

疼痛护理干预对骨科术后患者疼痛及睡眠质量的影响

付荣梅

淄博潍淄医院 山东 255000

【摘要】目的 探究骨科术后患者实施疼痛护理干预对改善其疼痛及睡眠质量的作用影响。**方法** 本文参考不同的护理方法将 2023.8-2024.7 期间接纳的 98 例骨科术后患者开展分组性研究, $n=49$ 例, 参照组开展常规护理措施, 试验组除常规护理外联合疼痛护理干预, 比较两组疼痛情况、睡眠质量以及护理满意度。**结果** 试验组 VAS 评分与 PSQI 评分均比参照组要低, $P < 0.05$; 试验组护理满意度对比参照组更高, $P < 0.05$ 。**结论** 将疼痛护理干预应用在骨科术后患者能有效缓解其术后疼痛, 改善睡眠质量, 可增强其护理满意度。

【关键词】 疼痛护理干预; 骨科术后; 疼痛; 睡眠质量**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1000-8470 (2025) 02-143-02

骨科是医院接纳骨骼、肌肉系统病变患者诊断、治疗及康复的重要科室, 外科手术是骨科应用较为广泛的治疗手段, 而对于手术操作造成的创伤, 在术后会引起强烈的疼痛而降低预后生活质量^[1]。有研究表明, 疼痛是引发术后失眠及延缓伤口愈合的关键因素, 主动采取有效的疼痛护理干预能缓解患者术后疼痛, 为其预后康复有积极影响^[2]。为此, 本次研究针对 2023.8-2024.7 期间的骨科术后患者实施疼痛护理干预并分析其临床效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

研究对象: 2023.8-2024.7 期间接纳的 98 例骨科术后患者, 以护理方法的不同进行组别划分, 参照组 ($n=49$ 例) 中男性与女性患者比例为 26:23, 年龄上限、下限分别为 69 岁、21 岁, 年龄均值为 (43.68 ± 3.72) 岁。试验组 ($n=49$ 例) 中男性与女性患者比例为 25:24, 年龄上限、下限分别为 70 岁、22 岁, 年龄均值为 (43.83 ± 3.95) 岁。验证两组基础资料, $P > 0.05$, 无差异。

1.2 方法

参照组实施常规护理措施, 为患者术后康复提供优质的环境, 遵医嘱按时给予患者输液, 定期巡视病房观察手术病灶愈合情况, 在饮食及生活等方面给予健康指导, 协助患者顺利完成术后康复训练, 确保其顺利出院。

试验组除常规护理措施外联合疼痛护理干预, 具体措施:

(1) 疼痛评估: 在术后麻醉失效后通过轻触试探及专业疼痛评估了解患者具体疼痛情况, 为其制定个性化的疼痛护理计

划。(2) 非药物疼痛干预: 向患者认真讲解疼痛的具体诱因及危害性, 指导其可通过看视频、玩游戏、聊天等方式转移注意力, 通过正念冥想、深呼吸法以及音乐疗法等减轻疼痛, 鼓励其保持乐观的态度积极配合护理工作, 对于疼痛病灶可适当采取热敷、冰敷、光疗等非药物镇痛疗法缓解疼痛感。(3) 药物疼痛干预: 对于疼痛剧烈且影响日常睡眠的患者需遵医嘱给予其服用阿片类止痛药物或使用镇痛泵, 合理控制用药剂量和频率, 注意观察用药后不良反应, 切实记录镇痛时间, 每日至少完成 3 次疼痛评估, 了解患者疼痛阈值, 以便于优化疼痛护理方案。

1.3 指标分析

分别采用视觉模拟评分法 (VAS) 以及匹兹堡睡眠指数量表 (PSQI) 反应患者术后疼痛及睡眠质量, 前者以 0 ~ 10 分评定, 后者以 0 ~ 21 分评定, 所得评分与疼痛及睡眠质量呈负相关; 统计患者对护理的满意程度。

1.4 统计学方法

实施 SPSS25.0 软件验证, 通过 t 检验验证以 (均数 $\pm$ 标准差) 形式表示的疼痛情况与睡眠质量, 通过卡方检验验证以率 (%) 形式表示的护理满意度, $P < 0.05$, 计算有差异。

2 结果

2.1 对比疼痛情况与睡眠质量

护理前, 比较参照组、试验组患者疼痛情况与睡眠质量, $P > 0.05$, 无分析意义; 两组患者护理后 VAS 评分与 PSQI 评分均低于护理前, 且试验组 VAS 评分与 PSQI 评分均比参照组要低, $P < 0.05$, 计算有差异, 见表 1。

表 1: 疼痛情况与睡眠质量对比

组别	例数	VAS 评分 (分)		PSQI 评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	49	6.21 $\pm$ 1.36	2.65 $\pm$ 0.53*	14.52 $\pm$ 1.76	6.19 $\pm$ 0.82*
参照组	49	6.35 $\pm$ 1.41	3.49 $\pm$ 0.72*	14.68 $\pm$ 1.82	8.24 $\pm$ 1.07*
t		0.5003	6.5769	0.4424	10.6448
P		0.6180	0.0000	0.6592	0.0000

注: 与护理前比较 * $P < 0.05$

2.2 对比护理满意度

试验组护理满意度对比参照组更高, $P < 0.05$, 计算有差异, 见表 2。

3 讨论

骨科疾病及手术治疗均会对患者骨骼及肌肉造成不同程

度的损伤, 术后会引发强烈的疼痛, 不仅降低患者生存质量, 还会影响其日常睡眠, 临床护理应加强对疼痛干预的重视程度, 主动规避疼痛对术后康复造成不良影响^[3]。疼痛护理干预是临床具有针对性的护理措施, 通过系统的评估掌握患者具体疼痛情况, 先采取非药物镇痛措施, 如音乐疗法、深呼吸

(下转第 146 页)

极大影响。近年来我国临床医疗水平得到显著提高，心脏外科手术条件也有显著改善，临床接受心脏外科手术治疗病患数量也有明显上升。随着临床护理核心思想的改变，各类新型护理模式也得以在临床推广应用。传统常规护理模式以护理为主，护理人员按照医嘱执行护理工作，无法满足患者的个体化护理需求。优质护理服务在心脏外科术后护理中的应用日益增加，优质护理服务与常规护理模式相比，该种护理模式强调以患者为中心，在护理工作中更为重视患者自身感受，旨在护理时更为尊重、理解患者，为患者提供更为全面的护理服务，满足患者的个体化护理需求，构建和谐护患关系，促使护理服务更为顺利进行，提高工作效率以及工作质量^[4-5]。于微等人^[6]的研究中也发现观察组患者护理后 SAS 评分为 (31.28±11.02) 分，与对照组相比有明显降低。其研究

认为优质护理服务的应用有利于提高患者的护理效果，改善患者心理状态，促使患者以更好状态配合治疗。另外，其研究也发现优质护理服务的应用也有利于提高生存质量。此次研究与其研究结果也存在一定相似性，此次研究中比较了两组 SAS 评分，结果也显示观察组更低，为 (34.1±1.9) 分。另外此次研究中也对比了两组患者对护理服务的满意率、住院时间以及并发症发生几率，结果也显示观察组优于对照组。此次研究证明优质护理服务的应用不仅可改善患者情绪，而且也可促进患者康复，且患者更为认可。

综上所述，在心脏外科术后护理服务中实施优质护理服务可有效提高护理效果，缩短患者的住院时间，降低并发症发生几率，促进患者康复，提高患者对护理服务的满意度，应用价值较高，值得在临床推广应用。

表 3：两组护理满意率的对比

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意率 (%)
对照组	41	21 (51.2)	14 (34.1)	6 (14.6)	35 (85.4)
观察组	41	25 (61.0)	15 (36.6)	1 (2.4)	40 (97.6)
χ^2					3.905
P					0.048

参考资料：

[1] 刘洪敬.快速康复外科理念在心脏外科手术护理中的应用[J].中国医药指南,2021,17(05):228-229.

[2] 曹美凤,刘洁,冯静.优质护理服务在心脏外科术后患者护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,25(02):54-56.

[3] 王燕.优质护理服务在心脏外科术后护理中的应用效果评价[J].首都食品与医药,2019,25(22):163.

[4] 石琳.优质护理服务在心脏外科术后护理中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2022,21(03):267-270.

[5] 尹亚丽.优质护理服务在心脏外科术后护理中的应用效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2023,6(17):119+122.

[6] 于微,姜谧.在心脏外科实施优质护理服务的应用效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2022,3(37):123+131.

(上接第 143 页)

吸法、视线转移、冥想法以及冰敷、热敷、光疗等物理镇痛措施减轻疼痛程度，对于非药物镇痛失败的患者再使用阿片类止痛药及镇痛泵阻滞疼痛神经兴奋性实现镇痛目的，可提高患者术后康复期间舒适性，促进其身心健康^[4]。

本次研究表明，试验组 VAS 评分与 PSQI 评分均比参照组要低，护理满意度对比参照组更高， $P < 0.05$ ，计算有差异。分析认为，在疼痛护理干预下能为骨科术后患者提供系统的疼痛评估及多样化镇痛措施解决患者不同的术后疼痛类型，提高其生理舒适度，可预防因疼痛引起的应激反应，减轻对睡眠造成的影响，促进病情康复，达到令患者满意的护理干预效果。

综合以上结论，对于骨科术后患者应用疼痛护理干预能减轻其术后疼痛，可提高其睡眠质量及满意度。

参考文献：

[1] 苏丽苹,纪玉琼,陈萍莉.疼痛干预对髋关节置换术后

患者疼痛程度及快速康复的影响[J].西藏医药,2023,44(5):66-67.

[2] 周蓓颖,陆亚琴.分析疼痛护理干预对骨科术后患者疼痛及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(10):2435-2437.

[3] 赵慧霞.手术室护理结合疼痛干预对创伤骨折患者术后恢复及睡眠的影响[J].现代中西医结合杂志,2021,30(7):771-774.

[4] 王鹏,程丽霞.心理睡眠管理联合多模式疼痛管理对骨科手术患者的影响[J].中外医学研究,2023,21(13):164-167.

表 2：护理满意度比对

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	满意率
试验组	49	31	17	1	48 (97.96%)
参照组	49	19	23	7	42 (85.71%)
χ^2					4.9000
P					0.0268

(上接第 144 页)

提高婴幼儿的语言能力、精细运动能力、感知能力，正确实施婴幼儿抚触，促进脑垂体中生长激素的分泌，改善末梢循环，提高婴幼儿机体的免疫力，促进智力的开发和发展^[5]。

综上所述，为婴幼儿实施儿童保健，能够有效提高婴幼儿的健康成长发育，改善神经心理发育，同时降低营养疾病的发病率，保证婴幼儿的机体改善，促进护理效果。

参考文献：

[1] 张妍.儿童保健对于婴幼儿生长发育以及营养性疾病发生率的影响分析[J].中国保健营养,2023,29(11):348.

[2] 郑春玲.中医食疗干预儿童保健对婴幼儿生长发育的影响分析[J].中国保健营养,2022,29(3):363.

[3] 张慧.儿童保健综合服务对婴幼儿正常生长发育的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2022,6(1):62-63.

[4] 赖兰娣,刘自强.中医食疗干预儿童保健对提高婴幼儿生长发育的作用效果观察[J].中医临床研究,2021,10(31):97-98.

[5] 王燕,陈桂花,董菊.强化保健对婴幼儿生长发育及营养性疾病发生率的干预效果分析[J].新疆医科大学学报,2023,42(4):547-550.