

# 临床护士慢性疼痛评估现状与影响因素研究

苏馨

珠海市中西医结合医院护理部, 广东 珠海

收稿日期: 2023年2月15日; 录用日期: 2023年4月18日; 发布日期: 2023年4月25日

## 摘要

目的: 调查临床护士慢性疼痛评估现状, 分析其主要影响因素。方法: 2022年10月到2023年2月采用简单随机抽样的方式选择我院120名临床护士为研究对象, 采用一般资料问卷、疼痛专科知识问卷以及慢性疼痛评估问卷等对其进行问卷调查。结果: 临床护士疼痛专科知识掌握情况得分为(48.75 ± 5.84)分, 疼痛评估护理实践情况得分为(92 ± 8.64)分, 护士慢性疼痛评估行为受多种因素影响。结论: 临床护士对疼痛专科知识处于了解程度, 其疼痛评估护理实践情况一般, 并且护士慢性疼痛评估行为受学历、职称、是否在学术期刊上获取过疼痛相关知识、工作后是否接受过疼痛相关继续教育等多种因素影响。

## 关键词

护士, 慢性疼痛评估, 现状, 影响因素

# Study on Current Situation and Influencing Factors of Chronic Pain Assessment in Clinical Nurses

Xin Su

Nursing Department, Zhuhai Hospital of Integrated Chinese and Western Medicine, Zhuhai Guangdong

Received: Feb. 15<sup>th</sup>, 2023; accepted: Apr. 18<sup>th</sup>, 2023; published: Apr. 25<sup>th</sup>, 2023

## Abstract

**Objective:** To investigate the current situation of chronic pain assessment in clinical nurses and analyze its main influencing factors. **Methods:** From October 2022 to February 2023, 120 clinical nurses in our hospital were selected as subjects by simple random sampling, and were investigated by general data questionnaire, pain specialist knowledge questionnaire and chronic pain assessment questionnaire. **Results:** The score of clinical nurses' mastery of pain specialized knowledge was (48.75 ± 5.84) points, and the score of pain evaluation nursing practice was (92 ± 8.64) points. The evalu-

ation behavior of nurses' chronic pain was affected by many factors. Conclusions: Clinical nurses have an understanding of the specialized knowledge of pain, and their practice of pain assessment is general. Moreover, nurses' behavior of chronic pain assessment is affected by various factors, such as educational background, professional title, whether they have acquired pain-related knowledge in academic journals, and whether they have received pain-related continuing education after work.

## Keywords

Nurse, Chronic Pain Assessment, Current Situation, Influencing Factors

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

慢性疼痛(Chronic Pain)可由慢性疾病以及组织损伤与心理因素等多种因素致病,是临床常见的慢性病。由于其病因复杂治疗难度高给患者带来了极大的痛苦,使其身体与心灵遭受双重折磨,严重降低了患者的生活质量。慢性疼痛患者一般伴有功能障碍或伴心理焦虑失眠与抑郁等。该病通过药物治疗以及康复锻炼与放松等在一定程度上可起到缓解作用,部份伴心理疾病患者则需进一步的心理治疗,疾病严重者则需介入手术治疗。从已披露的数据来看,目前全球约 22.9%人伴慢性疼痛疾病,同时成年人中慢性疼痛的比例达 30%左右,在 65 岁以上的老年人中,约 80%的老年人承受着慢性疼痛带来的影响[1]。疼痛评估是对患者进行疼痛管理、缓解患者疼痛的关键环节,通过疼痛评估了解患者的疼痛现状,并针对性地采取有效的护理措施进行干预,或对患者进行心理支持,减轻患者的疼痛感受。通过对患者疼痛的评估与干预极大地降低疼痛对患者造成的伤害,并进一步提高患者生活质量,改善患者预后等。在临床患者的疼痛管理中,护士是最主要的评估者、实施者与管理者,对患者疼痛的用药与护理等都有着最直接的影响,对患者疼痛的减轻起着关键作用。因此,临床护士疼痛评估经验与水平以及疼痛管理能力对患者的疼痛管理质量有着直接的影响。在本次研究中,主要对我院护士的疼痛评估水平及疼痛护理能力等进行研究与分析,探究其影响因素,进一步提高临床护士的疼痛护理专科能力,提高患者的疼痛管理质量等,现将研究内容报道如下。

## 2. 资料与方法

### 2.1. 一般资料

2022 年 10 月到 2023 年 2 月采用简单随机抽样的方式选择我院 120 名临床护士为研究对象,对其进行问卷调查。纳入标准:① 护士取得职业资格证书;② 职称为护士及以上;③ 从事临床护理工作时间  $\geq 3$  年;④ 护士知情同意,自愿参与本次研究。排除标准:① 实习护士;② 进修护士;③ 规培护士;④ 轮转护士;⑤ 问卷填写不完整或中途退出者。

### 2.2. 方法

本次研究主要采用问卷调查的方式进行评估与分析,采用到的调查问卷包括一般资料问卷、疼痛专科知识问卷以及慢性疼痛评估问卷等。

一般资料问卷：此问卷为自制问卷，主要调查护士的一般资料，内容包括：年龄(岁)、性别、工作年限(年)、最高学历、职称、职务、在学校是否接受过疼痛相关教育、是否在学术期刊上获取过疼痛相关知识、工作后是否接受过疼痛相关继续教育、现有的疼痛知识是否能满足临床工作需要等。

疼痛专科知识问卷：此问卷为自制问卷，通过文献资料法查阅疼痛相关专科知识，通过知识的学习与文献资料的指引进行问卷设计。问卷内容主要包括了疼痛定义、疼痛护理、疼痛分级与评估、相关理论与实践等内容。问卷共包含 15 个条目，均为单选，满分 75 分，得分越高表示疼痛专科知识越丰富。得分 60~75 分表示其疼痛专科知识掌握较好，得分 45~59 分之间表示其了解疼痛专科知识，得分在 44 分及以下表示其对疼痛相关知识缺乏了解。对该问卷采用预调查的方式进行了信度与效度分析，信度为 0.824，效度为 0.813，信度与效度均符合要求。

慢性疼痛评估问卷：本次研究中主要采用黎晓艳、童莺歌、胡其英等[2]编制的“护士疼痛评估循证护理实践问卷”进行临床护士的疼痛评估循证护理实践调查。该问卷共包含 26 个条目，得分在 26 分到 130 分之间，护士疼痛评估护理实践情况与其得分呈正比，信度为 0.904，效度为 0.989，具有较好的信度与效度。

### 2.3. 统计学方法

本次研究采用 Excel 2021 对收集的数据进行初步的整理与统计，并进行赋值，将整理好的数据导入 SPSS 24.0 进行统计与分析。针对符合正态分布的连续型变量进行 t 检验，针对非连续型变量其数据结果采用频数与百分比的形式表示，数据统计采用卡方分析。同时，针对本次影响因素的探究进行了单因素分析与多因素 logistic 回归分析。P < 0.05 表示存在统计学差异，P < 0.01 表示存在显著差异。

## 3. 结果

### 3.1. 疼痛专科知识掌握情况

本次研究共回收有效问卷 120 份，其中得分在 60~75 分者共 20 人，得分在 45~59 分者共 64 人，得分在 44 分及以下者共 36 人，平均分为(48.75 ± 5.84)分。因此，大部分临床护士对疼痛专科知识处于了解程度。

### 3.2. 护士疼痛评估护理实践情况

在本次研究中“护士疼痛评估循证护理实践问卷”得分 58 分到 119 分之间，平均得分为(92 ± 8.64)分。临床护士疼痛评估护理实践情况一般。

### 3.3. 疼痛评估单因素分析

针对影响护士疼痛评估护理实践的影响因素进行了单因素分析，结果如下表 1 所示。

**Table 1.** Univariate analysis of pain assessment (n = 120)

**表 1.** 疼痛评估单因素分析(n = 120)

项目		人数[n (%)]	X <sup>2</sup>	P
年龄(岁)	≤30	50 (41.67%)	0.754	0.202
	30~40	52 (43.33%)		
	40~50	14 (11.67%)		
	>50	4 (3.33%)		
性别	男	4 (3.33%)	0.107	0.643
	女	116 (9.17%)		

Continued

工作年限(年)	≤5	52 (43.33%)	1.247	0.536
	5~10	41 (34.17%)		
	10~15	22 (18.33%)		
	15~20	3 (2.50%)		
	>20	2 (1.67%)		
最高学历	大专	12 (10.00%)	15.047	<0.01
	本科	107 (89.17%)		
	研究生	1 (0.83%)		
职称	初级	15 (12.50%)	9.74	0.031
	中级	104 (8.33%)		
	高级	1 (0.83%)		
职务	护士	111 (9.17%)	1.342	0.653
	护士长	8 (6.67%)		
	科护士长	1 (0.83%)		
	护理部主任	0 (0.00%)		
在学校是否接受过疼痛相关教育	是	65 (54.17%)	0.104	0.742
	否	55 (45.83%)		
是否在学术期刊上获取过疼痛相关知识	是	61 (50.83%)	15.875	<0.01
	否	59 (49.17%)		
工作后是否接受过疼痛相关继续教育	是	84 (70.00%)	16.247	<0.01
	否	36 (30.00%)		
现有的疼痛知识是否能满足临床工作需要	是	83 (69.17%)	0.104	0.647
	否	37 (30.83%)		

由上表 1 的统计结果可知,在本次研究中,不同学历、职称以及是否在学术期刊上获取过疼痛相关知识、工作后是否接受过疼痛相关继续教育等方面不同护士的疼痛评估护理实践情况存在统计学差异,以上因素可能是影响临床护士疼痛评估护理实践的关键因素。

### 3.4. 疼痛评估多因素 Logistic 回归分析

以单因素分析中具有统计学意义的变量作为自变量进行疼痛评估多因素 logistic 回归分析,不同变量的赋值情况如下表 2 所示。

**Table 2.** Multi-factor logistic regression analysis of assignment  
**表 2.** 多因素 logistic 回归分析赋值

变量	赋值
疼痛评估护理实践	按实际得分
学历	中专 = 1, 大专 = 2, 本科 = 3, 研究生 = 4

Continued

职称	初级 = 1, 中级 = 2, 高级 = 3
是否在学术期刊上获取过疼痛相关知识	否 = 1, 是 = 2
工作后是否接受过疼痛相关继续教育	否 = 1, 是 = 2

对临床护士疼痛评估护理实践情况的影响因素进行了多因素 logistic 回归分析, 结果如下表 3 所示。

**Table 3.** Results of multi-factor logistic regression analysis of pain assessment  
**表 3.** 疼痛评估多因素 logistic 回归分析结果

	$\beta$	SE	Wald $X^2$	DF	P	OR	95% CI
常数	5.04	1.02	31.25	1	0.000	0.000	
学历	1.35	0.25	24.73	1	0.000	3.52	(2.12, 5.47)
是否在学术期刊上获取过相关疼痛相关知识	2.47	0.34	39.85	1	0.000	14.57	(6.35, 33.62)
工作后是否接受过疼痛相关继续教育	1.89	0.42	25.64	1	0.000	6.84	(3.14, 14.57)

由上表 3 的统计结果可知, 在本次研究中, 学历、是否在学术期刊上获取过相关疼痛相关知识、工作后是否接受过疼痛相关继续教育等是影响临床护士疼痛评估护理实践情况的关键因素。

## 4. 讨论

### 4.1. 护士疼痛知识掌握及疼痛评估实践需提高

在本次研究中, 临床护士的疼痛专科知识掌握得分为 $(48.75 \pm 5.84)$ 分, 满分为 75 分, 大部分临床护士对疼痛专科知识处于了解程度。朱友梅[3]在针对外科护士疼痛知识的调查与分析中认为, 外科护士对疼痛知识的掌握程度处于较低水平; 习梦瑶[4]在临床护士疼痛管理知识与态度的相关研究中认为, 临床护士目前的疼痛管理知识水平是较低的。

在本次研究中, 护士疼痛评估护理实践得分为 $(92 \pm 8.64)$ 分, 总分为 130 分, 临床护士疼痛评估护理实践情况一般。林英、朱亚辉、李欣等[5]对创伤骨科护士术后疼痛评估实践水平进行了调查与分析, 其结果认为, 创伤骨科护士术后疼痛循证评估实践水平偏低; 衣希、史永静[6]针对护士实施疼痛评估行为进行了研究, 认为护士疼痛循证评估行为水平一般。以上研究结果与本次研究结果类似, 因此综合来看, 临床护士疼痛知识掌握程度及疼痛评估实践仍需进一步提高。

### 4.2. 多种因素影响临床护士慢性疼痛评估行为

在本次研究中, 临床护士慢性疼痛评估行为主要与其学历、是否在学术期刊上获取过相关疼痛相关知识以及工作后是否接受过疼痛相关继续教育等相关。衣希在针对临床护士慢性疼痛评估行为相关影响因素的研究中认为, 是否建立疼痛评估制度以及护士疼痛知识水平、护士是否接受疼痛培训、科室、职称、学历等均是影响临床护士慢性疼痛评估行为的关键因素。临床护士慢性疼痛评估行为受多种因素影响。

## 5. 结论

综上所述, 就目前而言, 临床护士疼痛知识掌握程度及疼痛评估实践仍需进一步提高。同时, 学历、

是否在学术期刊上获取过相关疼痛相关知识、工作后是否接受过疼痛相关继续教育等是影响临床护士疼痛评估护理实践情况的关键因素。

### 参考文献

- [1] 吴红艳, 宋春燕, 谭璇, 戴红梅, 陈冬萍. 慢性疼痛病人疼痛困扰现状及其影响因素研究[J]. 护理研究, 2018, 32(15): 2359-2364.
- [2] 黎晓艳, 童莺歌, 胡其英, 等. 护士疼痛评估循证护理实践问卷的研制及信效度检验[J]. 护理学杂志, 2018, 33(6): 46-48+51.
- [3] 朱友梅. 外科临床护士疼痛知识认知调查分析[J]. 当代护士(中旬刊), 2017(11): 161-162.
- [4] 习梦瑶. 临床护士的疼痛管理知识和态度与其同理心的相关性研究[D]: [硕士学位论文]. 大连: 大连医科大学, 2021.
- [5] 林英, 朱亚辉, 李欣, 等. 创伤骨科护士术后疼痛循证评估实践水平及其影响因素[J]. 广西医学, 2022, 44(22): 2696-2699.
- [6] 衣希, 史永静. 护士基于循证护理实施疼痛评估行为的现状及相关影响因素[J]. 循证护理, 2021, 7(7): 874-877.