

疼痛护理在脊柱外科手术患者护理中的应用

杨立君, 刘 洋

解放军第九六〇医院 山东济南

【摘要】目的 考察分析疼痛护理在脊柱外科手术患者护理中的应用效果。**方法** 设计一项随机对照单盲临床试验, 启动期限 2023 年 2 月至 2024 年 2 月, 纳入样本为本时段院内收治的脊柱外科手术患者, 人数共 86 例, 按照 1:1 比例进行随机分组, 每组 (n=43)。接受常规护理的小组命名为参照组, 接受常规护理+疼痛护理的小组命名为研究组, 最终评价不同干预策略下的疗效作用。比对两组患者不同时间点疼痛程度、疼痛指标[神经肽 Y (NPY)、 β 内啡肽 (β -EP) 及 5-羟色胺 (5-HT)]评分、护理满意度差异。**结果** 研究组上述指标均显优于参照组, $P<0.05$ 。**结论** 常规护理+疼痛干预的开展实施, 一则能有效缓解患者疼痛程度, 提高患者康复速度, 同时还可极大促进护患关系和谐, 提高护理满意度, 其应用价值显著, 影响意义深远, 值得优先选择。

【关键词】 疼痛护理; 脊柱外科; 手术患者; 应用

【收稿日期】 2025 年 2 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250124

Application of pain care in the care of patients undergoing spinal surgery

Lijun Yang, Yang Liu

The 960th PLA Hospital, Jinan, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the application effect of pain care in spinal surgery patients. **Methods** A randomized controlled single-blind clinical trial was designed from February 2023 to February 2024. Patients with 86 cases were randomized according to 1:1 ratio in each group (n=43). The group receiving usual care was named the reference group, and the group receiving usual care + pain care was named the study group, which finally evaluated the efficacy effect under different intervention strategies. Compare the differences in pain level and pain index [neuropeptide Y (NPY), β endorphin (β -EP) and 5-serotonin (5-HT)] at different time points between the two groups. **Results** In the study group, $P<0.05$. **Conclusion** The implementation of routine nursing + pain intervention can effectively relieve the pain degree of patients, improve the rehabilitation speed of patients, but also greatly promote the harmonious relationship between nurses and patients, and improve the nursing satisfaction. Its application value is significant and has far-reaching significance, which is worthy of priority selection.

【Keywords】 Pain care; Spinal surgery; Surgical patients; Application

近年来,我国经济发展势头强劲,国家综合实力不断增强,经济的繁荣也带来了市场的活跃和人们生活的富足,私家车数量的增多。然而,这一变化也无形中提高了国民工作强度,透支着身体健康,导致脊柱疾病的发病率持续攀升,造成脊柱外科手术开展例数逐年递增^[1]。脊柱外科手术:临床治疗严重脊柱疾病的常用手段,也是最有效方案,但凡事均有利弊,手术过程中,极易对患者造成较大创伤,致使患者围术期经常发生剧烈疼痛,影响情绪、心理的同时,使整体康复速度受到阻碍。随着医疗技术的不断发展和完善,疼痛护理在脊柱外科手术患者中得到了广泛应用,由传统的以药

物进行缓解到现代多模式镇痛策略,如局部麻醉和神经阻滞,医护人员可选择多种方法来有效管理患者的疼痛,不仅能切实减轻患者疼痛感,还可极大降低术后并发症的发生风险,使手术成功率得以保障^[2]。基于此,本文采用了对照形式,归纳 86 符合纳入标准的脊柱外科手术患者为研究对象,针对常规护理与疼痛护理的临床应用价值展开分析探讨,期待能为临床研究提供理论与实践依据,对领域发展进程形成促进,下文作具体汇报:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本项研究的展开形式为对照模式, 将 2023 年 2 月至 2024 年 2 月设立为研究期限, 将该时段院内收治的 86 例脊柱外科手术患者纳为研究对象, 遵循“平行序贯分组原则”, 按照 1:1 比例进行随机分组, 每组划入 ($n=43$), 期间对患者基础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理, 未见明显差异性 ($P>0.05$)。样本资料细化如下:

参照组: 患者年龄分布于 26~78 岁间, 均值年龄处于 (47.35 ± 2.18) 岁; 包含男患 24 例, 女患 19 例; 疾病类型: 椎间盘突出患者=19 例, 骨折患者=14 例, 骨质疏松患者=6 例, 其他疾病患者=4 例。研究组: 患者年龄分布于 27~79 岁间, 均值年龄处于 (48.63 ± 2.57) 岁; 包含男患 25 例, 女患 18 例; 疾病类型: 椎间盘突出患者=20 例, 骨折患者=13 例, 骨质疏松患者=7 例, 其他疾病患者=3 例。

纳入标准: 具备完整病历资料; 对试验研究知情同意, 且签署知情同意书; 首次接受脊柱外科手术; 意识清醒, 可进行良好沟通。排除标准: 存在严重精神疾病, 无法正常沟通; 合并存在肝肾功能障碍性疾病; 合并存在血液疾病; 患有恶性肿瘤疾病; 对手术治疗不耐受者; 对试验研究配合度不高者, 中途退出者排除。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组: 本组执行方案——常规护理, 相关内容包含如下: (1) 体征监测: 密切监测患者各项生命体征。(2) 环境干预: 为患者营造温馨、安静、整洁的病房环境, 定期开窗通风, 保持室内空气清新, 提高患者舒适度^[3]。(3) 用药、体位护理: 严格遵医嘱给药, 同时进行体位和制动等内容指导。

1.2.2 研究组: 本组执行方案——常规护理+疼痛护理, 相关内容包含如下: (1) 疼痛评估: 接收到患者后, 第一时间对患者疼痛等级作出合理评估, 再根据评估结果制定围术期疼痛护理方案, 同时将正确评估疼痛的方法告知于患者, 利于及时、准确地判断自身疼痛程度变化^[4]。(2) 疼痛健康宣教: 采用多种途径的

宣教方式为患者普及疼痛相关知识, 如分发宣传手册, 面对面讲解, 列举典型案例, 组织开展沙龙活动等, 使患者对疼痛有更深入的了解和认识, 明白疼痛的产生, 治疗的开展对机体造成的损伤, 短期内使用麻醉、止痛药物不会形成依赖, 但大量使用镇痛药会产生负面作用, 明确通过深呼吸、转移注意力等方式来缓解疼痛是最佳选择^[5-6]。(3) 心理护理: 提高患者认知水平的同时, 需应用温暖的言辞, 亲和的行为积极与患者沟通, 认真了解和聆听患者内心想法, 治疗过程中、术后康复中存在的相关疑惑, 给予人性化疏导和科学解答, 以此消除患者顾虑, 缓解焦虑、抑郁情绪。还可通过列举既往成功案例的形式, 为患者建立康复信心^[7]。(4) 镇痛治疗护理: 结合患者疼痛评估结果, 严格遵照医嘱, 对患者实施个性化、多模式的药物镇痛治疗护理。如: 手术开展前, 根据患者病情、年龄、健康状况实施口服药物镇痛, 术后则通过自控型镇痛泵进行镇痛干预^[8]。干预过程中, 密切观察患者用药后反应和效果, 如有异常需及时反馈医生, 进行镇痛方案调整。

1.3 观察指标

分析观察两组患者不同时间点 VAS[神经肽 Y (NPY)、 β 内啡肽 (β -EP) 及 5-羟色胺 (5-HT)] 评分、护理满意度差异。

1.4 统计学方法

试验所有涉及数据全部借助专业系统软件 SPSS26.0 处理, 由实验人员严格记录参与患者护理后的观察指标, 遵循匿名投票的原则调查满意度, 保证实验数据的公正性与准确性, ($\pm s$) 计量资料, t 检验, (%) 数据百分率, P 评定检验结果, $P<0.05$, 提示此数据有统计学差异。

2 结果

2.1 借助图表数据呈现, 不同护理干预计划的开展实施, 均对患者有积极影响, 但研究组采纳方案更具有效性, 患者各项指标均显优于参照组 ($P<0.05$), 见表 1 呈现:

表 1 两组患者总体护理效果比较 ($\bar{x}\pm s$ 、分、%)

组别	不同时段疼痛程度				疼痛指标水平					
	干预前	术后 6h	术后 24h	术后 72h	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组 ($n=43$)	6.11 $\pm$ 1.58	4.95 $\pm$ 1.07	3.88 $\pm$ 0.65	2.85 $\pm$ 0.88	155.9 $\pm$ 21.1	142.3 $\pm$ 14.8	72.8 $\pm$ 8.56	58.5 $\pm$ 4.88	15.3 $\pm$ 1.69	9.43 $\pm$ 0.75
研究组 ($n=43$)	5.99 $\pm$ 1.79	2.35 $\pm$ 0.84	1.99 $\pm$ 0.72	1.71 $\pm$ 0.64	156.2 $\pm$ 20.3	135.5 $\pm$ 12.5	71.3 $\pm$ 8.35	52.8 $\pm$ 3.85	14.8 $\pm$ 1.75	8.44 $\pm$ 0.07
t 值	0.41	15.32	15.85	8.43	4.15		11.54		26.46	
p 值	0.68	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00		0.00	

2.2 两组护理满意度比较: 参照组 (n=43): 较为满意: 37.20% (16/43)、满意: 51.62% (22/43)、不满意: 11.63% (5/43)、满意度: 88.37% (38/43)。研究组 (n=43): 较为满意: 58.14% (25/43)、满意: 41.86% (18/43)、不满意: 2.33% (1/43)、总满意度: 97.67% (42/43)。

3 讨论

人口老龄化问题的加深, 更进一步促进了脊柱疾病的发生发展趋势。相关研究指出, 围术期疼痛是脊柱外科患者临床工作中需要面对的常见问题, 一部分患者会因无法忍受疼痛而阻碍术后恢复进程, 影响治疗效果。为此, 本文针对疼痛护理问题展开了深入探讨, 将院内收治的 86 例脊柱外科手术患者均分两组, 分别对其实施了差异性护理干预策略, 结果呈现, 研究组患者以 97.67% 的满意度显优参照组 88.37%。分析原因: 常规护理服务模式目光所及较为表面, 如环境、资源、护理流程等方面, 缺乏针对性, 无法满足脊柱外科手术患者切实需求^[9]。疼痛干预的加入, 更具人性化特征, 通过对患者疼痛程度的及时评估, 再根据每位患者的年龄、学历、疼痛等级制定不同护理计划, 将围术期诱发患者疼痛加重的多种因素规避; 对患者实施疼痛健康宣教, 使患者明确疼痛的必然性, 理解并掌握疼痛的评估方法, 从而更加正确地向医护人员反馈疼痛程度, 利于医护人员正确落实干预措施; 对心理层面的关注、疏导和安抚, 可保证患者不良情绪得到正确宣泄, 从而更积极地配合护理工作开展; 另外, 根据患者个体差异, 提供多模式、个性化药物镇痛干预, 使患者因疼痛产生的不适感降低, 从而提升术后恢复速度^[10]。

概而言之, 对于脊柱外科手术患者而言, 在其临床护理方案的横向选择中, 建议优先采纳文中研究组实施方案, 即常规护理+心理护理, 不仅能够有效减轻 VAS 评分、改善疼痛指标, 同时还可极大提升患者对护理工作的满意程度, 可借鉴。

参考文献

- [1] 张桂英, 张志芳, 吴莹莹. 疼痛护理在脊柱外科手术患者护理中的应用价值及满意度分析[J]. 现代诊断与治疗 . 2021 ,32 (07):1161-1163.
- [2] 姜晶. 疼痛护理在脊柱外科手术患者护理中的应用价值分析[J]. 中国冶金工业医学杂志 . 2021 ,38 (02):177-178.
- [3] 包樟慧, 杨慧珍. 疼痛护理在脊柱外科手术患者护理中的应用观察[J]. 名医 . 2020 (05):131.
- [4] 刘惠. 疼痛护理在脊柱外科手术患者护理中的应用价值分析[J]. 吉林医学 . 2019 ,40 (12):2935.
- [5] 万艳红. 疼痛护理在脊柱外科手术患者护理中的应用价值分析[J]. 首都食品与医药 . 2019 ,26 (19):119.
- [6] 毕海霞, 李娅. 探讨优质护理在脊柱外科手术患者护理中的临床应用价值[J]. 临床医药文献电子杂志 . 2019 ,6 (30):124.
- [7] 曾红燕, 徐晓霞. 疼痛护理在脊柱外科手术病人的满意度的影响观察[J]. 黑龙江中医药 . 2023 ,52 (03):180-182.
- [8] 朱胜玲, 王学艳, 胡颖颖. 疼痛护理对脊柱外科手术患者护理质量及满意度的影响[J]. 中国药物与临床 . 2019 ,19 (09):1550-1551.
- [9] 谢渝晓. 疼痛护理在脊柱外科手术患者护理中的应用价值分析[J]. 中国医药科学 . 2018 ,8 (04):149-151-189.
- [10] 刘艳. 复杂脊柱手术中应用美沙酮结合疼痛管理对疼痛评分、生活质量的影响[J]. 海峡药学 . 2021 ,33 (02):161-162.

版权声明: ©2025 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS