

骨科危重患者非药物疼痛护理管理实践

王艳可, 张雪键, 刘爱, 崔杨芳, 刘红丽, 赵月

(北京中医药大学第三附属医院 手足外科, 北京, 100029)

摘要: **目的** 探讨骨科危重患者非药物疼痛护理管理实践效果。**方法** 选取科室收治的68例骨科危重患者为研究对象,在常规护理基础上增加非药物疼痛护理干预。评估患者疼痛缓解情况,记录不良反应发生情况,评价患者对护理的满意度。**结果** 患者术后恢复良好,未出现失眠、便秘、头痛等并发症或不良反应。患者疼痛评分降低,急性疼痛发生次数减少。满意度评价结果显示,患者总满意度为94.12%(64/68)。**结论** 在常规护理的基础上,非药物疼痛护理干预能进一步改善骨科危重患者疼痛程度,促进患者康复。

关键词: 骨科护士; 危重患者; 疼痛控制; 护理管理

中图分类号: R 473.6 **文献标志码:** A **文章编号:** 2709-1961(2021)12-0020-03



第一作者:王艳可

Practice of non-drug pain management in nursing care of critically ill orthopedic patients

WANG Yanke, ZHANG Xuejian, LIU Ai, CUI Yangfang, LIU Hongli, ZHAO Yue

(Department of Hand-Foot Surgery, Third Affiliated Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029)

ABSTRACT: Objective To observe the practice effect of non-drug pain management in nursing care of critically ill orthopedic patients. **Methods** Totally 68 critically ill orthopedic patients were included as research objects. The non-drug pain management was carried out on the basis of routine nursing for pain control. The pain relief and adverse reactions were observed after intervention, and patient's satisfaction with nursing was measured. **Results** All patients recovered well, and there was no case of insomnia, constipation, headache reported. The score of pain assessment scale and frequency of acute pain were decreased after intervention. The overall rate of satisfaction was 94.12%(64/68). **Conclusion** On the basis of routine pain control, the non-drug pain management is potentially effective to relieve the pain intensity of critically ill orthopedic patients.

KEY WORDS: orthopedic nurse; critically ill patient; pain control; nursing management

骨科危重患者的伤情大多比较严重,骨科专科护理质量关系到临床治疗和患者康复效果^[1]。疼痛是骨科患者最常见的症状,是组织损伤或潜在组织损伤所引起的不愉快感觉和情感反应,是一种复杂的生理和心理活动。骨科患者术后疼痛强度高,炎症反应重,镇痛要求高,积极控制围手

术期疼痛具有重要意义^[2-3]。术前和术后疼痛控制中,护士是主要的评估者、教育者和实施者,护理人员需要制定有针对性的干预方案,确保疼痛护理在高效、科学的原则下落实^[4-5]。本篇文章简要探讨了骨科危重患者非药物疼痛护理管理实践效果,现报告如下。

收稿日期:2021-10-01

第一作者简介:王艳可,护师,从事护理工作6年,参与相关课题2篇,担任中国中医药研究促进会外治分会委员,获得个案比赛三等奖。

通信作者:张雪键, E-mail: 13810989732@163.com

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年1月—2020年12月科室收治的骨科危重患者为研究对象。纳入标准:符合骨科疾病临床诊断标准,有完整的临床资料;年龄 ≥ 18 岁;生命体征平稳,配合医护检查;理解与沟通顺畅,可配合治疗、护理和康复锻炼。排除标准:合并心脏、肺、肾脏等其他器官功能障碍;合并全身疾病或精神类疾病;患有其他可引起疼痛的疾病。共纳入68例患者,男35例,女33例;年龄21~57岁,平均 (37.60 ± 4.20) 岁。患者及其家属均了解本研究目的及内容,签署知情同意书。

1.2 方法

护理人员严密监测患者生命体征变化,及时记录患者恢复情况。一旦出现异常,及时将情况告知主治医生并给予对症处理。护理人员给予日常饮食指导,保证患者康复期间获得充足的营养^[2]。此外,护士积极开展非药物疼痛护理管理。

1.2.1 评估和健康宣教:做好疼痛评估工作,对于急性疼痛,疼痛评估方法应简单,如需求量化疼痛的程度并记录,可以选择视觉模拟评分(VAS)、数字评分(NRS)等测量主观疼痛的方法^[6]。加强护理人员宣教工作效率和质量,科室制作疼痛控制相关宣教材料并发放给患者及其家属,纠正患者及其家属控制疼痛的方法和误区。开展一对一或小组健康教育活动,指导患者疼痛评估方法和缓解疼痛的具体措施。

1.2.2 心理护理:疼痛患者往往伴有焦虑、紧张情绪,加上患者对疾病及其治疗方式的不了解,影响治疗依从性,延缓康复进程,增加不良反应或并发症发生风险。因此,良好的心理护理对缓解疼痛具有积极意义。护理人员可以为患者讲述骨科手术成功的案例,增强患者自信心;介绍手术的相关流程,消除患者疑虑和担心;讲解疼痛相关知识,帮助患者正确认知疼痛。护理人员要注意态度温和,语言亲切,及时疏导患者不良情绪,积极消除引起疼痛的心理因素,使患者保持良好的心态,以提高患者疼痛阈值^[7]。

1.2.3 环境护理:保证病房环境的清洁与舒适,确保良好的采光和通风和室内温湿度适宜,使患者精神放松。术后局部制动有利于改善预后和提升止痛效果,护理人员应指导患者正确摆放体位,发现患者体位不当时应及时纠正,消除隐患。及时

与患者家属沟通交流患者手术及预后情况,鼓励患者家属给予患者充分的鼓励与激励。护理人员按时巡查病房,及时记录患者的各项身体指标,若是患者出现不良的反应,需要及时的告知主治医生。指导患者运用多种方法分散或转移患者注意力,包括听音乐、按摩、深呼吸等^[8]。

1.2.4 康复指导:骨科危重患者虽然需要接受长期卧床修养,但是仍需要保证一定的运动量。为了避免对手术的结果造成影响,护士要根据患者的实际情况,选择恰当的方式指导患者进行运动,并合理控制运动量和运动时间。

1.3 观察指标

评估患者疼痛缓解情况,记录不良反应发生情况。此外,采用自制满意度评价量表评价患者对护理的满意度,分为非常满意、满意、不满意3个等级。

2 结果

所有患者术后恢复良好,未出现失眠、便秘、头痛等并发症或不良反应。根据护理人员疼痛评估记录结果,在常规护理基础上增加非药物疼痛护理干预,患者疼痛评分降低,急性疼痛发生次数减少,无患者使用镇痛药。满意度评价结果显示,28例患者表示非常满意,36例患者表示满意,4例患者表示不满意。总满意度为94.12%(64/68)。

3 讨论

骨科危重症患者大多接受手术治疗,术后恢复期较长,住院期间易会出现各种并发症。由于患者的骨骼以及身体软组织受到损伤,在愈合过程中会伴有疼痛感,会导致患者心跳加快、血压升高,增加患者心理压力,导致疼痛感觉加重^[8-9]。护士对疼痛认知、评估及其控制疼痛的态度直接影响疼痛管理效果,因此护士应不断提高自身疼痛管理知识水平,改变对疼痛的态度和控制患者疼痛的行为^[10]。本研究中,非药物疼痛护理管理实践的第一个环节就是加强评估和健康宣教,护士将安全、有效的疼痛处置信息传达给患者,有利于增加治疗依从性,从而该生临床治疗效果,减少患者不良情绪。护理过程中,护理人员还应及时开展沟通交流,耐心倾听患者主诉,帮助患者正确认知疼痛及疼痛控制方法,稳定患者情绪。此外,加强环境护理和康复指导,有利于提高患者生活质量,提高患者对治疗的整体评价,促进患者更早

地开展康复训练,降低术后并发症发生风险。总之,在常规护理的基础上,非药物疼痛护理干预能进一步环节骨科危重患者疼痛程度,提升治疗依从性,更有利于促进康复和改善生活质量。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

开放评审

专栏主编点评:本文选题有一定的现实意义,结构合理,内容丰富,数据资料充分。文章探讨了骨科危重患者疼痛护理的问题并在此基础上推进了相应的政策,思路较为清晰,方法较为可取。

参考文献

- [1] 任银萍,鲁婕音.骨科患者疼痛护理管理的研究进展[J].中华现代护理杂志,2012,18(6):737-739.
REN Y P, LU J Y. Research progress of pain control in nursing care of orthopedic patients[J]. Chin J Mod Nurs, 2012, 18(6): 737-739. (in Chinese)
- [2] 徐建国.成人术后疼痛治疗进展[J].临床麻醉学杂志,2011,27(3):299-301.
XU J G. Research advance of treatment for postoperative pain in the adults [J]. J Clin Anesthesiol, 2011, 27(3): 299-301. (in Chinese)
- [3] NETT M P. Postoperative pain management[J]. Orthopedics, 2010, 33(9): 23-26.
- [4] 罗春梅,宋彩萍,张玉梅,等.骨科专科护士核心能力评价指标体系的构建[J].重庆医学,2015,44(33):4686-4689.
LUO C M, SONG C P, ZHANG Y M, et al. Construction of core competence evaluation index system for orthopedic specialized nurse [J]. Chongqing Med, 2015, 44(33): 4686-4689. (in Chinese)
- [5] 郭丽波,程淑平,张欣颖,等.疼痛专科护士岗位胜任力评价指标体系的构建[J].护理学杂志,2015,30(19):65-67.
GUO L B, CHENG S P, ZHANG X Y, et al. Development of a competency index system for pain management nurses[J]. J Nurs Sci, 2015, 30(19): 65-67. (in Chinese)
- [6] 刘冬华,童莺歌,冯翠翠,等.4种工具用于老年患者术后疼痛评估效果比较[J].护理学杂志,2018,33(7):1-4.
LIU D H, TONG Y G, FENG C C, et al. Effects comparison among 4 tools assessing postoperative pain for elderly patients [J]. J Nurs Sci, 2018, 33(7): 1-4. (in Chinese)
- [7] 黄琼,王金琳,白云,等.创伤骨科患者的心理变化特点及护理对策[J].西北国防医学杂志,2010,31(3):235-236.
HUANG Q, WANG J L, BAI Y, et al. Characteristics of psychological change in orthopedic trauma patients and related nursing strategies [J]. Med J Natl Defending Forces Northwest China, 2010, 31(3): 235-236. (in Chinese)
- [8] 张军,侯立朝,鲁彦斌,等.骨科术后疼痛的原因分析及对策研究[J].现代生物医学进展,2016,16(27):5370-5372,5400.
ZHANG J, HOU L C, LU Y B, et al. Analysis of the causes and countermeasure of the postoperative pains for orthopedic Patients [J]. Prog Mod Biomed, 2016, 16(27): 5370-5372, 5400. (in Chinese)
- [9] 任雪玲,席蓉,范丽娟,等.疼痛的心理学治疗方法在骨科手术后疼痛治疗中的效果分析[J].中国农村卫生,2019,11(22):29.
REN X L, XI R, FAN L J, et al. Psychological therapy for pain and its application in pain control after orthopedic surgery [J]. China Rural Health, 2019, 11(22): 29. (in Chinese)
- [10] 李伦兰,倪秀梅,甘玉云,等.227名骨科护理人员疼痛管理知识和态度调查分析[J].护理学报,2014,21(19):44-48.
LI L L, NI X M, GAN Y Y, et al. Knowledge and attitude toward pain management of 277 orthopedics Nurses[J]. J Nurs, 2014, 21(19): 44-48. (in Chinese)

(本文编辑:黄磊)