

## 疼痛管理评价指标的构建及在脑卒中护理单元的应用研究

汪佳, 凌晓辉\*, 梁晴晴, 居媛媛, 周婷, 任琼斯

南京脑科医院脑血管病救治中心, 江苏南京 210029

**【摘要】目的:** 探讨构建疼痛管理评价指标在提高脑卒中护理单元疼痛管理质量中的作用。**方法:** 以“结构-过程-结果”理论为指导, 建立脑卒中疼痛护理管理评价指标, 包括结构指标、过程指标、结果指标。用于脑卒中护理单元中, 评估应用效果。**结果:** 与实施前相比, 实施后中重度疼痛发生率和疼痛不良影响率显著降低, 且镇痛充分率和疼痛健康教育充分率显著提高,  $P<0.05$ 。给予疼痛管理后, 患者对疼痛护理的总体镇痛满意度显著升高,  $P<0.05$ 。**结论:** 制定疼痛护理管理评价指标, 并将其应用于脑卒中护理单元疼痛管理中, 能够有效提升对患者的疼痛护理质量, 提高患者对护理满意度。

**【关键词】** 脑卒中; 疼痛; 管理; 评价指标

### Construction of Pain Management Evaluation Index and Application Research in Stroke Nursing Unit

WANG Jia, LING Xiao-hui\*, LIANG Qing-qing, JU Yuan-yuan, ZHOU Ting, REN Qiong-si  
Cerebrovascular Disease Treatment Center, Nanjing Brain Hospital, Nanjing Jiangsu 210029, China

**【Abstract】Objective:** To explore the role of constructing pain management evaluation indicators in improving the quality of pain management in stroke nursing units. **Methods:** Guided by the theory of “structure-process-result”, the evaluation indexes of stroke pain management were established, including structural indexes, process indexes, and outcome indexes. Used in the stroke nursing unit to evaluate the application effect. **Results:** Compared with before implementation, the incidence of moderate and severe pain and the rate of adverse effects of pain were significantly reduced, and the adequacy rate of analgesia and the adequacy rate of pain health education were significantly increased,  $P<0.05$ . After pain management, the overall satisfaction of patients with pain care was significantly increased,  $P<0.05$ . **Conclusion:** The development of pain nursing management evaluation index and its application in the pain management of stroke nursing unit can effectively improve the quality of pain nursing for patients and improve their satisfaction with nursing.

**【Key words】** Stroke; Pain; Management; Evaluation Indicators

脑卒中治疗的及时性和效果一直备受关注, 但脑卒中患者的疼痛管理尚未得到深入研究。疼痛是人体的第五大生命体征, 其作为一种强烈的心理应激源, 严重干扰患者身体的恢复<sup>[1]</sup>。本课题旨在构建脑卒中患者疼痛的规范化管理及护理质量评价指标, 并对脑卒中患者的疼痛进行全面、科学的管理, 探讨疼痛管理在提高脑卒中护理单元中的作用。

### 1 方法

#### 1.1 疼痛管理评价指标的建立

##### 1.1.1 现状调查

对2020年1月-5月在我院脑血管病救治中心住院得脑卒中患者的疼痛管理现状进行调查, 包括患者疼痛的因素、疼痛控制的程序、中心护士的知识与态度、护士培训、疼痛管理等。存在的问题有: ①中心医护人员有关患者头痛及肢体疼痛, 忽视了患者舒适度改变的疼痛以及心理上的疼痛; ②对于脑卒中患者的疼痛管理中有书写护理文书质量控

制, 措施落实情况、及患者主诉症状结果情况。但仅纳入护理单元管理评价, 无完整疼痛管理评价体系。③不同层次护士进行疼痛护理时质量偏差大。年轻护士多, 经验不足, 疼痛认知与态度不足, 进行脑卒中患者疼痛评估不够准确、全面, 使用措施不及时, 缺乏全程性质量评价, 导致结局一般。

##### 1.1.2 指标建立

以“结构-过程-结果”理论为指导, 建立三级评价指标。最后采用微信、电子邮件等方式开展2轮专家咨询, 进行补充及完善, 确定评价指标。

##### 1.1.3 指标内涵

(1) 疼痛护理的结构指标: ①评价护患比例配置的合理性, 并组织护理人员的培训。②要求全面、准确的书写护理记录单, 依据不同患者的疼痛程度给予个体化处理措施, 必要时组织多学科会诊管理。③对患者及家属进行护理指导和疼痛宣教。(2) 疼痛护理的过程指标: ①准确使用数字疼痛量表对疼痛

进行评估。②术后首次给予疼痛评估后，每间隔1小时再评估一次，共4次。③对于疼痛评分在5分及以上的患者遵医嘱给予镇痛处理，此后每4小时评估一次，至评分低于5分。(3)疼痛护理的结果指标：①中重度疼痛发生率：疼痛评分4-10分之间的病例数占抽查总病例数的百分比。②疼痛不良影响率：由疼痛引起的不良事件如失眠等的病例数占抽查总病例数的百分比。③镇痛充分率：疼痛评分 $\leq 3$ 分，且24小时内疼痛频率 $\leq 3$ 次为镇痛充分。④疼痛健康教育充分率：患者及家属对疼痛相关知识完全了解的病例数占抽查总病例数的百分比。⑤总体镇痛满意度：疼痛控制满意的病例数占抽查总病例数的百分比。

### 1.2 疼痛管理评价指标的应用

#### 1.2.1 疼痛管理评价的实施

2020年6月-10月，由质量管理小组成员对脑卒中护理单元每一位护士进行培训指导，使掌握疼痛的基础知识、量表的使用方法、使用时间及正确的记录方法。每一位责任护士对自己所分管的脑卒中术后患者、肢体功能障碍患者及其家属进行访谈，了解患者生活习惯的改变，明确患者疼痛性质、强度、因素，采取个体化措施。详细动态记录患者疼痛情况和相应采取的措施情况，最后评价患者疼痛缓解情况。

#### 1.2.2 疼痛管理质量评价

2020年6月-10月，质量管理小组成员使用评价指标对脑卒中单元进行评价考核。每周一次对5位责任护士进行抽查，通过床边查房和病情汇报，评估责任护士对患者疼痛观察是否准确、全面、及时，检测是否积极采取了措施。每周抽查8份电子病历，对疼痛相关的护理记录进行考核评分。

### 1.3 以数据为依据进行持续护理质量改善

每月末质量管理小组对数据库数据进行统计分析，利用鱼骨图分析影响管理质量的因素，结合临床头脑风暴，归纳采取措施，持续质量改进。曾在2月和4月均有指标显示干预效果不明显现象，明确原因、制定改善措施。原因：(1)轮转医生、进修医生、进修护士、实习护士对脑卒中疼痛治疗管理模式不熟悉；(2)护士疼痛基础知识不够扎实，未能全面、及时反映患者疼痛；(3)患者文化水平、语言表达能力影响患者疼痛的认知与表达；(4)家属参与程度不够，不能发现患者生活习惯的改变，不能了解患者生活习惯，影响个体化、有效的实施。改善措施：(1)护士长主导单元疼痛管理工作，强调对每一位新到轮转医生、进修医生、进修护士、实习护士进行疼痛知识、疼痛管理模式理念的培训，使其尽快掌握脑卒中疼痛的管理规范及工作流程；(2)对每一位进修护士、实习护士进行疼痛知识与态度的调查，发现不足及时指导，提高其疼痛护理能力。(3)对疼痛家属进行访谈，了解患者生活习惯及对疼痛的态度，尽可能满足其生活习惯。(4)向家属普及疼痛知识，指导家属理解患者的痛楚，正确引导患者，分散患者注意力。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 25.0统计学软件进行处理。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 $t$ 检验；计数资料以百分比表示，采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 有统计学意义。

## 2 结果

与1-5月的病例相比，6-10月中重度疼痛发生率和疼痛不良影响率显著降低，且镇痛充分率和疼痛健康教育充分率显著提高， $P < 0.05$ 。给予疼痛管理后，患者对疼痛护理的总体镇痛满意度显著升高， $P < 0.05$ 。

表1 1-5月与6-10月患者疼痛结局比较(例, %)

	中重度疼痛	疼痛不良影响	镇痛充分	健康教育	满意度
1-5月(52例)	46(88.46)	37(71.15)	16(30.77)	26(50.00)	23(44.23)
6-10月(58例)	27(46.55)	21(36.21)	41(70.69)	51(87.93)	54(93.10)
$\chi^2$ 值	21.574	13.434	17.501	18.785	31.185
$P$ 值	0.000	0.000	0.0000	0.000	0.000

## 3 讨论

疼痛管理质量是衡量医疗质量的重要标准之一，体现了医院的重要核心竞争力<sup>[2]</sup>。既往的研究<sup>[3-5]</sup>显示，制定疼痛管理的评价指标能够提高对疼痛控制的满意度。但截至目前尚无针对脑卒中患者的疼痛管理评价指标。本研究在结构-过程-结果指标构

建时，根据疾病的特殊性设计针对性的评价指标，通过专家组的两轮评审、修改，体现疼痛管理体系的科学性和准确性，为脑卒中医疗管理提供了考核标准。

疼痛管理模式已从麻醉师为主体向以护士为主体转变，涉及与疼痛密切相关的多个学科领域。有

研究<sup>[6]</sup>者提出, 不完善的疼痛管理体系可能是导致疼痛不能及时有效缓解的重要原因之一。因此, 在结构指标中纳入多学科疼痛管理, 在过程指标中纳入多模式镇痛管理, 能够有效提升患者的镇痛效果。本研究在脑卒中单元给予多学科联合的阵痛管理, 镇痛效果显著。

#### 4 展望

建立科学疼痛管理评价体系促进疼痛管理完善, 在脑卒中医疗团队以往要求精准治疗、跟时间赛跑的治疗理念同时, 增强脑卒中患者疼痛治疗、管理理念。在患者第一时间得到救治的同时, 关注患者身心疼痛, 及时满足患者达到最高舒适度, 促进患者住院生活指数及健康恢复。除在骨科、癌症等护理单元疼痛受到显著关注外, 脑卒中患者的疼痛也应是重要工作之一, 本次研究样本量少, 试用时间短, 存在一定局限性, 需进一步检验其灵敏度及适用性。

#### 参考文献

[1] 陈思晴, 童莺歌, 薛子豪, 等. 我国疼痛管理质量评价和改进研究进展 [J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(29): 2308-2312.

- [2] 汪晖, 尹世玉, 杨纯子, 等. 基于护理信息化平台的疼痛规范化护理管理模式 [J]. 中国医院, 2017, 21(11): 60-63.
- [3] 高红娟. 疼痛护理质量指标在子宫动脉栓塞术后疼痛管理中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2020, 27(07): 97-99.
- [4] 刘海霞. 骨科无痛病房护士疼痛管理知识和态度及患者疼痛满意度的调查研究 [D]. 泰山医学院, 2013.
- [5] 邱春子, 李红英. 术后活动性疼痛护理评估对疼痛管理质量及对患者护理满意度的影响 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(26): 179-179.
- [6] 秦玲, 薛晓明. 患者疼痛管理研究进展 [J]. 中国护理管理, 2016, 16(1): 121-124.

**收稿日期:** 2021年1月6日

**出刊日期:** 2021年3月25日

**引用本文:** 汪佳, 凌晓辉, 梁晴晴, 等. 疼痛管理评价指标的构建及在脑卒中护理单元的应用研究 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(06): 159-161. DOI: 10.12208/j.jcm.2021.06.068

**Copyright:** © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**