

多模式镇痛在髌膝关节置换术后患者护理康复中的应用

强 艺

贵州省骨科医院骨外四 贵州贵阳

【摘要】目的 研究髌膝关节置换术后加强对多模式镇痛的实际效果。**方法** 本次实验中共选取研究对象 76 例，均符合髌膝关节置换术治疗条件，同时采取随机数字法将患者分为两组，即对照组、观察组，前一组使用常规护理措施，后一组则使用多模式镇痛，比较其实际应用效果。**结果** 多模式镇痛措施下，观察组患者在术后 12h、24h、48h 的 VAS 评分分别为 (3.31±1.08) 分、(2.06±0.89) 分、(1.06±0.08) 分；反观对照组分别为 (5.29±1.46) 分、(4.36±1.08) 分、(3.22±0.36) 分，观察组明显更优，(P<0.05)。其次，观察组患者在术后的睡眠时间、住院时间也更优于对照组，(P<0.05)。**结论** 通过对髌膝关节置换术患者实施多模式镇痛措施可以达到良好镇痛效果，有助于促进患者康复。

【关键词】 髌膝关节置换术；多模式镇痛；护理康复；疼痛情况；临床效果

Application of multimodal analgesia in nursing and rehabilitation of patients after hip and knee replacement

Yi Qiang

Guizhou Provincial Orthopedic Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To study the actual effect of multimodal analgesia after hip and knee arthroplasty. **Methods:** A total of 76 study subjects were selected in this experiment, all of which met the treatment conditions of hip and knee arthroplasty. At the same time, the patients were divided into two groups by random number method, namely the control group and the observation group. One group uses multi-modal analgesia to compare its actual application effects. **Results:** Under the multimodal analgesia measures, the VAS scores of the observation group were (3.31±1.08), (2.06±0.89), and (1.06±0.08) points at 12h, 24h, and 48h after operation; The scores were (5.29±1.46), (4.36±1.08), (3.22±0.36) points, and the observation group was significantly better, (P<0.05). Secondly, the sleep time and hospital stay of patients in the observation group were better than those in the control group (P<0.05). **Conclusion:** By implementing multi-modal analgesia for patients undergoing hip and knee replacement surgery, a good analgesic effect can be achieved, which helps to promote the recovery of patients.

【Keywords】 Hip and Knee Replacement; Multimodal Analgesia; Nursing and Rehabilitation; Pain Status; Clinical Effect

前言

髌膝关节置换是骨科中比较常用的手术治疗方法，对改善患者髌膝关节功能、提高预后生活质量有重要意义。由于髌膝关节置换术属于比较特殊的一种手术方法，对机体的也有一定的影响，因此在术后患者会有极为强烈的疼痛感，不利于护理其术后的护理康复，对此在护理工作中必须要重视镇痛，提高护理质量^[1]。多模式镇痛是比较新型的镇痛措

施，其能够从多个方面出发，在不同情况下实施不同的镇痛措施，以此来提高镇痛的针对性、科学性，这也对提高护理质量有重要意义。本次研究中便探讨了在髌膝关节置换术后实施多模式镇痛的临床价值，详细如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究已经由伦理委员会审查通过，研究时

间为2020年5月至2021年6月,共有76例研究对象,所有研究对象均符合本次研究的入组标准,且患者在入组后已经被随机分配为两组,即对照组、观察组,每组38例。通过调查可见,对照组内男女患者比例为18:20,年龄41~73岁,平均年龄(57.79±4.49)岁;观察组中包括23例男性患者和15例女性患者,最小年龄45岁,最大年龄70岁,平均年龄(60.05±5.41)岁。相比之下两组研究对象一般资料无统计学意义,($P>0.05$)。

准入标准:患者意识清晰、沟通能力良好;患者及家属均已签署同意书。

排除标准:存在有明显意识障碍、资料不全等情况则不予以入组参与研究^[2]。

1.2 方法

于对照组中实施常规镇痛措施,护理人员需密切关注患者生命体征变化情况,给予镇痛泵持续给药镇痛,同时也要定时评估患者疼痛情况。

观察组需采用多模式镇痛,将镇痛分为术前、术中、术后三个阶段。首先,在术前,应综合了解患者情况,科学、合理地评估其耐受程度、镇痛需求,随后为其制定相应的镇痛计划;同时许多患者可能会有一定的不良情绪,护理人员要积极、主动地与患者交流,讲解有关镇痛措施、手术治疗的措施的优势,让其尽量缓解负面情绪;随后需为患者实施超前镇痛,使用COX-2抑制剂,且应当在术前12h使用。其次,术中要密切监控患者生命体征,在确认股神经位置后为患者注入20ml浓度为0.2%的罗哌卡因,通过导管连接自控镇痛泵,将时间控制为60min,自控剂量为10ml。且在治疗过程中要严格关注患者坐骨神经阻滞、股神经阻滞情况。最后,手术完成后依然需使用自控镇痛泵,直至术后第3天后移除,并将镇痛方式更换为药物镇痛,需使用氟比洛芬酯静脉注射,也可应用盐酸双氯芬酸利多卡因肌肉注射;药物镇痛过程中依然要密切关注患者情况,一旦发生异常要及时处置。另外,在疼痛感有明显减退后,应及时停止镇痛用药,并引导患者使用一些自我缓解方法,如深呼吸放松法、冥想法等^[3]。

1.3 观察指标

对比两组患者术后不同时间的VAS评分、术后24h睡眠时间和住院时间,将其作为本次研究的观

察指标。

VAS评分为视觉模拟评分法,用于评估患者疼痛情况,共10分,分值越高表示患者疼痛感越强烈。

1.4 统计学处理

选用SPSS22.0作为统计学处理工具,计量资料采用均数±标准差描述,组间、组内比较,均符合正态性检验时,用t检验进行统计推断,不符合正态性检验时,则采用秩和检验进行统计推断;计数资料用百分比进行描述,采用卡方检验进行统计分析,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 VAS 评分分析

多模式镇痛措施下,观察组患者在术后12h、24h、48h的VAS评分分别为(3.31±1.08)分、(2.06±0.89)分、(1.06±0.08)分;反观对照组分别为(5.29±1.46)分(4.36±1.08)分(3.22±0.36)分,观察组明显更优,($P<0.05$),详见表1。

表1 术后不同时间的VAS评分分析(分)

组别	n	术后12h	术后24h	术后48h
观察组	38	3.31±1.08	2.06±0.89	1.06±0.08
对照组	38	5.29±1.46	4.36±1.08	3.22±0.36
t值		8.021	11.526	12.634
P值		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 睡眠时间和住院时间分析

观察组患者在术后的睡眠时间、住院时间更优于对照组,($P<0.05$),详见表2。

表2 两组患者术后睡眠时间和住院时间比较

组别	n	术后24h睡眠时间(h)	住院时间(d)
观察组	38	13.25±2.56	13.93±2.74
对照组	38	7.52±2.06	17.65±3.59
t值		9.525	7.939
P值		<0.05	<0.05

3 讨论

疼痛是人体的“第五大生命体征”,会给患者机体带来综合性的影响,骨科手术中,髌膝关节置换术会给患者身体带来比较严重的机械性损伤,使得患者疼痛感会非常强烈。据统计,接受髌膝关节置换术治疗的患者多为老年群体,其身体素质随着年

龄的增加愈加下降,对疼痛感的耐受力较差,因此疼痛对其身体的影响会非常严重,对此在临床护理过程中,要注重加强镇痛护理,缓解患者疼痛感,同时降低并发症风险^[4]。

髌膝关节置换术的常规镇痛措施主要以镇痛泵持续给药为主,虽然有良好的镇痛效果,但其中也有较大的不足,如可能会使得患者出现药物依赖、不良反应,从整体镇痛过程来看,常规镇痛措施的操作也相对比较复杂。现阶段必须要重视提高镇痛效果,在本次研究中,于观察组中实施了多模式镇痛,该镇痛模式不同于常规镇痛措施,具有更加科学化、安全化的优势,能够有效缓解患者疼痛感,如表 1 可见,在术后 12h、24h、48h 的 VAS 评分分别为 (3.31±1.08) 分 (2.06±0.89) 分 (1.06±0.08) 分,明显优于对照组 (5.29±1.46) 分、(4.36±1.08) 分、(3.22±0.36) 分,两组数据间存在明显统计学意义 ($P>0.05$)。在疼痛感得到明显抑制后患者的舒适性将会得到提升,最佳的体现便是在睡眠方面,如表 2 可见,观察组患者在多模式镇痛后,其 24 后的睡眠时间 (13.25±2.56) h,反观对照组仅为 (7.52±2.06) h,明显更低于观察组;而且观察组患者的住院时间也更短, ($P<0.05$)。

综上所述,在髌膝关节置换术后对患者实施多模式镇痛措施可以有效缓解患者疼痛感,提升舒适性,延长睡眠时间,对促进康复有积极意义。

参考文献

- [1] 熊向华,徐异彩,吴良优.不同镇痛方法对膝关节置换术后患者疼痛及功能恢复的影响[J].海南医学,2021,32(10):1297-1299.
- [2] 崔静静,张宝,高海艳.坐骨神经联合股神经阻滞在老年膝关节置换术围术期镇痛中的应用价值[J].解放军医药杂志,2020,32(10):88-92.
- [3] 冯银珍,黄素珍,余建华,杨植栋,李留夷.加强术中护理对全膝关节置换患者术后膝关节肿胀及疼痛的影响[J].中国当代医药,2020,27(21):215-217.
- [4] 石晓玲,叶润明,杨欢,贾伟.帕瑞昔布对比氟比洛芬酯术后镇痛的疗效与安全性的 Meta-分析[J].药物评价研究,2020,43(07):1414-1420.

收稿日期: 2021 年 7 月 21 日

出刊日期: 2021 年 8 月 27 日

引用本文: 强艺, 多模式镇痛在髌膝关节置换术后患者护理康复中的应用[J]. 国际临床研究杂志, 2021, 5(3): 22-24.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20210025

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS