

# 疼痛护理质量指标在骨科术后中的应用效果

邱焯

(湖北省襄阳市枣阳市第一人民医院 湖北 枣阳 441200)

**[摘要]**目的: 探讨了疼痛护理质量指标融入骨科术后护理的方法, 以提升骨科术后护理的效果及质量, 促进患者早日康复。方法: 选择了我院2020年1月—2021年1月收治的骨科患者共计74例, 结合不同护理方法进行分组, 分为观察组和对照组, 每组患者的例数为37例, 两组患者一般资料之间不存在显著性差异 ( $P > 0.05$ )。之后观察组采取疼痛护理质量指标进行护理, 对照组采取了常规的护理方式, 之后对比两组患者的护理效果及护理质量。结果: 通过利用疼痛护理质量指标进行骨科术后护理工作, 有效地缓解了患者术后疼痛感, 对于促进患者病情好转, 实现患者早日康复目标来说, 具有重要作用。观察组的护理效果要明显优于对照组, 差异具有显著性 ( $P < 0.05$ )。结论: 在开展骨科术后护理工作时, 要注重对疼痛护理指标进行有效运用, 提升患者护理的针对性和有效性, 实现患者病情好转目标。

**[关键词]**疼痛护理质量; 骨科术后护理; 应用效果

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.05.416

结合骨科疾病治疗情况来看, 手术治疗是主要的治疗方法。但是在开展术后治疗时, 会给患者带来较大的疼痛感, 这可能给患者的身体、心理健康产生一定的影响<sup>[1]</sup>。在针对骨科患者疼痛护理过程中, 疼痛护理质量指标的运用, 注重在常规护理基础上, 对患者可能产生的疼痛问题做好针对性的护理干预, 从而改善患者预后, 降低疼痛感, 促进患者身体的康复。现就本次研究报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究主要以我院2020年1月—2021年1月收治的74例骨科手术患者作为研究对象, 并结合不同的护理方式, 将74例患者分为观察组和对照组, 每组患者的例数为37例。从观察组37例患者情况来看, 患者的年龄在25—65岁, 患者的平均年龄为(40.12±3.26)岁; 对照组37例患者当中, 患者的年龄在26—60岁之间, 平均年龄为(40.13±3.24)岁。结合患者的一般资料来看, 组间不存在显著性差异 ( $P > 0.05$ ), 符合本次研究工作的开展需要<sup>[2]</sup>。

**纳入标准:** 本次研究选择的74例患者均符合骨科疾病的诊断标准, 患者精神正常, 方便沟通和交流, 并且这74例患者均签署了知情同意书, 同意参与本次研究工作。

**排除标准:** 临床资料不全的患者; 不同意参与本次研究的患者; 患有其他原发性疾病导致疼痛的患者。

### 1.2 方法

**对照组:** 针对对照组患者进行护理时, 主要采取了常规护理方法, 为患者营造一个良好的病房环境, 并且注重与患者进行交流, 对骨科术后患者的情况进行及时观察, 给予止痛药物缓解患者的疼痛感。同时, 结合患者病情恢复情况, 注重引导患者参与到康复锻炼当中, 以促进患者病情的好转。

**观察组:** 观察组患者护理时, 注重对疼痛护理质量指标进行运用, 对传统的护理方式、方法进行针对性的创新。关于观察组患者护理工作具体内容如下:

(1) 构建疼痛护理质量指标。在对骨科术后患者进行护理干预时, 联系疼痛护理质量指标体系构建, 对骨科术后患者的情况进行评价, 把握患者的具体病情, 从而使护理工作得到针对性的开展<sup>[3]</sup>。

(2) 注重对护理人员进行培训工作, 使疼痛护理质量的措施、方法被护理人员了解, 并使护理人员结合疼痛护理质量指标开展护理工作, 对传统的疼痛护理方式、方法做好针对性的改进, 为骨科术后患者提供更加优质的护理服务<sup>[4]</sup>。

(3) 强化护理环节的质量控制工作。在疼痛护理过程中, 注重对骨科术后患者的疼痛情况进行全方位的评估, 积极与患者进行沟通和交流。在对患者手术之后, 及时评估患者的疼痛感, 对患者做好用药指导, 提升镇痛效果。同时, 注重与患者做好沟通和交流, 对疼痛健康知识做好宣教, 使患者能够在医护人员的指导下做好体位管理, 缓解疼痛感<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

对两组患者护理效果进行评价分析过程中, 以VAS评分对患者术后疼痛情况进行评价, 评分范围为1—10分, 分值越高, 说明患者疼痛感越强烈。同时, 对患者的心理状态进行评估, 结合SAS评分和SDS评分, 评价患者心理状态, 对不同护理方法的护理效果进行对比。

### 1.4 统计学处理

数据处理分析利用SPSS19.0软件, 并开展t检验, 以 $P < 0.05$ 为差异, 具有统计学意义。

## 2 结果

表1 两组患者的护理效果评价分析结果统计表

组别	例数	VAS评分	SAS评分	SDS评分
观察组	37	4.15±0.47	41.04±6.23	31.42±4.27
对照组	37	6.42±0.81	56.23±4.89	50.12±5.41

注:  $P < 0.05$

## 3 讨论

通过对比疼痛护理质量及传统护理方法的应用效果来看, 观察组的护理效果及护理质量要明显优于对照组, 差异具有显著性 ( $P < 0.05$ )。从VAS评分、SAS评分、SDS评分的结果来看, 借助于疼痛护理质量护理, 使护理人员关注于患者的实际病情, 联系患者的疼痛程度, 做好疼痛评估, 并为患者提供针对性的护理服务, 有效地提升了患者的护理效果, 值得进行临床推广及实践运用。

从骨科术后患者疼痛感产生的情况来看, 引发疼痛问题的因素具有多发性, 如术后出现炎症反应、患者自身不良心理影响等。随着医疗卫生技术的快速发展, 开展骨科术后疼痛护理时, 要注重联系患者的病情, 对疼痛程度评估指标进行构建, 并引导护理人员从疼痛护理质量视角入手, 对疼痛护理工作的开展予以高度重视, 从而为患者提供更加优质的护理服务, 对患者疼痛感做好针对性的护理干预, 提升患者护理依从性, 使患者疼痛情况得到有效地改善。

对此, 联系疼痛护理质量指标构建护理干预措施, 减轻患者术后疼痛感, 改善患者不良心理, 以实现患者早日康复的护理目标。

### 参考文献

- [1] 张育娜. 疼痛护理质量指标在骨科术后中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(07): 215-216.
- [2] 刘昌胜, 陈春秀. 优质护理服务模式在骨科人工关节置换术中的应用[J]. 临床医学工程, 2021, 28(03): 359-360.
- [3] 付小琴. 骨科的快速康复护理[J]. 幸福家庭, 2020(18): 119.
- [4] 贺琳芸. 基于疼痛护理质量指标指引下的护理干预在骨科术后患者疼痛管理中的应用实践[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(22): 38.