

## 疼痛护理管理在骨科急诊创伤患者护理中的应用价值探讨

徐淑萍 胡佳慧

浙江省台州医院 317000

〔摘要〕目的：观察疼痛护理管理在骨科急诊创伤患者护理中的应用价值。方法：选取我院骨科急诊创伤患者 68 例（2022 年 3 月至 2023 年 6 月），随机分为疼痛护理管理的观察组（34 例）与常规管理的对照组（34 例）。结果：与对照组相比，观察组 VAS 评分低，并发症发生率低， $P < 0.05$ 。结论：给予骨科急诊创伤患者疼痛护理管理效果较好，值得借鉴。

〔关键词〕疼痛护理管理；骨科；急诊创伤

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 08-113-02

骨科所收治的创伤患者较多，并且这类患者常常突然受伤，存在强烈的疼痛感。由于疾病所带来的不良影响，会使患者自理能力进一步降低，也会在很大程度上对其心理状态造成影响<sup>[1]</sup>。通过对骨科急诊创伤患者进行进一步分析，发现疼痛是该类患者最为明显的一个问题，在疾病治疗过程中如果不能有效地缓解其疼痛，就会影响治疗配合度，也容易导致护理工作无法有效开展，甚至会由于严重的疼痛而导致休克等的发生，给患者带来更大的伤害，也会加大临床工作难度。因此，必须采取有效的措施减轻患者疼痛。本研究选取我院骨科急诊创伤患者 68 例，观察疼痛护理管理效果。

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

2022 年 3 月至 2023 年 6 月，选取我院骨科急诊创伤患者 68 例，随机分为 2 组。对照组 34 例，男 20 例，女 14 例，年龄 22 至 65 (43.49±3.84) 岁，观察组 34 例，男 19 例，女 15 例，年龄 21 至 65 (43.52±3.67) 岁。一般资料对比， $P > 0.05$ 。

## 1.2 方法

对照组：监测患者病情观察生命体征变化，协助做好创伤处理工作等。

观察组：①护理人员需要对患者开展疼痛评估，主要掌握其疼痛时间、疼痛性质等，然后进行详细的记录。在此期间还应该了解患者是否存在不良情绪等，在各方面信息有全面的了解后为患者提供相应的镇痛措施。②患者常需要开展手术治疗，因此术后积极进行疼痛评估，在此期间根据具体的评估结果采取镇痛措施。疼痛评分在 5 分及以上者每 2 小时评估 1 次，10 小时后如果疼痛评分在 5 分以下就需要降低疼痛评估的频率，每次 4 小时 1 次。③为患者创建良好的病房环境，减少噪声的影响，尽可能保持安静。同时控制好温度、湿度以及光线等，避免患者受到不良刺激，提高环境舒适度，同时也能安抚其心理情绪，从多个方面减轻疼痛。④根据患者创伤情况对其体位进行调整，保证合理且舒适，同时在一定程度上控制患者活动，可以采取必要的制动措施固定其肢体，在此期间密切观察肢体情况，一旦发现肿胀问题可以抬高起肢体进行有效的缓解。⑤通过一系列措施疼痛未得到缓解者就需要通过静脉镇痛泵的方式进行镇痛，为患者提供相应的镇痛药物，在此期间对药物剂量进行合理的控制，尽可能少量应用止痛药物，并且穿刺时不能在患肢上进行。⑥加强患者疼痛健康教育，需要详细的说明产生疼痛的原因，

并且告诉患者这种情况是无法避免的，使其对疼痛有正确的认知，并且详细的说明具体的镇痛方法以及需要注意的方面，有利于患者较好的配合相关镇痛措施开展。

## 1.3 观察指标

疼痛：视觉模拟评分量表 (VAS)；并发症发生率。

## 1.4 统计学方法

SPSS20.0，计量资料表示： $(\bar{x} \pm s)$ ，t 检验，计数资料表示：n，%， $\chi^2$  检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

## 2 结果

## 2.1 疼痛对比

干预后，观察组低于对照组， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 疼痛对比 (分)

组别	干预前	干预后
对照组 (n=34)	7.34±1.23	3.47±0.53
观察组 (n=34)	7.46±1.34	2.32±0.30
t	0.384	11.010
P	0.701	0.000

## 2.2 并发症发生率对比

观察组低于对照组， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2 并发症发生率对比 (n%)

组别	静脉血栓	泌尿感染	四肢冰冷	并发症发生
对照组 (n=34)	1 (2.94)	1 (2.94)	2 (5.88)	4 (11.76)
观察组 (n=34)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
$\chi^2$				4.250
P				0.039

## 3 讨论

骨科急诊创伤患者最为明显的一个表现就是疼痛，该影响因素又会对患者治疗效果、康复锻炼开展等造成较大的影响，在不能有效控制疼痛的情况下会使得患者无法积极配合治疗，也不利于尽早开展功能锻炼，延长其康复时间，所获得的预后效果不佳<sup>[2]</sup>。而且在疼痛的影响下也会使其产生不良心理，出现情绪上的波动，最终导致医疗纠纷的发生。因此，为骨科急诊创伤患者提供有效的措施缓解其疼痛是非常重要的。

疼痛护理管理是一项有效的措施，其主要目的就是缓解患者存在的疼痛，具体实施过程中通过早期疼痛评估能够进一步掌握患者疼痛情况，在这种情况下所采取的相关镇痛措施也更具有针对性以及有效性。同时该方式也能够动态掌握

(下转第 116 页)

状况。

两组患者在肾功能相关指标进行对比，干预前无差异 ( $P>0.05$ )，干预后在血肌酐、尿素氮指标上干预组均低于参照组 ( $P>0.05$ )，这是因为在患者进行血液透析治疗的过程中，护理人员会严格控制患者的日常饮食，严格把控患者对于热量、蛋白质的日常摄入量，帮助患者进行健康饮食习惯；如患者每日尿量超过 1000ml，则不需要对其饮水量进行控制，但如每日尿量低于 1000ml，则需要在日常饮水量上加 200ml；并且在此期间严禁患者食用含有刺激性和含盐量过高的食物，并且需要控制每日摄盐量不超过 3g。干预前无差异 ( $P>0.05$ )，干预后生活质量各方面干预组均高于参照组 ( $P>0.05$ )，原因在于患者在住院前，护理人员会先对其患者以及家属对于相关疾病的错误认识进行一个及时的纠正，让患者意识到错误的认知对疾病的治疗以及后续的恢复影响程度。并且开展疾病相关的知识课堂，来加深患者对其此疾病的了解程度。

表 1 干预前后肾功能指标变化对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	血肌酐		尿素氮	
		干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	22	142.32±18.25	105.89±11.25	15.41±3.15	10.32±1.93
干预组	23	142.86±18.88	98.26±11.79	15.95±3.58	8.69±1.35
t 值		0.097	2.219	0.536	3.295
P 值		0.923	0.032	0.595	0.002

表 2 生活质量变化对比 (分, 例)

组别	社会功能		心理	
	干预前	干预后	干预前	干预后
干预组	55.84±8.65	91.48±10.74	47.92±4.65	72.59±6.64
参照组	55.11±8.13	84.28±10.01	47.21±4.33	68.14±6.05
t 值	0.291	2.324	0.529	2.347
P 值	0.772	0.025	0.599	0.024

(上接第 113 页)

患者疼痛变化，有利于合理调整各项干预措施。对于患者而言，在其处于嘈杂的环境中时也会带来情绪上的波动，在以上因素影响下进一步加重疼痛。因此，为其创建安静且舒适的环境，能够在很大程度上维持情绪的稳定性，有利于减轻其疼痛<sup>[3]</sup>。加强患者体位护理，并且根据具体情况采取相应的制动措施，能够防止活动不当而使得患处受到创伤，进而加重其疼痛感。镇痛过程中还能够为患者提供相应的镇痛药物，这种方式是非常有效的一种镇痛措施，在此期间也进一步重视对药物的合理管理，能够使其作用得到充分的发挥，并且避免给患者带来不良影响<sup>[4]</sup>。加强患者疼痛管理教育，能够使其认知得到提升，对相关工作表示认可以及理解，有利于镇痛措施更好地开展。

所以，疼痛护理管理用于骨科急诊创伤患者中效果显著，

(上接第 114 页)

心得以建立，从而使护理治疗的配合度更高；针对患者治疗期间的疼痛症状及时采取镇痛措施缓解患者疼痛，可有效避免因疼痛而出现应激反应情绪，有效提高了患者的生活质量；结肠癌患者在接受治疗期间很容易出现呕吐、便秘的情况，采用饮食护理，可指导患者进行合理饮食，补充患者身体所需营养，从而使自身的身体素质得到增强；而通过适时的心理干预，并指导家属加强对患者的关心程度。从本次研究结果中也可发现，采用优质护理的观察组患者的疼痛评分及生活质量评分均要优于参照组，

综上所述，思维导图多维度阶段式护理干预模式能够显著提高慢性肾衰竭血液透析患者的临床治疗疗效，值得临床医学广泛推广及应用。

[参考文献]

[1] 沈燕, 沈伟. 思维导图引导多维度阶段式护理干预模式对慢性肾衰竭血液透析患者干预效果 [J]. 中国医药导报, 2023, 20(1):178-181, 185.  
 [2] 周丽丽. 基于动机行为转变的康复护理对血液透析患者的干预效果 [J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(8):2170-2176.  
 [3] 张晓霞, 赵莲, 朱日霞, 等. 家属参与式护理管理模式对慢性肾衰竭腹膜透析患者及家属的干预效果研究 [J]. 长春中医药大学学报, 2021, 37(4):864-867.  
 [4] 张慧. 专案创优护理在慢性肾衰竭腹膜透析患者换液操作前准备中的应用研究 [J]. 河北医药, 2021, 43(22):3510-3512.

具有推广价值。

[参考文献]

[1] 陈慧, 相洁, 李欢. 多元化疼痛护理管理在四肢骨折术后康复中的应用价值 [J]. 山西医药杂志, 2023, 52(16):1269-1272.  
 [2] 王宁, 王芳, 郭秀珍, 等. 疼痛护理管理模式在创伤骨科的应用效果 [J]. 中国国境卫生检疫杂志, 2021, 44(S01):199-200.  
 [3] 连小燕, 李晓茵, 王燕红, 等. 预见性护理在骨科创伤患者护理中的应用价值研究 [J]. 重庆医学, 2021, 50(S01):346-348.  
 [4] 陈智慧, 曾忠友, 钱锦锋. 集束化护理管理在负压引流术治疗骨科创伤感染患者中的应用研究 [J]. 中华全科医学, 2021, 35(6): 1049-1052.

表明优质护理可进一步使患者的生理及心理舒适度得到提高。

综上所述，对结肠癌晚期患者施以优质护理可减轻患者的疼痛症状，并且患者生活质量也得到相应提高，具有较高的推广应用价值。

[参考文献]

[1] 祝毅, 张伟, ZhuYi, 等. 优质护理服务对结肠癌晚期患者疼痛及生存质量的影响 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2024, 19(6):902-905.