

骨科患者术后疼痛的针对性护理研究

简文璞

(陕西省人民医院骨科 陕西 西安 710068)

摘要:目的:研究探讨骨科患者术后疼痛的针对性护理方法及效果。方法:选取本院收治的骨伤患者 188 例,随机分成观察组和对照组,每组各 94 例患者,对照组运用常规护理方法,观察组在对照组护理方法基础上增加具有针对性的个性化护理。结果:观察组持续疼痛时间、3 级以上程度的疼痛比例明显低于对照组。观察组的疼痛护理优良率、患者满意率与对照组对比分析,具有明显的统计学意义 ($P < 0.05$)。结论:对骨科手术后患者的疼痛,开展具有针对性的个性化护理,能够有效减轻患者的疼痛程度,缩短持续疼痛的时间,促进患者康复,提升患者的满意度。

关键词:骨科患者;术后疼痛;针对性护理

根据医学研究,人类病症的五大特征包括:体温、呼吸、脉搏、血压以及疼痛,而其中疼痛更是临床医学诊治的关键。骨科治疗就会涉及患者的高度疼痛,采取麻醉就是重要的措施。但是,在麻药随着时间作用消退后,创伤组织会再次出现疼痛感,并且需要给予相应的关注。医护人员通过合理和科学的护理,就能够解决骨科患者的疼痛感受,发挥医护工作的作用。不同的患者对疼痛有不同的反应程度,患者的年龄,文化程度及性别等都会不同程度的影响患者的疼痛感受。护理人员要根据患者的实际情况对患者实施疼痛护理,缓解患者的疼痛感,消除患者的负面情绪,降低并发症的发生率,让患者充满战胜疾病的信心。根据当代医学模式的发展变化,针对患者在术后的康复期,临床护理通过强化功能,提升护理能力,采取区别于传统护理模式,以治疗效果为中心,通过现代化的护理模式,注重患者的感官体验与临床舒适度,提高患者的康复率,对患者的疼痛采取有效的缓解措施,护理人员通过日常护理观察以及对于患者不同程度的痛感进准确分析,全面提升了患者的治疗质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2020 年 1 月-2020 年 12 月期间收治的骨伤患者 188 例,分为观察组和对照组两个组别,每组各 94 例。观察组:男 53 例,女 41 例。对照组:男 51 例,女 43 例。观察组和对照组的年龄、性别、骨折类型相比较,差异没有统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对骨伤患者进行常例行规检查,告知患者注意事项,做好手术前准备工作,手术过程中密切观察患者的生命体征变化并做好记录,手术后选择安静舒适的病房,必要时使用塞来昔布止痛以缓解患者的疼痛感。

1.2.2 观察组

观察组在对照组的基础上,开展具有针对性的个性化护理。主要包括:(1)心理护理。与患者进行沟通交流,缓解其紧张和恐惧的心理。(2)疼痛等级评估。定时巡查并与患者主动交流,注重观察患者的生命体征变化,了解疼痛部位和疼痛的持续时间,做好观察记录,对疼痛性质和疼痛特点进行评估。(3)止痛方法。为患者创造温馨舒适的手术及病室环境;指导患者做深呼吸缓解疼痛;播放轻音乐和通过轻柔按摩分散患者注意力;药物用塞来昔布止痛、用低分子肝素钠作术后抗凝血治疗。(4)健康教育。向患者讲解骨伤疾病知识,提高患者对骨伤的认识和治疗信心。

1.2.3 观察指标及评价标准

(1)疼痛等级划分:0 级:无疼痛症状和感觉;1-2 级:轻微疼痛并且在患者的忍受限度之内;3-4 级:剧烈疼痛并且患者无法忍受,必需使用药物进行止痛。(2)护理效果评价:优秀:疼痛基本感消失,偶尔会有些许的轻微疼痛,生活基本恢复正常;良好:疼痛症

状得到明显改善,生活基本可以自理;较差:术后恢复期间疼痛感没有得到改善或病情加重,生活基本不能自理。优良率=(优秀+良好)病例数/总病例数 $\times 100\%$ 。(3)患者满意度:满意:81 分以上;基本满意:61-80 分;不满意:60 分及以下。患者满意度=(满意+基本满意)病例数/总病例数 $\times 100\%$ 。

2 结果

2.1 患者疼痛时间

观察组为 9.42 ± 2.64 小时;对照组为 17.88 ± 3.25 小时;对比分析结果: $t=8.4215$,具有明显的统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组持续疼痛时间为小时,3 级以上程度的疼痛比例为 14.89%;对照组则分别为小时和 28.72%;明显高于观察组。观察组的疼痛护理优良率为 96.81%,患者满意度为 97.87,0 级疼痛比例为 48.94%;对照组上述三项指标分别为:79.79%、82.98%、23.40%。两组之间对比分析,

2.2 患者疼痛程度

观察组 0 级疼痛比例为 48.94%;3 级疼痛比例为 14.89%;对照组的 0 级疼痛比例为 23.40%,3 及疼痛比例为 28.72%。两组患者相比较,具有明显的统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 疼痛护理优良率

观察组的护理优良率为 96.81%,对照组的护理优良率为 79.79%,护理优良率观察组明显高于对照组,通过比较分析认为具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

骨伤是临床上常见病症,手术操作难度大、时间长,稍有不慎就会给患者造成意想不到的伤害或进行二次手术。而术后疼痛对患者的心率和血压都会产生较大影响,因此,术后护理必须严谨认真。临床护理实践证明,在常规护理基础之上,对骨伤患者术后开展具有针对性的个性化护理,取得了较好的护理效果,患者的疼痛程度和持续疼痛时间都有十分明显的改善,患者满意度明显提高。个性化护理可以减轻患者的痛苦,提升治疗效果

综上所述,骨伤患者临床手术后,由于多种因素的影响,常规的护理方法康复时间较长。如果开展针对性护理,根据患者的手术部位、疼痛状况及身体素质等综合因素,制定具有针对性的个性化护理方案,不仅能有效减轻患者的疼痛和不适感,而且缩短治疗时间,提升患者的生活质量,在护理实践中,具有重要的临床推广价值。

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]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.
- [3]徐蒙华.针对性护理对骨伤患者术后疼痛的护理体会[J].心电图杂志(电子版),2018,7(02):288-289.