

# 系统疼痛护理对手外伤患者术后疼痛症状手关节功能及满意度的影响

茅彩红 吴红\*

张家港市第一人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13334

**[摘要]**目的：分析在手外伤患者的临床护理方案中应用系统疼痛护理的医学价值。方法：将2023年1月—2024年12月内就诊的手外伤患者150例纳入试验研究，而后以区组法分75例对照组常规护理，75例观察组系统疼痛护理。对比护理效果。结果：护理前，对比无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。护理后观察组疼痛评分更低、手关节功能更优，满意度更高，对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在手外伤患者的临床护理方案中应用系统疼痛护理可缓解患者疼痛，为手部良好恢复奠定基础，患者护理满意度高。

**[关键词]**系统疼痛护理；手外伤患者；术后疼痛症状；手关节功能；满意度

中图分类号：R47 文献标识码：A

The Impact of Systematic Pain Care on Postoperative Pain Symptoms, Hand Joint Function, and Satisfaction in Hand Trauma Patients

Caihong Mao, Hong Wu(corresponding author)

Zhangjiagang First People's Hospital

**[Abstract]** To analyze the medical value of the application of systematic pain care in the clinical nursing scheme for hand trauma patients. Methods: the 150 hand trauma patients who visited from January 2023 to December 2024, 75 cases of control group routine nursing and 5 cases of observation group systematic pain nursing were included in the experimental study by the method of block grouping. The nursing effects were compared and analyzed. Results: There was no statistically significant before nursing ( $P > 0.05$ ). After nursing, the observation group had lower pain scores, better hand joint function, and higher satisfaction, which was statistically significant ( $< 0.05$ ). Conclusion: The application of systematic pain care in the clinical nursing scheme for hand trauma patients can relieve patients' pain, lay the foundation for good recovery, and has a high patient nursing satisfaction.

**[Keywords]** systematic pain care, patients with hand injuries, postoperative pain symptoms, hand joint function, satisfaction

双手在日常生活中与外界接触十分频繁，因此容易在机械操作、建筑工作等出现手部的损伤，患者多伴随有皮肤、软组织、肌肉等的严重损伤<sup>[1]</sup>。而常见的手外伤主要有刺伤、钝器伤、挤压伤、火器伤、锐器伤等，不同的伤治疗方向和原则均不一样。一般情况下，在日常生活中仅是皮肤的损伤以及手掌部的位置有出血的情况，可以屈曲手指进行局部压迫，及时就诊。而如果局部有离断的情况，需要及时地进行手术治疗，以减少残疾概率<sup>[2]</sup>。手术影响、手部创伤等多因素可造成术后手部的严重疼痛，而不良心理、陌生环境改变、患处反复换药、摆放等也可增加手部的严重疼痛。而疼痛不但影响患者术后养护质量，更干扰患者手部康复，因此在手外伤患者的术后护理中，针对疼痛的护理是重点方向<sup>[3]</sup>。系统疼痛护理衍生于系统护理，同时也是全面护理以及整体护

理的主要体现之一，其核心概念是指将疼痛作为重点内容，采取多种规范化的护理措施，以改善患者的疼痛，促使其躯体舒适，该法强调护理病的患者，而非简单的护理患者的病，其护理理念更具人文性价值和内涵。<sup>[4]</sup>。本文旨在分析在手外伤患者的临床护理方案中应用系统疼痛护理的医学价值。

## 一、对象和方法

### （一）对象

将2023年1月-2024年12月内就诊的手外伤患者150例患者纳入试验研究，而后以区组法分75例对照组常规护理，75例观察组系统疼痛护理。对照组患者男女比例为39:36例，年龄24-62岁，均值年龄为（54.62±0.36）岁。患者致伤原因刺伤12例、钝器伤24例、挤压伤30例、火器伤7例；观察组患者男女比例为38:37例，年龄25-64岁，均值年龄

Clinical Application Research of Nursing Care

为(54.45±0.57)岁,患者致伤原因刺伤15例、钝器伤20例、挤压伤25例、火器伤15例;两组患者一般资料对比差异不具有统计学意义,(P>0.05)。纳入研究:①患者经临床症状、相关影像检查确诊手外伤;②知情且自愿加入该项研究;③药物依从性尚可;排除标准:①合并有上肢的骨折以及骨裂;②合并有精神障碍以及严重营养不良的情况;③多次手外伤且患者既往史接受过同类型的护理方法;

(二)方法

对照组给予患者基础护理,包含换药护理、用药护理、心理护理、手部功能康复内容等。

观察组在以上基础上增加系统疼痛护理:三阶梯疼痛干预:评估患者疼痛程度、持续时间、累及范围、疼痛类型,而后以FAS活动性疼痛分级对患者实施针对性评估,包含有I级、II级、III级、IV级等,对I级、II级患者遵照医嘱给予乙酰氨基酚镇痛药物使用。III级则使用镇痛药曲马朵、IV级等则实施吗啡即释片镇痛。注意止痛药物一般对胃存在刺激作用,可能出现消化道的不良反应,需要密切监测。每隔4h对患者进行一次评估,协同患者制定疼痛管理目标,即严重者逐渐朝着轻度转变。建立疼痛认知:以文字、图片、视频等告知手术后手部疼痛的原因,提高患者对疼痛的认知,且引导患者接受疼痛,如采取正念呼吸放松、身体扫描等,教学患者疼痛时转移注意力。多元化疼痛干预措施:对患者限制,使用绷带等物品固定患肢,减少移动疼痛。可通过体位护理,即将患肢的水平高度抬高到患者心脏水平高度,以促进血液循环。而在换药中,务必要观察手外伤的情况,且坚持无菌操作,且动作务必轻柔、力度适中,仔细询问患者的感受。如果第一次换药出现了粘连,操作应当缓慢匀速,避免牵拉加重疼痛。采取冰敷等措施对手部关节等进行包裹,减低神经活动度,同时加强和患者的沟通以及交流,包含引导患者回忆、述说自身经历、自身当前想法、自身对社会以及诊疗的想法,以言语交流的方式转移注意力。可同时根据患者的音乐喜好,为其播放音乐转移注意力。手部功能康复训练:教学患者实施由易到难的功能锻炼,包含有手指关节训练、手指平衡训练等。患者因疼痛不愿意康复功能锻炼的,

需要加强其认知教育,降低患者焦虑,建立其应对疼痛的信心和勇气,继而继续功能训练,增加血循的同时促使伤口愈合。

(三)观察指标

对比两组患者护理前后的疼痛评分,VAS疼痛评分,0-10分值,分数越大,疼痛程度越大。

对比两组患者护理前后的手部功能恢复情况 Michigan 手功能恢复评分包含有手功能、工作能力、外观、疼痛等维度,百分制,分数和手部功能成正比。2PD数值为个体对皮肤2点刺激的分辨能力,使用两点阈测量仪测量。低于6mm,正常,能熟练掌握手部精细操作。2PD6-10mm,尚可,可手持小物品。2PD 11-15mm 手功能差,可手持大物品。

(四)统计学分析

试验开展期间,以Excel表格做信息统一收录,上传至SPSS26.0版本计算,计量数据符合正态分布,以t检验,形式为均值±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表达,用 $\chi^2$ 检验,例和率计数资料以率(%)表达,差异有统计学意义,(P<0.05)。

二、结果

(一)对比两组患者护理前后的疼痛评分

护理前,两组患者的疼痛评分对比差异不具有统计学意义(P>0.05),护理后,观察组的患者疼痛评分对于对照组,差异对比具有统计学意义,(P<0.05)见表1:

表1 对比两组患者护理前后的疼痛评分( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数	VAS疼痛评分	
		护理前	护理后
观察组	75	4.65±0.21	1.74±0.11
对照组	75	4.64±0.47	2.16±0.13
t	-	0.623	14.021
P	-	0.141	0.001

(二)对比两组患者护理前后的手部功能恢复情况

护理前,指标对比无统计学意义(P>0.05)。而护理后,观察组手功能评分更佳,2PD/mm数值更低,对比有统计学意义(P<0.05)。见表2:

表2 对比两组患者护理前后的手部功能恢复情况( $\bar{x} \pm s$ ,分,mm)

组别	例数	Michigan手功能恢复评分		2PD	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	75	44.85±0.41	68.95±0.31	12.32±0.41	7.18±0.41
对照组	75	45.82±0.41	60.41±0.14	12.32±0.47	10.2±0.12
t	-	0.362	8.021	0.141	12.574
P	-	0.117	0.001	0.074	0.001

(三)对比两组患者的护理满意度 86.66%(65/75),差异有统计学意义(X<sup>2</sup>=9.625,P=0.001),观察组护理满意度97.33%(73/75),明显高于对照组 P<0.05。

### 三、讨论

疼痛被誉为是人体的第五大生命体征，对人的情绪、睡眠、生理反应、应激状态等有严重的影响价值<sup>[5]</sup>。手术后手部的疼痛原则为伤口的皮下神经断裂及周围组织水肿、肌肉韧带撕裂等，而环境、心理以及体位和感染等都会加重疼痛，令患者躯体不适。而系统疼痛护理的内涵是指将疼痛管理作为护理干预的核心，再将疼痛护理的相关措施等以标准化、连贯化的护理措施实施护理干预，强调护理资源的整合以及护理措施的全面性<sup>[6]</sup>。这一护理理念充分的贯彻了以患者为中心的护理理念，能从综合性以及整体性的角度实现患者的护理需求的满足。徐会<sup>[7]</sup>研究中补充到系统疼痛护理理论认为患者是一个多方面组成的复杂系统，因此在护理上要考虑到社会、心理、生物等多个方面对护理效果的影响。而深入护理内涵，加强护理计划，体现了护理的计划性和工作性，将不同维度、不同层次的护理措施整合成系统性的护理措施，对患者实施全面性的护理，促使护理质量优化的同时，患者受益更多。

在本文的研究中，实施了系统疼痛护理的观察组其护理后的疼痛评分低于对照组，究其原因护理三阶梯止痛为良好的疼痛改善奠定基础，而疼痛认知可提高患者对疼痛的接纳度，从心理层面不抗拒疼痛，也可一定程度地缓解疼痛。临床研究证实，心理情绪可通过影响神经系统、注意力以及感知等加重疼痛。如情绪影响神经系统的功能包含有疼痛和对疼痛的感知，焦虑、烦躁、绝望等情绪可加重疼痛。而对其实施心理安抚能稳定患者情绪，减少患者过度关注疼痛，提高疼痛的感受阈值。而在观察指标2中，观察组患者的手部功能恢复优于对照组，其原因或可和患者有正确的疼痛观念，按时进行康复，加速血循的同时改善炎性反应和疼痛反应，进一步提高手部功能的恢复有关。现目前，已经有大量的研究证实功能锻炼是一种非药物的可以有效的缓解疼痛的措施，其机制是及时的运动和规律性的训练可以提高患者的疼痛阈值，降低其疼痛敏感性。而系统性疼痛护理侧重系统集束化护理的同时，又关注患者的躯体舒适性，实施疼痛护理，将各类护理资源等进行管理和运用，让患者受益。由此可见系统疼痛护理能将常规的护理措施以及疼痛护理措

施规范化成标准的护理流程，于术后对患者展开不同层次的全面和个性化的护理服务，进一步改善了疼痛程度的同时，标准化了疼痛的干预措施，患者护理体验良好，因此其护理满意度更高，对医护人员的信任度也更高。根据以上分析和本文研究结果提示系统性疼痛护理可正确和科学地管理疼痛，促使患者受益，疼痛程度改善，同时也有利于患者手部功能的恢复，能实现正常的生活和工作。

综上所述，在手外伤患者的临床护理方案中应用系统疼痛护理可缓解患者疼痛，为手部良好恢复奠定基础，患者有较好的护理体验，护理满意度高。

### [参考文献]

- [1]郑亚娣.基于CRAMS评分法的协同护理在手外伤患者中的应用[J].国际护理学杂志,2024,43(17):3138-3142.
- [2]张旭,王艳妮,张雨婷.急诊手外伤患者的清创处理及护理方法[J].养生保健指南,2018(1):167.
- [3]许何春,程小敏,裴荣斐,等.巧制便携式负压无菌引流装置在手外伤患者术后的应用[J].中国乡村医药,2024,31(2):41.
- [4]颜惠玉,林成凤,蔡丽月.系统疼痛护理对踝关节骨折手术患者术后疼痛症状踝关节功能及满意度的影响[J].基层医学论坛,2024,28(27):106-109.
- [5]陈焕群.系统疼痛护理干预在缓解骨科手术患者疼痛程度及促进术后恢复中的作用[J].中国伤残医学,2020,28(11):93-94.
- [6]罗丽娜,曹建华,刘芳.基于患者美学需求的专项护理模式对断指再植功能恢复和美观满意度的影响[J].中国美容医学,2024,33(6):166-170.
- [7]徐会,罗海霞,周迎光,等.基于适应-系统双模式下的心理护理在骨科手术患者中的应用及对疼痛恐惧和应对方式的影响[J].国际护理学杂志,2024,43(12):2216-2220.

### 作者简介:

茅彩红(1983.11-),女,汉,江苏张家港、本科、职称:副主任护师、研究方向:手足护理、单位:张家港市第一人民医院 手足外科