

# 骨科医务人员疼痛管理知识和态度调查分析

刘 娜(天津医院关节外科 300222)

**【摘要】** 目的 探讨骨科医务人员疼痛管理知识和态度水平。方法 采用骨科医务人员疼痛管理知识和态度调查表,选取 58 名骨科医务人员进行调查,分析疼痛管理知识和态度水平并提出相应的干预对策。结果 以骨科医务人员疼痛管理知识和态度评估得分为应变量,以医务人员性别、年龄、工作年限、婚姻状况、职称、教育程度为自变量进行回归分析,结果显示年龄、工作年限、职称、教育程度均是骨科医务人员疼痛管理知识和态度影响因素( $P < 0.05$ )。结论 在骨科患者治疗过程中,不同层次医务人员疼痛管理知识和态度水平存在差异,医疗机构应根据医务人员的个体差异制订相应的干预对策,促进其护理知识与态度水平的提升。

**【关键词】** 骨科医务人员; 疼痛管理知识; 态度; 干预对策

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2016.06.021 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2016)06-0779-02

**Investigation and analysis on pain management knowledge and attitude of orthopedic medical staffs** LIU Na (Department of Joint Surgery, Tianjin Hospital, Tianjin 300222, China)

**【Abstract】 Objective** To investigate and analyze the level of pain management knowledge and attitude in orthopedic medical staffs. **Methods** Totally 58 orthopedic medical staffs were selected and investigated by self-questionnaire, then the level of pain management knowledge and attitude were analyzed and the corresponding interventional countermeasures were provided. **Results** The assessment score of pain management knowledge and attitude were set as the dependent variables, and gender, age, work experience, marital status, professional title and education as the independent variables, the multiple stepwise regression analysis was performed. The results showed that age, work experience, professional title and education degree were the influence factors of pain management knowledge and attitude in the orthopedic medical staffs ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the treatment process of orthopedic patients, the differences of pain management knowledge and attitude levels exist in different levels of medical staffs. The medical institution should formulate the corresponding interventional measures according to the individual differences of medical staffs for promoting the level of pain management knowledge and attitude.

**【Key words】** orthopedic medical staffs; pain management knowledge; attitude; intervention

疼痛是骨科最为常见的一种主诉症状,是由于伤害性刺激对组织损伤及疾病本身病理改变所产生的一种机体反射性的、复杂的生理反应和感知,具有疼痛强度高、持续时间长、炎症反应严重等特征,不仅影响患者身体功能康复,同时也会导致患者焦虑、抑郁和睡眠障碍等,严重降低患者的日常生活质量<sup>[1]</sup>。目前,疼痛已成为继体温、脉搏、呼吸、血压之后的第 5 大生命体征,在临床医护工作中日益受到重视,并作为患者的日常监测指标<sup>[2]</sup>。近年来,随着新型镇痛药物及镇痛方式的开发和应用,骨科患者的镇痛效果得到明显改善,但仍有 50%~75% 的患者疼痛未能得到有效缓解,相关研究表明建立以医务人员为主导的疼痛管理模式是目前缓解骨科患者疼痛的最佳方式,可以起到规范化管理疼痛,减轻患者术后疼痛,使其更地开展康复训练,降低术后并发症等优势,最终提高患者的整体生活质量<sup>[3-4]</sup>。虽然医务人员疼痛教育已经取得较大的进步,但不同医院、科室、疼痛治疗团队在疼痛管理知识与态度水平尚存在较大差异,从而影响医务人员对疼痛处理的实践<sup>[5-6]</sup>。本研究通过对骨科医务人员疼痛管理知识及态度水平进行调查分析,拟为改进骨科医务人员临床疼痛管理、制订培训计划提供相应的参考依据。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取本市 3 所三级医院骨科医务人员 58 名作为研究对象。其中男 5 名,女 53 名;年龄 20~54,平均(34.5±10.3)岁;未婚 9 名,已婚 49 名;初级 34 名,中级 14 名,高级 10 名;中专 5 名,大专 35 名,本科及以上 18 名;工作

年限 1~25 年。纳入标准:(1)在医院从事骨科临床医疗工作 1 年以上;(2)调查人员告知研究目的,自愿参加本研究。排除标准:(1)调查期间因出差、休假而不能完成调查问卷的医务人员;(2)在医院进行实习、进修的医务人员。

**1.2 方法** 采用一般资料调查问卷的方法,在查阅相关文献的基础上,自行设计后由专家修改而成,包括调查对象的性别、年龄、婚姻状况、工作年限、职称、学历等资料。骨科医务人员疼痛管理知识和态度调查表参考美国疼痛管理专家 Betty Ferrell 制订的调查问卷,该问卷是根据美国疼痛学会、世界卫生组织及美国卫生保健政策研究机构所制订的疼痛处理标准设计完成的,目前在国外疼痛管理中已被广泛应用,该量表共包含 40 个项目,分为疼痛评估、疼痛一般知识、疼痛用药原则、综合应用 4 个维度,其中 22 个项目为是非题,14 个项目为选择题,37、38 为案例分析题,每个案例分析包括 2 个项目,为 37A、37B、38A、38B,每个项目 1 分,满分 40 分。该量表的内部一致性信度系数为 0.82,效度系数为 0.83。根据本研究的目的,在研究者正式调查开始之前,征得病区护士长同意,并向医务人员详细解释本研究的目的、意义,确保调查对象完全知晓本研究的相关事项后方可开展相关调查。本次调查的所有问卷均当场发放当场回收,共发放问卷 58 份,回收有效问卷 58 份,有效回收率为 100%。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS18.0 统计软件进行数据处理及统计学分析,单因素分析采用  $F$  及  $t$  检验,对单因素分析有意义的变量进行多因素分析,以  $\alpha = 0.05$  为检验水准,  $P < 0.05$

为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 骨科医务人员疼痛管理知识和态度单因素分析** 以骨科医务人员疼痛管理知识和态度评估得分为应变量,以医务人员性别、年龄、工作年限、婚姻状况、人员类别、职称、教育程度为自变量进行单因素分析,结果显示,医务人员的性别、年龄、工作年限、婚姻状况、职称、教育程度均是疼痛管理知识和态度水平的影响因素,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 骨科医务人员疼痛管理知识和态度单因素分析

自变量	组别	n	总得分( $\bar{x} \pm s$ )	F/t	P
性别	男	5	23.6 $\pm$ 3.2	2.094	0.041
	女	53	27.1 $\pm$ 3.6		
年龄	<30岁	12	23.1 $\pm$ 3.9	10.123	0.000
	30~40岁	27	27.2 $\pm$ 3.1		
	>40岁	19	28.6 $\pm$ 3.4		
工作年限	<5年	6	22.7 $\pm$ 3.5	4.936	0.011
	5~15年	25	26.9 $\pm$ 3.3		
	>15年	27	27.6 $\pm$ 3.6		
婚姻状况	未婚	9	25.6 $\pm$ 3.4	1.055	0.296
	已婚	49	27.0 $\pm$ 3.7		
职称	初级	34	25.7 $\pm$ 3.8	3.798	0.029
	中级	14	27.9 $\pm$ 3.5		
	高级	10	28.9 $\pm$ 3.4		
教育程度	中专	5	22.8 $\pm$ 3.1	3.659	0.032
	大专	35	27.0 $\pm$ 3.7		
	本科及以上	18	27.5 $\pm$ 3.2		

**2.2 骨科医务人员疼痛管理知识和态度多因素分析** 以骨科医务人员疼痛管理知识和态度评估得分为应变量,以性别、年龄、工作年限、职称、教育程度为自变量进行多元性逐步回归分析,结果显示,骨科医务人员疼痛管理知识和态度与医务人员年龄、工作年限、职称、教育程度有关。见表2。

表2 骨科医务人员疼痛管理知识和态度多因素分析

自变量	偏回归系数	标准误	t	P
年龄	1.513	0.415	3.646	0.000
工作年限	1.014	0.302	3.358	0.000
职称	0.956	0.322	2.969	0.004
教育程度	1.185	0.418	2.835	0.007

## 3 讨论

随着城市化建设及现代化交通工具应用的与日俱增,骨科创伤的发生率呈现出逐年上升趋势<sup>[7]</sup>。疼痛既是多数骨科疾病的共有特征,同时也是许多骨科疾病的首发症状,对患者的生理、心理均产生负面影响,在一定程度上影响了患者的早期功能锻炼和康复<sup>[8]</sup>。目前疼痛已成为患者的第五生命体征,并成为困扰医务人员及影响患者治疗效果的突出问题<sup>[9]</sup>。疼痛管理障碍的主要因素包括疼痛评估不足、患者个体对疼痛体验不一致、缺乏系统随访及对疼痛评估的详细记录、医患之间缺少互动等,而随着现代护理模式的不断转变,医务人员在骨科患者疼痛管理过程中将发挥越来越重要的作用<sup>[10]</sup>。由于新医务人员到岗、医务人员流动、实习生参与疼痛护理等因素,不同层次的医务人员疼痛知识与态度水平存在较大差异,导致进行患者疼痛评估不够准确、客观,疼痛护理措施不够及时、全面,从而使患者疼痛未能得到及时有效地缓解,影响了患者的康复质量<sup>[11]</sup>。

本研究表明,以骨科医务人员疼痛管理知识和态度评估得分为应变量,以医务人员性别、年龄、工作年限、婚姻状况、

职称、教育程度为自变量进行回归分析,结果显示年龄、工作年限、职称、教育程度均是骨科医务人员疼痛管理知识和态度影响因素。通过分析认为:(1)骨科医务人员疼痛管理知识和态度的积累是一个逐步提高的过程,随着医务人员的年龄和工作年限的增加而逐渐提高,而低年资医务人员的疼痛管理知识和态度的积累尚处于学习、适应和探索之中,未能熟练掌握临床操作流程及患者复杂的异常情况的处理,常常面对理论学习与工作实际应用的冲突,从而造成了医务人员临床疼痛管理知识和态度的不足;(2)专业技术职称是衡量专业技术人员的学术或专业技术水平高低的一项重要标准,骨科医务人员的职称等级越高,其关注于专业领域的新知识和新技术的程度越高,在临床护理工作中疼痛管理知识和态度的水平也就越高;(3)骨科医务人员疼痛护理意识薄弱,未有效形成“以患者为中心”的治疗与护理理念,对患者疼痛管理的重要性认识不足。

本研究表明骨科医务人员疼痛管理知识和态度主要与其年龄、工作年限、职称、教育程度有关,医院管理者应据此制订有针对性的干预措施:(1)定期邀请医院骨科专家对医务人员疼痛管理知识和态度进行有针对性的、分层次的培训与教育,并结合医院宣传栏、编印医务人员疼痛管理知识和态度教育手册等多种方式不断提高医务人员知识和态度水平;(2)制订骨科患者疼痛管理评估标准流程,对患者疼痛管理进行约束与指导,及时发现与纠正医务人员疼痛管理中存在的不足,实现患者疼痛护理服务的标准化,使医务人员在临床实践中不断提升疼痛管理知识和态度水平;(3)提高骨科医务人员的疼痛管理意识,将疼痛护理管理纳入患者满意度及康复质量的评价范畴,提高医务人员集体及个人的荣誉感,促使科室管理者重视该项工作,营造“以人为本”的氛围。

## 参考文献

- [1] 陈方蕾,陆敏,陈蓓.骨科病房疼痛管理研究现状[J].护理研究,2013,27(15):1415-1417.
- [2] 彭贵凌,姜耀,孙胜男.创伤骨科护士参与围手术期疼痛管理体验的质性研究[J].护理管理杂志,2014,14(6):396-397.
- [3] 王峻,王春莉,侯丽莉,等.创伤骨科无痛病房疼痛管理模式的建立与评价[J].护理研究,2014,28(21):2668-2670.
- [4] 张春玲,孙胜男,张春燕,等.创伤骨科以护士为主导的疼痛管理模式研究[J].护理学杂志,2012,27(2):25-27.
- [5] 覃倩,叶蕾.小儿骨科护士疼痛知识掌握情况调查[J].护理学杂志,2013,28(16):20-21.
- [6] 董秀丽,郭超,沈杰,等.骨科护士疼痛知识与培训需求的调查分析[J].护理学杂志,2012,27(24):70-72.
- [7] 王峻,吴志群,楚丽娟,等.临床路径在创伤骨科无痛病房疼痛管理运用研究[J].护士进修杂志,2012,27(24):2274-2275.
- [8] 李爱萍,叶莹莹,袁海鸥.音乐干预对骨科手术患者心理状态及疼痛的影响[J].护士进修杂志,2014,28(9):847-848.
- [9] 黄天雯,彭莉,谭运娟,等.骨科患者疼痛个案管理研究[J].护理学杂志,2013,28(10):19-21.
- [10] 罗秀铭,刘其桃,彭莉,等.骨科患者对术后疼痛管理策略的评价[J].护理学杂志,2012,27(10):28-29.
- [11] 黄天雯,陈晓玲,谭运娟,等.疼痛护理质量指标的建立及在骨科病房的应用[J].中华护理杂志,2015,50(2):148-151.