



疼痛护理 MDT 管理模式的建立与应用探究

朱瑞刚^{*}, 崔立苗, 潘宇, 吕红岩, 孙倩倩

青岛大学附属医院 (平度), 山东 平度 266700

摘 要 : 多学科团队协 (MDT), 是近些年来国际上提出的一种全新的重要的医学护理模式。多学科团队协作模式将常规的医疗模式向小组协作模式、决策模式等进行转变, 使医疗护理模式实现了全方位的推进。许多年来虽然对疼痛不断的进行深入研究, 新技术和镇痛药物不断的向临床投放, 但对患者的疼痛管理效果仍然达不到理想效果。在这当中, 镇痛药物未能及时有效的的投放是导致镇痛效果不理想的重要因素。多学科综合治疗 (MDT) 是要求多领域专家共同参与治疗的一种有追求、有完整管理框架、有权威专家主持的组织。在国际上 MDT 已逐渐受到重视并不断有医疗点尝试应用。为了实现疼痛护理在临床上的应用, 本文就 MDT 管理模式在实践中所需要面对的问题进行探讨。

关 键 词 : 疼痛护理; 护理管理; MDT

Research on the Establishment and Application of MDT Management Model in Pain Care

Zhu Ruigang^{*}, Cui Limiao, Pan Yu, Lv Hongyan, Sun Qianqian,

The Affiliated Hospital of Qingdao University (Pingdu), Shandong, Pingdu 266700

Abstract : Multidisciplinary treatment (MDT), is a new and important medical care model proposed internationally in recent years. Multidisciplinary teamwork model transforms the conventional medical model to the group collaboration model, decision-making model, etc., so that the medical care model realizes an all-round advancement. For many years, although pain has been studied in depth, and new technologies and analgesic drugs have been introduced to the clinic, the pain management effect on patients still falls short of the ideal effect. The failure to deliver analgesic drugs in a timely and effective manner is an important factor leading to unsatisfactory analgesic effects. Multidisciplinary treatment (MDT) is a kind of organization with pursuit, complete management framework, and authoritative experts presiding over, which requires experts in multiple fields to participate in the treatment. MDT has been gradually emphasized and continuously tried to be applied by medical sites in the international arena. In order to realize the application of pain care in the clinic, this paper discusses the problems that need to be faced by the MDT management model in practice.

Key words : pain care; nursing management; MDT

剧烈的疼痛并不利于患者的病情恢复。在术后镇痛这一方面, 麻醉师一直掌握主导权, 护理人员在疼痛护理当中并不占据主导地位^[1]。麻醉医师主导镇痛治疗相较于护理人员虽较为专业, 但在实际操作中患者与护士的接触更为频繁, 当患者出现疼痛反应时, 护理人员更能在第一时间内及时给予患者镇痛与心理指导。为了能更好的发挥护理人员的优势, 让更多的患者可以享受到无痛治疗, 拓宽护士的工作范围, 建立疼痛护理管理, 将护理人员作为患者疼痛管理的主理人, 并且通过宣讲强化护士的疼痛管理意识, 并鼓励积极参与到患者疼痛管理当中去, 以提高患者的生活质量^[2]。

一、在临床上积极更新护理工作人员的理念

在实际的临床工作当中, 大多数人被很多固有的思想所束缚。在护理过程中许多医护人员认为在疼痛剧烈不能忍耐的情况下, 给予患者止痛剂才是有必要的, 对麻醉剂的成瘾性过分担心, 却忽视了患者的感受^[3]。随着社会的不断进步, 医学理念也在不断转换, 近年来, 国际上提出消除疼痛是患者的基本权利。

基于此, 要求相关医护人员的理念也要不断更新进步, 切实的关注患者需求, 使人文关怀在护理过程中得到落实。

二、对护理人员进行培训并制定完整的计划

(一) 邀请专业人员对护士进行系统性培训

邀请专业人员进行授课并在课后进行考核, 提供具有针对

^{*} 第一作者兼通讯作者: 朱瑞刚, 男, 1986年出生, 青岛大学附属医院医院主管护师, 硕士学历。



性、典型性的相关知识以供参考。对护理人员的理念进行一个全方位的指导。在培训当中要求掌握疼痛的基本概念、疼痛护理措施、疼痛护理方法，以及非药物治疗法、一般镇痛药物的使用及其不良反应。和疼痛护理记录单的记录方式等知识进行培训^[4]。

（二）完善疼痛护理管理框架

通过科学建立 MDT 护理团队，并在充分理解 MDT 护理团队理念的基础上构建完善的规章制度，借由完善的规章制度实施疼痛管理工作，依据患者的病情发展情况、身体状况等实施疼痛管理工作，助力患者的康复治疗。这也是该护理团队成立的重要目的之一，在组建团队且完善了管理框架后，能确保疼痛管理在实际实施当中可以有序进行。在国际上 MDT 指南当中，护理人员是 MDT 管理模式当中的核心成员^[5]。但在国内 MDT 的实际推进当中护理人员参与并主导 MDT 仍要面临巨大挑战。为此，就需要围绕团队成员实施科学的教育管理工作，提升团队成员的综合素养，并以此为依据构建完善的管理网络^[6]。

科室内成立疼痛管理小组并设立护士长、责任组长等职责，负责管理疼痛患者的评估、计划、实施、评价以及基于患者在不同阶段的不同反应及时作出调整^[7]。小组开展成员均需要开展以疼管理为主要任务的相关护理干预工作，要能优化自身的护理工作，提升护理技能水平，在加深理论基础学习后，要通过不断的

实践来提升自身的管理质量，做好疼痛管理工作，助力患者的康复治疗。在具体的疼痛护理操作过程中，小组成员必须全面了解疼痛管理的护理内容，相关实践操作，要跟进主治医师的治疗方式，跟进实际的治疗操作，并落实护理配合，为患者提供全方位的疼痛护理管理服务，以此提升疼痛护理质量^[8]。

（三）收集疼痛诊疗信息使其集成模块

可借助信息化管理方式来实施疼痛管理工作，在全院范围内采用患者自控镇痛泵，病区镇痛泵内设定的参数及运行情况（如剩余药量和报警情况等）均能及时记录^[9]。

每日进行查房和交班将需要重点关注、巡视的患者名单做好登记，协助患者建立有针对性的个体化镇痛档案，护士根据反馈的数据做成患者疼痛曲线图，评估患者镇痛工作是否得到有效落实^[10]。

结语

在护理人员参与主导的 MDT 管理模式中，需要疼痛专科护士对患者的病情变化可以及时的做出反馈并进行综合评估分析，并及时跟踪了解团队对于患者诊疗的意见，及时出具具体可行的诊疗方案及处置措施。

参考文献:

- [1]杨江云,王莹.基于健康促进管理模式结合个体化疼痛护理对输尿管结石术后患者疼痛介质及健康素养的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(09):161-163.
- [2]周小敏,周林荣,龚兰娟,李翠,林万里.基于ERAS理念的多模式镇痛护理管理对肺叶切除术后病人疼痛控制的影响[J].全科护理,2022,20(28):3971-3974.
- [3]邵琦,郑建娣,周玉琴,陈芳芳.基于个案管理模式护理干预对糖尿病周围神经病变的疼痛状况及神经电生理水平的影响[J].中国医药报,2022,19(25):189-192.
- [4]金晓静,黄丽芳.疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的应用体会[J].婚育与健康,2023,29(07):154-156.
- [5]黄颖儿.疼痛管理模式结合人性化护理在肝内外胆管结石患者中的应用价值[J].中外医疗,2022,41(18):131-134.
- [6]雷敏,吴金蓉.个案管理模式护理对内镜下鼻窦手术患者疼痛、不良情绪的影响[J].贵州医药,2021,45(11):1825-1826.
- [7]方玲君,李丽琴.多学科合作的疼痛护理对缓解腹腔镜下子宫肌瘤切除术后患者的疼痛作用[J].中国医药指南,2023,21(27):180-183. DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2023.27.006
- [8]吴娜,柴真真.围手术期多学科团队护理对原发性肝癌患者疼痛和社会支持的影响[J].肿瘤基础与临床,2023,36(05):446-448.
- [9]李银芳,陈彦锋,陈铮.护理多学科团队急救护理路径对深Ⅱ度烧伤患者疼痛程度及术后恢复影响[J].中国医疗美容,2023,13(09):65-68. DOI:10.19593/j.issn.2095-0721.2023.09.018
- [10]赵蕾,陈怡婷,李琳.分析基于快速康复外科理念的多学科协作围术期护理对前列腺癌根治术患者术后疼痛评分、并发症及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(08):1937-1939.