

探讨护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的效果

顾玉娟

盐城市大丰人民医院 江苏盐城 224100

【摘要】目的 探讨护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的效果。**方法** 研究时段：2019年1月--2020年1月；随机选取四肢创伤骨折手术患者50例为此次研究对象，分为研究组与对照组。对照组（25例）给予一般常规护理，研究组（25例）基于对照组加强护理干预。比较两组患者术后疼痛程度及护理满意度。**结果** 研究组患者术后疼痛程度低于对照组（ $P < 0.05$ ）。研究组的护理满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中可以有效降低患者疼痛度，提高患者对护理的满意度。

【关键词】 护理干预；四肢创伤骨折；术后疼痛护理；效果

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 10-165-01

四肢创伤骨折多因剧烈撞击、车祸等原因造成，大多数患者在术后由于生理及心理上的应激反应，会出现不同程度的肢体疼痛、肿胀现象，严重者甚至会出现血管损伤的问题，影响了患者的正常活动^[1]。有研究发现，护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中可以起到降低疼痛程度的作用，并且有较高的满意度。为此，本文随机选取了50例四肢创伤骨折手术患者病例，对护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的效果进行探究。

1 研究背景与方法

1.1 研究背景

随机选取50例自2019年1月--2020年1月四肢创伤骨折手术患者为本次探究对象。分为研究组25例和对照组25例，研究组患者年龄21-69岁，平均年龄（41.02±5.31）岁，男女患者比例为12:13；对照组患者年龄23-65岁，平均年龄（40.26±6.12）岁；男女患者比例为13:12。两组患者各项基础资料数据没有明显差异，无统计学意义，可对比（ $P > 0.05$ ）。

1.2 研究方法

对照组25名患者给予常规护理干预，排解患者心理压力、告知患者术后相关注意事项。

研究组25名患者另加强护理干预：（1）患肢护理。护理人员在术后3-4天指导患者家属对患者的患肢进行适当的按摩，促进患肢血液循环。后期根据恢复的具体情况指导患者进行一定量的康复锻炼，促进术后患肢功能恢复，减少疼痛感。（2）疼痛护理。护理人员要及时遵医嘱对中和重度疼痛者用药干预，减轻其疼痛程度，轻度疼痛者可给予冷敷，也可让家属陪同聊天以转移注意力来缓解疼痛感。（3）心理护理。患者在术后由于肢体疼痛会加剧患者心理上的不安和恐惧等负面情绪，护理人员要与患者进行沟通，运用心理学的相关专业知识给予患者心理上的鼓励和支持^[2]。

1.3 评价指标

（1）对比两组患者术后各个时间点疼痛度评分。运用疼痛评分量表（VAS）评分。重度疼痛10分、无疼痛0分，分值0-10分，分值越低说明患者疼痛度越低。（2）对比患者护理满意度：满意、比较满意、不满意。

1.4 数据处理

采用SPSS22.0统计软件对数据处理，计数资料采用 χ^2 检验、百分数（%）表示，计量资料用t检验、平方差〔（ $\bar{x} \pm s$ ）〕表示，（ $P < 0.05$ ）。

2 结果

2.1 对比两组患者术后各个时间点疼痛度评分。

研究组患者在术后12h、24h、48h的疼痛度明显低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

2.2 对比两组患者的护理满意度

观察组（96.00%）患者在护理中总满意度高于对照组（80.00%）（ $P < 0.05$ ），见表2。

表1：两组患者术后各个时间点疼痛度评分（分）

组别	例数	术后 12h	术后 24h	术后 48h
研究组	25	5.25±0.55	3.46±0.23	2.41±0.12
对照组	25	6.12±0.56	4.13±0.41	3.23±0.21
t	--	8.069	10.375	17.958
P	--	0.000	0.000	0.000

表2：对比两组患者的护理满意度（%）

组别	例数	满意	比较满意	不满意	总满意度
研究组	25	16	8	1	24 (96.00)
对照组	25	13	7	5	20 (80.00)
χ^2	-	-	-	-	7.101
P	-	-	-	-	0.007

3 讨论

四肢创伤骨折后患者常常会伴有剧烈的疼痛感，不同程度的疼痛对患者心理状态也有着不同程度的影响，甚至会影响患者治疗的依从性。经相关报道发现，在四肢创伤骨折术后疼痛护理中加强护理干预可有效降低患者术后的疼痛程度，提高患者整体满意度^[3]。

经本次探究结果可得出，研究组患者在术后的疼痛度明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组（96.00%）患者在护理中整体满意度高于对照组（80.00%）（ $P < 0.05$ ）。其原因在于，手术治疗虽然是治疗四肢创伤骨折的主要方式，但术后由于患者身体出现的应激反应会导致患肢不同程度的肿胀和疼痛，如不加以护理干预缓解患者的负面情绪等问题，不仅会影响手术治疗的效果也会影响肢体后期康复进程。护理干预过程中，护理人员会围绕患者的心理、生理、患肢进行综合护理干预，针对不同患者的疼痛程度，采取相应的缓解措施，减轻患者生理上的疼痛感^[4]。同时，对患者实施人性化的心理护理，让患者在心理上感受到温暖与关爱的感觉，也会一定程度上转移疼痛感。另外，患者在护理人员的指导下定时对患肢进行按摩、锻炼等，加速了患者的血液循环，弥补了一般常规护理的不足，有效的提高了手术治疗的有效性和患者对护理的满意度。

综上所述，将护理干预应用于四肢创伤骨折术后疼痛护理中可有效促进患者疼痛的缓解，提高患者对护理的整体满意度，可在临床中推广使用。

【参考文献】

- [1] 张亦艳, 徐婧. 综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用分析[J]. 饮食保健, 2019, 006(052):168-169.
- [2] 李昕, 赵忠华, 汪淑英, 等. 综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛中的应用效果观察[J]. 中国伤残医学, 2018, 026(002):85-86.
- [3] 丁妮荣, 张金凤. 探讨综合护理在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用价值[J]. 健康大视野, 2019, 000(019):145-146.
- [4] 刘爽. 综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用价值分析[J]. 中国社区医师, 2019, 035(002):158-159.