

疼痛控制护理在创伤性骨折术后患者中的应用

洪陈陈, 汤 洋, 胡光彩

陆军第七十二集团军医院 浙江湖州

【摘要】目的 探讨疼痛控制护理在创伤性骨折患者术后护理中的实施效果。**方法** 本次研究的对象为 2021 年 2 月至 2022 年 2 月期间选取的 64 例创伤性骨折患者, 所有患者均接受了手术治疗。依据随机数字表法, 将患者分为参考组和实验组, 每组各 32 例。其中, 参考组实施常规护理, 而实验组则在常规护理的基础上额外采取疼痛控制护理。以疼痛评分及护理满意度评价两组效果。**结果** 两组护理前疼痛评分对比差异小 ($P>0.05$), 护理后各组相比护理前明显降低 ($P<0.05$), 实验组显低于参考组 ($P<0.05$)。实验组护理满意度高于参考组 ($P<0.05$)。**结论** 在创伤性骨折患者的术后护理中, 实施疼痛控制护理能够有效减轻患者的术后疼痛感, 并提升其满意度。

【关键词】 创伤性骨折; 疼痛控制护理; 疼痛评分; 护理满意度

【收稿日期】2025 年 5 月 17 日

【出刊日期】2025 年 6 月 21 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250293

Application of pain control nursing in postoperative patients with traumatic fractures

Chenchen Hong, Yang Tang, Guangcai Hu

Army 72nd Group Hospital, Huzhou, Zhejiang

【Abstract】 Objective To explore the implementation effect of pain control nursing in postoperative care of patients with traumatic fractures. **Methods** The subjects of this study were 64 patients with traumatic fractures selected from February 2021 to February 2022, all of whom underwent surgical treatment. According to the random number table method, patients were divided into a reference group and an experimental group, with 32 cases in each group. Among them, the reference group received routine care, while the experimental group received additional pain control care on the basis of routine care. Evaluate the effectiveness of two groups based on pain scores and nursing satisfaction. **Results** The difference in pain scores between the two groups before nursing was small ($P>0.05$), and after nursing, each group showed a significant decrease compared to before nursing ($P<0.05$). The experimental group was significantly lower than the reference group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the experimental group was higher than that of the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** In the postoperative care of patients with traumatic fractures, implementing pain control nursing can effectively alleviate their postoperative pain and improve their satisfaction.

【Keywords】 Traumatic fracture; Pain control nursing; Pain score; Nursing satisfaction

创伤性骨折是临床上常见的外伤性疾病, 通常需要手术治疗。然而, 术后疼痛是创伤性骨折患者面临的常见问题之一, 不仅影响患者的舒适度, 还可能影响患者的康复进程和心理健康^[1-2]。鉴于有效的疼痛控制在创伤性骨折术后患者康复中的重要性, 疼痛控制护理作为一种综合性护理模式, 通过采取一系列措施旨在减轻患者疼痛, 加速康复进程^[3]。基于此, 本研究选取 2021 年 2 月至 2022 年 2 月期间收治的 64 例创伤性骨折患者, 旨在分析术后护理中实施疼痛控制护理的实

际效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本研究选取 2021 年 2 月至 2022 年 2 月期间的 64 例创伤性骨折患者作为研究对象, 所有患者均接受了手术治疗。依据随机数字表法分为参考组和实验组, 每组 32 例。其中, 实验组包含男性 19 例, 女性 13 例, 年龄 21 至 65 岁之间, 平均年龄为 (42.31 ± 2.46) 岁。致伤因素: 交通事故 13 例, 摔伤 6 例, 砸伤 5 例, 击

打伤 2 例, 其他 6 例。参考组男、女分别为 18 例、14 例, 年龄 18-67 岁, 均值范围 (43.54 ± 3.21) 岁, 致伤因素: 交通事故 11 例, 摔伤 8 例, 砸伤 4 例, 击打伤 5 例, 其他 4 例。经比较, 两组患者在基线资料上无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规护理, 以饮食指导、换药护理、运动干预及病情观察为主。

1.2.2 实验组

本组在上述护理基础上采取疼痛控制护理, 方法详见下文:

(1) 疼痛评估: 术后立即对患者进行疼痛评估, 使用视觉模拟评分 (VAS) 或数字评分量表 (NRS) 等工具, 准确记录患者的疼痛程度。定期 (如每 4 小时) 对患者的疼痛程度进行重新评估, 以监测疼痛的变化趋势, 并根据评估结果调整疼痛管理策略。

(2) 药物干预: 依据疼痛评估结果, 针对疼痛较为严重的患者, 会开具适量的镇痛药物, 例如非甾体类抗炎药 (NSAIDs) 或阿片类药物, 旨在缓解其术后疼痛。药物的给药方式会根据患者的疼痛程度和药物半衰期来选择, 可能包括口服、静脉注射或硬膜外注射等。在患者使用镇痛药物期间, 密切监测其是否出现恶心、呕吐、便秘或呼吸抑制等不良反应, 并根据情况适时调整药物剂量或更换药物种类。

(3) 非药物治疗: 若患者疼痛为轻度, 可采取物理镇痛干预, 如冷热敷、按摩、针灸等, 以减轻疼痛和促进康复。术后初期可使用冰袋冷敷, 以减少局部充血和水肿, 缓解疼痛。随着水肿的消退, 可逐渐转为热敷, 以促进血液循环和炎症消散。采用心理干预措施, 诸如深呼吸、冥想及放松训练等, 旨在帮助患者缓解焦虑和恐惧等负面情绪, 进而达到减轻疼痛感知的效果。此外, 指导患者保持正确的体位, 以减少对伤口的压迫和刺激, 降低疼痛程度。

(4) 患者教育: 对患者进行疼痛管理知识的普及, 涵盖疼痛的起因、评估手段、药物治疗及非药物治疗选

项等内容。指导患者掌握自我监测疼痛程度的方法, 确保在疼痛加剧时能迅速通知医疗团队。依据个体康复进度, 定制专属的康复锻炼方案, 旨在促进骨折部位的愈合及功能恢复。

1.3 观察指标

1.3.1 疼痛评分

采用 VAS 量表对两组患者在护理前后的疼痛状况进行评估。该量表评分区间为 0 至 10 分, 其中 0 分代表无痛状态, 1 至 3 分表示轻度疼痛, 4 至 6 分对应中度疼痛, 而 7 至 10 分则代表重度疼痛。

1.3.2 护理满意度

采用自行设计的满意度问卷对两组的护理满意度进行了调查。问卷分为非常满意、一般满意及不满意三个等级。满意度的计算方法是将“非常满意”与“一般满意”的例数之和除以总例数, 再乘以 100%。

1.4 统计学方法

所有数据经 SPSS 23.0 分析。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验; 计数资料以 (%) 表示, 卡方 (χ^2) 检验。 $P < 0.05$ 时差异显著。

2 结果

2.1 疼痛评分比较分析

表 1 显示, 护理前, 两组疼痛评分对比差异小 ($P > 0.05$), 护理后各组相比护理前明显降低 ($P < 0.05$), 且实验组显低于参考组 ($P < 0.05$)。

2.2 护理满意度对比分析

表 2 显示, 实验组护理满意度 (94.12%) 高于参考组 (73.53%) ($P < 0.05$)。

3 讨论

创伤性骨折术后通常表现为恢复周期延长、并发症发生率较高及剧烈疼痛等特征, 此类特征要求患者在术后康复阶段克服肢体功能障碍与疼痛带来的多重挑战^[4]。因此, 术后功能锻炼的规范化实施成为护理干预的重点内容^[5]。术后疼痛作为第五大生命体征, 是外科术后患者普遍存在的主观体验, 其作为急性应激源不仅显著降低患者生活质量及情绪稳定性, 更对局部组织修复和整体康复进程产生负面影响。

表 1 疼痛评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	护理前	护理后
实验组	32	5.43 ± 1.45	1.25 ± 0.45^a
参考组	32	5.56 ± 1.38	3.45 ± 0.87^a
t	-	0.367	12.705
P	-	0.714	0.001

注: 与治疗前对比, ^a $P < 0.05$ 。

表 2 护理满意度对比分析[n,(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度 (%)
实验组	34	26 (76.47%)	6 (17.65%)	2 (5.88%)	32 (94.12%)
参考组	34	17 (50.00%)	8 (23.53%)	9 (26.47%)	25 (73.53%)
χ^2	-	-	-	-	5.314
P	-	-	-	-	0.021

基于此,在创伤性骨折患者的术后管理中,构建系统化的疼痛控制护理方案对改善临床预后具有重要价值^[6]。

疼痛控制护理是以缓解患者疼痛症状为核心目标的系统性干预模式,其通过多维度综合干预手段调控疼痛发生机制,阻断疼痛传导通路^[7]。该模式通过加速患者生理功能与心理状态的恢复进程,缩短与骨折前健康状态的差距,进而改善术后运动功能并优化远期康复效果^[8]。此外,疼痛控制护理还有助于增进医患关系的和谐,进而提升患者的护理满意度。本研究数据表明,实验组患者接受护理干预后的疼痛评分较参考组呈现显著降低($P<0.05$);同时,实验组在护理满意度方面的评价结果亦明显优于参考组($P<0.05$)。由此可见,疼痛控制护理的效果较为显著。笔者分析认为,疼痛控制护理通过综合运用镇痛药物和非药物疗法直接作用于疼痛传导通路,有效抑制疼痛信号的传递,从而减轻患者的疼痛感^[9]。根据患者的疼痛程度、疼痛类型及个体差异,制定个性化的疼痛管理方案,确保疼痛控制措施的有效性和针对性,此外,配合心理干预、康复锻炼,进一步提升疼痛缓解效果,利于患者病情康复,为此患者较为满意^[10]。

综上所述,在创伤性骨折术后护理中,应用疼痛控制护理方案通过多路径协同机制,既能显著缓解患者疼痛,又可提升患者满意度,进而加速整体功能恢复进程。

参考文献

[1] 徐敏,沈月岑,顾宇青. 疼痛控制护理在创伤性骨折术后患者中的应用 [J]. 中外医学研究, 2023, 21 (28): 99-102.

[2] 颜春艳,刘娟. 疼痛控制护理在创伤性骨折患者术后康复中的应用效果研究 [J]. 黑龙江中医药, 2023, 52 (04): 293-

295.

[3] 江记好,魏丽君,许一吟. 疼痛控制护理在创伤性骨折患者术后康复中的应用效果 [J]. 中国现代药物应用, 2022, 16 (23): 173-176.

[4] 赵立果. 疼痛控制护理在创伤性骨折患者中的应用及对术后康复的影响 [J]. 中国社区医师, 2022, 38 (25): 139-141.

[5] 孙德云. 疼痛控制护理在创伤性骨折患者术后康复中的应用效果分析 [J]. 系统医学, 2021, 6 (08): 189-191+195.

[6] 沈莹,王海丽. 疼痛控制护理在创伤性骨折患者术后康复中的应用效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24 (30): 4377-4378.

[7] 苏李. 对创伤性骨折术后患者应用疼痛控制护理后康复效果的分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37 (05): 543-544.

[8] 卢丹,胡龙. 疼痛控制护理在创伤性骨折患者中的应用效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24 (17): 2489-2490.

[9] 王利杰. 疼痛控制护理在创伤性骨折患儿术后护理中的应用价值 [J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20 (01): 173-174.

[10] 王娟,刘娟,赵秋艳,等. 疼痛控制护理在创伤性骨折患者中的应用及其对术后疼痛的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (36): 42+133.

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