对照组,观察组患者具有更优质的生活质量,组间差异具有显著性 ( $P < 0.05$ ),数据如表 2。

表 2 生活质量评分对比

组别	社会功能	躯体功能	角色功能	情绪功能	认知功能	总体生活质量
观察组	58.5 ± 3.6	55.1 ± 5.6	66.7 ± 2.4	63.1 ± 2.7	58.3 ± 6.4	59.46 ± 5.1
对照组	53.2 ± 1.2	40.6 ± 5.3	52.3 ± 2.4	51.3 ± 2.8	50.5 ± 6.8	51.9 ± 7.6
t	6.97	5.43	4.65	3.01	4.36	5.28
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

创伤骨科收治的患者发病往往是机体软组织或者机体在外界刺激下造成破坏或受损,同时,在此过程中若患者出现感染或者护理不当则会更加加重疼痛感。创伤患者患者在经历剧烈疼痛时容易出现生命体征异常、精神功能紊乱等问题,必须进行有效的干预。

本研究以我院收治的创伤骨科患者为研究对象,对患者进行分组对比研究,分组依据为护理管理模式差异,其中对照组为常规护理管理模式,观察组为无痛病房护理管理模式,对比两组患者的疼痛状况和生活质量评分。结果显示,相比于对照组,观察组患者具有更低的疼痛评分,组间差异具有显著性 ( $P < 0.05$ );相比于对照组,观察组患者具有更优质的生活质量,组间差异具有显著性 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,对于创伤骨科患者来讲,在治疗过程中应用无痛病房护理管理模式能够有效帮助患者降低疼痛,提升效果。

## 参考文献:

- [1] 杨振华. 临床路径在创伤骨科无痛病房疼痛管理运用研究[J]. 医药, 2016, 000(003):P.201-201.
- [2] 董显琼, 蒋志琴, 李志芳, 等. 无痛病房管理模式在骨科疼痛护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 003(035):178.
- [3] 胡兰. 创伤骨科患者应用无痛病房护理管理的效果研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(102):1.