脊椎骨折合并脊髓损伤患者的康复护理观察

卢祥梅

中国人民解放军陆军军医大学大坪医院 重庆

【摘要】目的 观察康复护理对脊柱骨折合并脊髓损伤患者心理情绪的效果。方法 选择 2018 年 9 月至 2021 年 4 月收入的 82 名,脊柱骨折合并脊髓损伤患者作为研究对象,将患者进行两组均分单组设置 41 名患者,分别记录为对照组与实验组。对照组采用常规护理,实验组患者应用康复护理护理后。比较两组患者的 SAS 和 SDS 评分、神经功能评分、满意度、生活质量等指标,评估患者的个体状况。结果 两组的 SAS、SDS、神经功能评分相比,对照组高于实验组,数据差异对比有统计学意义(P<0.05)。实验组的护理满意度为 95.00%,显著优于对照组的 77.50%,差异有统计学意义(P<0.05);对比两组的生活质量评分,对照组均不如实验组,对比有统计学意义(P<0.05)。两组患者疼痛程度评分、脊柱功能恢复情况评分对比,实验组显著更优,差异有统计学意义(P<0.05)。结论 将康复护理应用于脊柱骨折合并脊髓损伤患者的护理中,能够使其情绪得到舒缓,避免存在不良情绪而影响治疗,缩短患者的预后恢复时间,对患者来说还能节约住院费用,具有较高的应用价值。

【关键词】康复护理; 脊柱骨折; 脊髓损伤; 心理情绪

Observation on rehabilitation nursing of patients with vertebral fracture combined with spinal cord injury

Xiangmei Lu

Daping Hospital of Chinese People's Liberation Army Army Medical University Chongqing

[Abstract] Objective To observe the effect of rehabilitation nursing on the psychological and emotional effects of spinal fracture patients with spinal cord injury. **Methods** A total of 82 patients with spinal fractures and spinal cord injury who received income from September 2018 to April 2021 were selected as the research subjects. The patients were divided into two groups and 41 patients were divided into a single group, which were recorded as the control group and the experimental group respectively. The control group received routine nursing, while the experimental group received rehabilitation nursing care. The SAS and SDS scores, neurological function scores, satisfaction, quality of life and other indicators of the two groups of patients were compared, and the individual conditions of the patients were evaluated. **Results** Compared with the SAS, SDS and neurological function scores of the two groups, the control group was higher than the experimental group, and the difference was statistically significant (P<0.05). The nursing satisfaction of the experimental group was 95.00%, which was significantly better than 77.50% of the control group, and the difference was statistically significant (P<0.05). (P<0.05). Comparing the pain severity score and spinal function recovery score between the two groups, the experimental group was significantly better, and the difference was statistically significant (P<0.05). **Conclusion** Applying rehabilitation nursing to the nursing of patients with spinal fracture and spinal cord injury can relieve their emotions, avoid bad emotions that affect treatment, shorten the prognosis and recovery time of patients, and save hospitalization costs for patients. high application value.

Keywords Rehabilitation Nursing; Spinal Fracture; Spinal Cord Injury; Psychological and Emotional

前言

脊柱骨折合并脊髓损伤是骨科常见病和多发病,主要因外伤引起,目前临床多采用复位内固定手术方法治疗^[1],多数患者术后需转回家中继续休养,饮食控制及

功能锻炼由家属进行管理,但多数家属缺乏专业护理知识,无法为患者饮食需求及下床活动功能锻炼提供有效帮助^[2]。因此,康复护理是提高患者出院后饮食及下床活动功能锻炼依从性、降低术后并发症发生风险的关

键^[3-5]。康复护理是在传统护理的基础上给予患者更多 护理服务,其中包含心理护理、饮食护理、术前术后 的各项护理工作。观察康复护理对脊柱骨折合并脊髓 损伤患者心理情绪的效果,以下为实验过程和结果。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择 2018 年 9 月至 2021 年 4 月收入的 82 名,脊柱骨折合并脊髓损伤患者作为研究对象,将患者进行两组均分单组设置 41 名患者,分别记录为对照组与实验组。实验组患者的年龄处于 23-52 岁之间,中位值(30.6±2.1)岁,男性患者和女性患者分别有 22 和 19例,对照组患者的年龄处于 22-51 岁之间,中位值(31.3±2.5)岁,男性患者和女性患者分别有 20 和 21 例。

纳入标准:患者入院时基本资料确认登记有效、完整;经临床影像学检查或病理学检查确认患者符合脊柱骨折合并脊髓损伤诊断标准;患者认知功能正常,患者家属或患者自身对于临床治疗工作有完整知晓度;

排除标准:患者入院时存在认知功能障碍的情况; 患者基本资料不完整或无法接受后续随访调查;患者 本身或患者家属对治疗工作表示不同意;患者入院时 合并存在其他全身性疾病或器质性疾病。

患者住院后个体资料登记有效,并将患者基本资料交由临床医疗统计学研究人员进行数据分析,临床统计审核后确认通过,本次研究患者基本资料可录入数据库进行对比(P>0.05)。

1.2 方法

对照组患者实施传统护理,包含病房护理、手术前告知患者应注意的事项等。实验组患者同时加上康复护理,详情如下:

- (1)患者入院以后就应由专门的护理人员进行对接,向患者详细讲解医院的环境和医生具体情况,让患者的陌生感消除,帮助患者进行各项检查,确定治疗方案以后方可告知患者手术具体过程,告知其手术后可能出现的问题,让患者做好心理准备。建立康复护理小组及下床活动功能锻炼管理手册,患者每日测量后在测量表上记录自己锻炼的时间、频率,行动困难度以及自己锻炼的心得,建立锻炼微信群,定时督导患者康复训练及观察训练效果,及时给予指导。
- (2) 在患者完成手术回到病房后,护理人员需要针对患者的个体状况开展有效的综合病房护理,首先需要为患者建立一个良好的病房休养环境,使患者在病房内能够得到来自于护理人员的关怀。而病房内还

需要按要求开窗通风,根据患者的临床病情为患者进行一定的肢体固定,避免患者由于疼痛或其他因素出现一定的活动,进而影响患者的康复。而值得注意的是,在开展患者的病房护理时,由于不同患者的疼痛感有所不同,所以护理人员应当做好患者的积极交流告知患者治疗结果,并要求患者在接受治疗时保持良好的心态,使后续治疗工作能够更为顺利的开展。

- (3)心理护理是脊柱骨折合并脊髓损伤患者在接受护理工作时最重要的一项内容,心理护理的主要目的是尽量消除患者对疾病产生的焦虑和紧张情绪,积极调动患者在接受治疗过程中的主动性,使患者的病情得到进一步的改善,而在责任护士的指导下,护理人员需要对患者进行有效的健康指导,使患者了解康复护理的重要性,通过这种方式配合系统的康复计划。护理人员可以询问患者的疼痛,感受并了解患者的疼痛感,根据患者的疼痛评分为患者选择合适的镇痛方式,必要时选择药物镇痛。
- (4) 首先需要告知患者早期康复训练的重要性, 然后对其恢复情况进行评估,制定相应的训练计划, 刚开始可进行被动运动,或者简单的坐起、伸展等运 动,每次进行10分钟即可,每天进行4次左右。在运 动过程中, 需要时刻注意患者的动作是否规范, 询问 其是否有不适、疼痛等,保证脊柱属于中立位,不能 进行旋转动作, 且按照患者身体耐受性合理调整运动 强度和频次。在训练前增强其功能激活训练,同时多 进行刺激训练, 护理人员可以采用不同类型的物品触 碰患者的背部, 让患肢组织有刺激感, 帮助其尽快恢 复正常感知, 让患者对患肢进行适当活动, 可以要求 患者在护理人员或家属的帮扶下下地进行运动,帮助 其功能恢复更加平衡和协调。在病人的随访中,护理 人员应以与患者的沟通为主要工作。通过与患者积极 有效的沟通,了解患者的治疗需求,明确不同疾病患 者的认知水平,提高患者在治疗过程中的协调性。因 此,护理人员在护理病人时,需要与患者和家属沟通, 避免发生护患纠纷, 家属应通过合理沟通, 进行深入 沟通,建立良好的护患关系。

1.3 评价标准

比较两组患者的 SAS 和 SDS 评分、神经功能评分。 护理结束后对比分析两组的护理效果(患者脊柱 功能恢复情况、护理满意度、生活质量)。生活质量 主要包含心理状态、活动能力、睡眠质量、生活乐趣 四大选项,满分为 10 分,分值越低说明功能恢复越差。 而脊柱功能恢复、疼痛程度评分标准应用疼痛评分尺 测量,满分为10分,每1cm则代表1分,分值越低说明疼痛程度越轻。

1.4 统计学方法

本次研究中所有实验数据均由统计人员录入 Excel 表格后,采用统计软件 SPSS19.00 进行实验统计学计算。文中护理满意度(%)和住院时间、SAS 和 SDS 评分(均数±标准差)分别选择、 χ^2 、T 值进行统计分析,若各实验结果中 p<0.05,则说明本次研究存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者 SAS 与 SDS 评分对比

两组的 SAS、SDS、神经功能评分相比,对照组高于实验组,数据差异对比有统计学意义(P<0.05)。

2.2 两组患者治疗满意度对比

实验组的护理满意度为 95.00%, 显著优于对照组的 77.50%, 差异有统计学意义。

2.3 两组患者生活质量评分对比

对比两组的生活质量评分,对照组均不如实验组,对比有统计学意义(P<0.05)。

2.4 两组患者各项指标对比

两组患者疼痛程度评分、脊柱功能恢复情况评分 对比,实验组显著更优,差异有统计学意义(P<0.05)。

表 1 两组患者 SAS 与 SDS 评分对比

组别	SAS		SDS		FMA	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=41)	58.64±6.58	20.01 ± 5.54	56.71±6.45	47.75 ± 6.01	42.63±4.21	38.04 ± 7.12
实验组(n=41)	59.12 ± 6.71	35.32 ± 4.46	55.47 ± 6.52	37.71 ± 5.42	41.98 ± 5.03	23.85 ± 6.95
T	0.8592	9.2947	0.6289	9.1789	0.9812	9.0647
P	0.2618	0.0000	0.6268	0.0000	0.2632	0.0000

表 2 两组患者护理满意度对比

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组(n=41)	17	15	9	78.05%
实验组(n=41)	21	18	2	95.12%
χ^2				9.2817
P				0.0000

表 3 两组患者生活质量评分对比(x±s,分)

组别	活动能力	心理状态	睡眠质量	生活乐趣
对照组(n=41)	8.61 ± 0.52	8.54 ± 0.69	8.52 ± 0.49	8.49 ± 0.32
实验组(n=41)	9.63 ± 0.71	9.62 ± 0.63	9.23 ± 0.81	9.40 ± 0.51
T	9.2887	8.2963	9.1526	10.2624
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 4 两组患者各项指标对比(x±s,分)

组别	例数	脊柱功能评分	疼痛程度评分
对照组	41	8.52 ± 0.32	7.51 ± 0.83
实验组	41	9.47 ± 0.66	6.26 ± 0.49
T		10.6329	10.3628
P		0.0000	0.0000

3 讨论

脊柱骨折合并脊髓损伤是目前临床上常见的一种

骨科病症,随着近年来社会的不断发展^[3],车祸等交通 事故的发生事件不断增多,导致脊柱骨折合并脊髓损 伤在临床上的发病率有随之增高的趋势^[6]。在对患者进行治疗时,为了保证患者的治疗效果,临床上主要选择手术方案对患者进行治疗,而在这种治疗方案开展过程中,为了保障患者的治疗效果,医务人员需要做好患者的护理,最大限度地对并发症进行控制,才能使患者的治疗总有效率得到提升^[7-9]。

而在治疗的同时,更加对护理工作进行关注,随着护理理念的更新,对患者的护理不仅是停留在基础护理上^[10],而是更加关注患者的心理健康,本次实验给予患者康复护理,从各个方面给予患者护理和关心,讲解治疗成功的案例,目的是提高患者的治疗配合度。在临床研究中发现综合护理干预对于脊柱骨折合并脊髓损伤患者开展护理,能够有助于提高患者的治疗效果,并且在对患者进行治疗时,通过全面且有效的护理,能够大大提高患者的治疗配合度以及依从性,对于患者后续治疗工作的开展来说有积极意义,而术前准备和术中护理能够使患者的手术过程更为顺利的进行术后护理^[11-12],也能够有助于降低患者的并发症发生率。

综上所述,将康复护理应用于脊柱骨折合并脊髓 损伤患者的护理中,能够使其情绪得到舒缓,避免存 在不良情绪而影响治疗,缩短患者的预后恢复时间, 对患者来说还能节约住院费用,具有较高的应用价值。

参考文献

- [1] 钟玉甜,刘新桃. 康复护理干预对脊柱微创手术患者的应用效果[J]. 中外医学研究,2021,19(29):103-105.
- [2] 罗效萍,李然牛,刘倩绫. 康复护理对预防脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 心理月刊,2021,16(22):140-142.
- [3] 魏淑娟. 康复护理对脊柱骨折伴脊髓损伤术后患者的效果分析及并发症发生率影响分析[J]. 中外医疗,2021,40(22):140-143.
- [4] 孙小慧. 脊柱脊髓损伤伴膀胱功能障碍的综合训练及康复护理[J]. 当代临床医刊,2021,34(03):61+82.

- [5] 顾玉. 延续性护理对脊柱骨折患者生活质量、自我护理能力、FRAX 值的影响[J]. 临床研究,2021,29(05): 170-171.
- [6] 李富姣,孟方方,王培丽. 康复护理在脊柱骨折合并脊髓 损伤患者术后的应用效果[J]. 中国民康医学,2021, 33(05): 76-78.
- [7] 焦翠丽,张艳艳,陈晓,赵宁,田坤. 预防性护理预防老年 脊柱骨折术后患者压疮和下肢深静脉血栓风险的价值 [J]. 现代中西医结合杂志,2021,30(07):774-777.
- [8] 吴莉,汪娟. 康复护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者日常生活能力及住院时间的影响[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(07):156-158.
- [9] 邱玉芸,洪青,戴明. 老年脊柱骨折患者术后疼痛护理满意度调查及影响因素分析[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(04): 103-105.
- [10] 高晓燕. 综合康复护理在脊柱骨折术后护理中的应用探讨[J]. 系统医学,2021,6(03):178-180.
- [11] 韩艳. 骨科康复护理在脊柱脊髓损伤患者中的临床效果[J]. 中国医药指南,2021,19(03):224-225.
- [12] 苏豫囡,翟功伟,李方方,高延征. 加速康复外科联合系统 护理在胸腰段骨折合并神经损伤患者中的应用[J]. 中华创伤杂志,2021,37(01):63-68.

收稿日期: 2022 年 4 月 21 日 **出刊日期**: 2022 年 6 月 28 日

引用本文: 卢祥梅, 脊椎骨折合并脊髓损伤患者的康复护理观察[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(2): 92-95 DOI: 10.12208/j.ijnr. 20220058

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/



OPEN ACCESS