

## 延续护理用于脊柱骨折伴脊髓损伤的效果

唐茜茜, 徐瑞璟, 郑茜茜\*

华中科技大学同济医学院附属协和医院西院骨科 湖北武汉

**【摘要】目的** 分析延续护理用于脊柱骨折伴脊髓损伤的效果。**方法** 随机选取我院于2021年4月-2023年4月收治的脊柱骨折伴脊髓损伤患者80例,并将其均分为延续组与对照组,每组40例。给予对照组患者常规护理干预,在常规护理基础上给予延续组患者延续护理干预,比较护理效果。**结果** 与对照组相比,延续组患者出院后6个月的抑郁、焦虑指数更低,生活质量评分与护理满意率增长明显,组间数据差异较大有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 给予脊柱骨折伴脊髓损伤患者延续护理干预,不仅能够显著缓解患者不良情绪,还能显著提升患者的生活质量与护理满意率,值得临床推广与研究。

**【关键词】** 延续护理; 脊柱骨折; 脊髓损伤; 护理效果

**【收稿日期】** 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000634

### The effect of continuous care on spinal fractures with spinal cord injury

Qianqian Tang, Ruijing Xu, Qianqian Zheng\*

Huazhong University of Science and Technology Tongji Medical College Affiliated Union Hospital West Hospital  
Orthopedics Department Wuhan, Hubei

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of continuous care on spinal fractures with spinal cord injury. **Method** 80 patients with spinal fractures and spinal cord injuries admitted to our hospital from April 2021 to April 2023 were randomly selected and divided into a continuation group and a control group, with 40 patients in each group. Provide routine nursing intervention to the control group patients, and provide continuous nursing intervention to the continuation group patients on the basis of routine nursing, and compare the nursing effects. **Result** Compared with the control group, the patients in the continuation group had lower depression and anxiety indices 6 months after discharge, and their quality of life scores and nursing satisfaction rates increased significantly. There was a significant difference in data between the groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Providing continuous nursing intervention to patients with spinal fracture and spinal cord injury can not only significantly alleviate their negative emotions, but also significantly improve their quality of life and nursing satisfaction rate, which is worthy of clinical promotion and research.

**【Key words】** Continuing care; Spinal fractures; Spinal cord injury; Nursing effectiveness

脊柱骨折常发生于上腰段及下胸段,常见病因为间接暴力,常见于老年人及青壮年男性,其典型症状为疼痛、活动受限及疼痛等,脊柱骨折伴脊髓损伤者可有不同程度的运动障碍以及感觉障碍等<sup>[1]</sup>。脊柱骨折伴脊髓损伤的常见治疗方式为整复、固定后行康复治疗以及手术治疗。随着对该疾病认识的加深及护理方式的进步,脊柱骨折伴脊髓损伤的临床护理方式也较为多样,常见的护理方式为常规护理、优质护理、全面护理及延续护理等。每种护理方式均已减轻患者症状、提高患者生活质量、减轻患者运动障碍以及感觉

障碍等为护理原则,但其护理内容有着细微差异,因此会产生不同的护理效果。为进一步提高患者生活质量、提高患者护理满意度、减少患者负面情绪,本文拟对比脊柱骨折伴脊髓损伤患者中常规护理与延续护理在抑郁、焦虑指数、生活质量评分与护理满意率上的差异,以期进一步提高脊柱骨折伴脊髓损伤的护理水平,为患者带来更好的护理体验。如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取我院于2021年4月-2023年4月收治的脊柱骨折伴脊髓损伤患者80例,并采取随机数字列表法将其均分为延续组[40例,男性21例,女性19例,年龄

\* 通讯作者: 郑茜茜

(32~78)岁,平均年龄(54.23±23.74)岁,受伤部位具体为:颈髓10例,腰骶髓17例,胸髓13例,受伤原因具体为:交通事故21例,坠落伤11例,重物砸伤8例,在常规护理基础上给予患者延续护理干预]与对照组[40例,男性22例,女性18例,年龄(32~78)岁,平均年龄(54.21±23.35)岁,受伤部位具体为:颈髓9例,腰骶髓16例,胸髓15例,受伤原因具体为:交通事故23例,坠落伤12例,重物砸伤5例,给予患者常规护理干预]。经比较,两组患者的基本资料没有表现出明显差异( $P>0.05$ )不具有统计学意义。

纳入标准:①所有患者经临床诊断与医学检查均确诊为脊柱骨折伴脊髓损伤;②所有患者均同意参与本研究;③相关研究内容均已上报至医院伦理委员会并已获批准。

排除标准:①患有精神障碍疾病或丧失认知功能者;②合并患有其他身体器官组织恶性肿瘤者;

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

给予对照组患者常规护理干预,其护理方法具体为:(1)心理护理:脊柱骨折伴脊髓损伤会使得患者出现焦虑、紧张以及烦躁等不良心理情绪,严重者甚至会对后续治疗造成不良影响。针对这一情况,护理人员应在治疗过程中积极主动地与患者进行沟通交流,并对其进行针对性心理疏导,为患者详细讲解所患疾病的相关基础知识,对于部分患者所提出的相关问题进行耐心解答,消除患者疑虑。另外,护理人员还可采取一些适当的外部干预手段如播放音乐、交谈趣事等转移患者注意力,进一步缓解不良情绪,为后续治疗的顺利开展创造有利条件;(2)饮食指导:饮食合理搭配在疾病治疗与恢复期间作用显著,因此,护理人员应为患者提供合理健康的饮食指导,叮嘱患者多食用膳食纤维与蛋白质含量丰富的食物,日常饮食应注重蔬菜、水果的摄入,叮嘱患者多喝水,以起到预防便秘的作用。

### 1.2.2 延续组

在常规护理基础上给予延续组患者延续护理干预,具体方法为:(1)建立护理小组:科室应选取工作经验丰富的护理人员组成延续护理小组,并定期为小组成员开展延续护理相关知识技能培训,进一步提升护理人员的护理水平;(2)护理方案制定:患者出院时,护理人员要为患者建立一份详细的个人档案,记录患者联系方式、住址等基本资料,以便于后续为患者提供延续护理。另外,还应制定一份详细的延续护理方案与随访计划表,对后续护理提供流程指导;(3)居

家日常指导:护理人员应指导家属为患者选择通风效果较好的卧室进行休养,并对卧室地方进行有效的防滑处理,避免出现摔倒,从而加重病情。另外,还应叮嘱家属一旦发现异常情况,及时联系相关护理人员,并采取相应的处理措施;(4)健康知识讲解:护理人员应对患者居家休养期间所遇到的问题进行相应解决,积极解答家属提出的相关疑问。定期为患者家属讲解有效的按摩方法,叮嘱家属饭后半小时可对患者腹部进行按摩,以起到帮助消化,预防便秘的目的。(5)康复运动指导:护理人员可以随访所得结果为依据,为患者提供科学合理的康复运动指导,为患者制定一份适宜的运动计划。

## 1.3 观察指标

本研究主要比较两组患者的护理满意率、出院后6个月的焦虑、抑郁心理状态评分以及生活质量评分。

### 1.3.1 护理满意率

患者护理满意率主要采用科室自制问卷调查的方式进行统计,问卷总分设置为100分,依据分值标准将护理满意情况分为满意(不低于90分)、较满意(70分至89分之间)以及不满意(低于70分)三个等级。注:护理满意率=(满意例数+较满意例数)/总例数\*100%;

### 1.3.2 焦虑、抑郁心理状态评分

主要采用焦虑情况自评量表(SAS)和抑郁情况自评量表(SDS)在护理后对患者焦虑抑郁心理状态进行评价,以50分为心理分界线。超过50分表示患者存在抑郁、焦虑情绪,且分值越高即说明该患者焦虑、抑郁心理状态更严重。

## 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS21.0系统软件中进行计算,以( $\chi^2$ )进行计量统计,以(%)进行计数统计,t检验与 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意率比较

经比较,两组患者护理满意情况具体为:①延续组40例患者中满意例数为16例,较满意例数为23例,不满意例数为1例,护理满意例数为39例,护理满意率为97.50%;②对照组40例患者中满意例数为10例,较满意例数为18例,不满意例数为12例,护理满意例数为28例,护理满意率为70.00%; $\chi^2=11.114$ , $P=0.001$ ,数据有明显差异( $P<0.05$ )具有统计学意义。

### 2.2 两组患者出院后6个月的焦虑、抑郁心理状态评分比较

经比较,延续组患者出院后6个月的焦虑、抑郁

心理状态评分明显低于对照组, 数据有明显差异 ( $P < 0.05$ ) 具有统计学意义, 详见表 1:

表 1 两组患者出院后 6 个月的焦虑、抑郁心理状态评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS (分)	SDS (分)
延续组	40	37.62±3.29	36.45±4.23
对照组	40	47.32±4.21	48.33±5.32
t	-	11.482	11.055
P	-	0.001	0.001

### 3 讨论

临床实践表明, 脊柱骨折的发生率约占全身各部位骨折的 7% 左右, 且患者常伴随脊髓损伤、马尾神经损伤等, 严重者可发生瘫痪, 危及生命。从发病人群看, 脊柱骨折常发生于肢体活动不灵活的老年人、罹患类风湿或肾病等慢性病者以及骨质疏松的老年人<sup>[2]</sup>。脊柱骨折在临床上依据骨折部位可分为腰椎骨折、胸椎骨折以及颈椎骨折。其中颈椎骨折依据暴力作用的方向可分为屈曲旋转型损伤、伸直型损伤、屈曲型损伤等<sup>[3]</sup>。

脊柱骨折伴脊髓损伤后, 患者损伤平面以下的感觉、自主神经及括约肌等会发生损害, 因此, 患者可能会出现尿失禁、尿潴留、行走困难等症状<sup>[4-5]</sup>。脊柱骨折伴脊髓损伤的临床护理方式中, 常规护理常以加强日常护理、心理护理、饮食指导等方式对患者进行干预, 在一定程度上可减轻患者负面情绪, 提高临床治疗效果。但常规护理的护理内容具有统一性, 即其的应用基于多数脊柱骨折伴脊髓损伤患者, 但脊柱骨折伴脊髓损伤患者在临床上会有不同的症状, 且患者的疾病程度也不尽相同, 且脊柱骨折伴脊髓损伤后患者的活动能力以及肢体运动功能会有不同程度的障碍, 患者也可能会因此产生较严重的负面情绪<sup>[6-7]</sup>。在脊柱骨折伴脊髓损伤患者的护理中, 延续护理以建立护理小组、制定护理方案、居家日常指导及康复运动指导等为主要手段, 旨在进一步恢复患者运动功能、减轻患者负面情绪、提高患者生活质量。制定护理方案以“个性化”为出发点, 明确了患者的个体差异性, 居家日常指导可方便患者后续恢复, 康复运动指导可进一步恢复患者的运动功能, 因此其具有很强的临床优势<sup>[8]</sup>。本研究结果表明: 与对照组相比, 延续组患者出院后 6 个月的抑郁、焦虑指数更低, 生活质量评分与护理满意度增长明显, 组间数据差异较大有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 给予脊柱骨折伴脊髓损伤患者延续护

理干预, 不仅能够显著缓解患者不良情绪, 还能显著提升患者的生活质量与护理满意率, 值得临床推广与研究。

### 参考文献

- [1] 杨玲娟, 田源. 延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (27): 7, 21.
- [2] 刘岩. 延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量的改善效果[J]. 中国伤残医学, 2021, 29 (14): 44-46.
- [3] 汪慧, 戴晓洁, 丁小萍, 等. 延续护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38 (13): 2097-2099.
- [4] 裴月. 延续性护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量和负性情绪的影响[J]. 中国伤残医学, 2019, 27 (4): 78-79.
- [5] 晁磊. 试论延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2018, 18 (A3): 328, 332.
- [6] STEPHEN BONNER, CAROLINE SMITH. Initial management of acute spinal cord injury[J]. Continuing education in anaesthesia, critical care & pain, 2013, 13 (6): 224-231.
- [7] 牛双. 延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响分析[J]. 婚育与健康, 2021 (12): 55.
- [8] 王琴, 雷燕, 罗颀. 延续护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤患者不良心理和生活质量的影响观察[J]. 糖尿病天地, 2019, 16 (3): 237-238.

版权声明: ©2023 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