

脊柱骨折患者围术期护理中应用多元化健康宣教护理干预的效果

李蕊

云南省昆明市云南大学附属医院 云南昆明

【摘要】目的 分析脊柱骨折患者围术期护理中应用多元化健康宣教护理干预的效果。**方法** 选择 2023 年 3 月~2024 年 3 月在我院接受治疗的 100 例脊柱骨折的患者作为研究对象，将患者随机分为对照组和观察组，每组 50 例。对照组在围手术期实施常规护理干预，观察组在对照组的基础上实施多元化健康宣教护理干预。对比两组并发症发生率及生活质量。**结果** 观察组的感染、压疮以及血栓形成发生率显著低于对照组，其差异具有统计学意义 ($P<0.05$)；观察组的各项生活质量评分明显高于对照组，其差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 脊柱骨折患者围术期护理中应用多元化健康宣教护理干预能有效减少患者并发症的发生、提高其生活质量，本研究为脊柱骨折患者的围术期护理提供了新的思路和方法。

【关键词】 脊柱骨折；围术期护理；多元化健康宣教；护理干预

【收稿日期】 2024 年 7 月 16 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnm.20240367

The effect of diversified health education and nursing intervention in perioperative care of patients with spinal fractures

Rui Li

Yunnan University Affiliated Hospital, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the effectiveness of diversified health education and nursing interventions in perioperative care for patients with spinal fractures. **Methods** 100 patients with spinal fractures who received treatment in our hospital from March 2023 to March 2024 were selected as the research subjects. The patients were randomly divided into a control group and an observation group, with 50 cases in each group. The control group received routine nursing interventions during the perioperative period, while the observation group received diversified health education and nursing interventions on the basis of the control group. Compare the incidence of complications and quality of life between two groups. **Results** The incidence of infection, pressure ulcers, and thrombosis in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$); The quality of life scores of the observation group were significantly higher than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application of diversified health education and nursing interventions in perioperative care of patients with spinal fractures can effectively reduce the occurrence of complications and improve their quality of life. This study provides new ideas and methods for perioperative care of spinal fracture patients.

【Keywords】 Spinal fractures; Perioperative care; Diversified health education; Nursing interventions

脊柱骨折是骨科常见的严重损伤之一，常伴有脊髓或马尾神经损伤，严重者可导致残疾甚至危及生命^[1]。围术期护理对于脊柱骨折患者的康复至关重要。然而，传统的围术期护理往往只关注基本的病情观察和药物治疗，缺乏对患者的全面健康宣教和护理干预^[2]。本研究旨在探讨脊柱骨折患者围术期护理中应用多元化健康宣教护理干预的效果，以期为临床护理提供参

考，具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2023.3~2024.3 在我院接受治疗的 100 例脊柱骨折的患者作为研究对象，将患者随机分为对照组和观察组，每组 50 例。对照组男性 29 例，女性 21 例；年龄 29~60 (49.66±2.75) 岁。观察组男性 27 例，女

性 23 例；年龄 30~60 (49.72±2.80) 岁。两组的一般资料无明显差异 ($P>0.05$)，具有可比性。所有患者均自愿参与此次研究，同时，此研究已经过我院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组给予常规护理干预，包括术前准备、术后护理、疼痛管理等。观察组在对照组的基础上添加多元化健康宣教干预，具体措施如下：

(1) 术前宣教：①疾病知识宣教。解释脊柱骨折的类型、手术目的、手术方法以及预期的手术效果，确保患者对即将接受的治疗有充分的了解。提供有关脊柱骨折手术后恢复的一般过程，使患者能够有心理预期。②饮食指导。根据患者的营养状况和需求，制定个性化的饮食计划。强调饮食规律，避免过度油腻和刺激性食物，预防便秘和泌尿系感染。强调术前禁饮食的重要性，通常术前禁食 10 小时，禁饮 4 小时。③心理护理。了解患者的心理状态，对紧张、焦虑和恐惧等情绪进行疏导。通过分享成功案例，增强患者战胜疾病的信心。④体位宣教。强调术前卧硬板床的重要性，保持脊柱的稳定性。教授患者正确的翻身方法，避免脊柱在翻身过程中受到损伤。

(2) 术后宣教：①饮食宣教。术后 6 小时开始，先进流质饮食，逐渐过渡到半流质饮食，然后逐步增加至普食。选择的食物应富含营养，易于消化。推荐高蛋白、高热量、高维生素、高钙的食物，如瘦肉、鱼类、豆类、新鲜蔬菜和水果等。同时，避免过多摄入牛奶、豆制品等容易引起腹胀的食物。②引流管宣教。留置引流管(如尿管、切口引流管)的患者应避免牵拉、扭曲、折叠、脱落，保持引流管的通畅。引流瓶(袋)不能高于引流部位，防止引流液逆流。每日观察引流液的量、色、质，如有异常(如引流液色泽鲜红、量增多等)，应及时通知医护人员。③用药指导。根据医生开具的处方，按时、按量用药，特别是脱水药、止痛药等，以预防脊髓水肿、控制疼痛。了解所用药物的作用、副作用及注意事项，如有不适，及时告知医护人员。④心理支

持。术后患者可能因疼痛、活动受限等原因产生焦虑、抑郁等情绪，应及时进行情绪疏导，提供心理支持。鼓励患者树立康复信心，积极配合治疗和护理，促进早日康复。

(3) 出院宣教：①日常生活与康复。根据医生的建议和康复计划，继续进行康复锻炼，如关节活动、肌肉力量训练和平衡训练。逐步增加活动的范围和强度，但避免过度活动或剧烈运动。强指导患者进行日常生活活动的练习，如起床、行走、坐下、穿衣等，以逐渐恢复独立生活能力。②饮食与营养。强调均衡饮食的重要性，推荐摄入足够的蛋白质、维生素和矿物质，以促进骨折愈合和康复。鼓励患者保持足够的水分摄入，有助于预防便秘和泌尿系感染。建议患者避免食用辛辣、油腻和刺激性食物，以免对消化系统造成负担。③用药指导。强调遵医嘱用药的重要性，包括抗生素、止痛药、钙剂等药物的使用方法和剂量。④明确告知患者复查的时间和频率。如术后半个月、1 个月、3 个月、6 个月等，以便及时了解骨折愈合和神经恢复情况。

1.3 观察指标

记录患者出现的并发症数量，包括感染、压疮、便秘及血栓形成等情况。采用生活质量评估量表(SF-36)对患者的生活质量进行评估，包括生理功能、心躯体疼痛、社会功能以及情感职能等方面。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 统计学软件对数据进行处理和分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，采用 t 检验；计数资料以率(%)表示，采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组并发症发生率

观察组的并发症发生率明显低于对照组，其差异具有统计学意义 ($P<0.05$)，详见表 1：

2.2 比较两组生活质量

观察组的各项生活质量评分显著高于对照组，其差异具有统计学意义 ($P<0.05$)，详见表 2：

表 1 两组患者并发症发生率对比[n, (%)]

组别	例数	感染	压疮	便秘	血栓形成	总发生率
观察组	50	1 (2%)	0	2 (4%)	0	6%
对照组	50	2 (4%)	3 (6%)	5 (10%)	1 (2%)	22%
χ^2	-	0.687	6.186	2.765	2.020	10.631
P	-	0.407	0.013	0.096	0.155	0.001

表2 两组患者 SF-36 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	社会功能	情感职能
观察组	50	82.06±7.57	82.99±8.76	82.19±10.46	91.49±5.31
对照组	50	71.92±7.38	76.56±9.68	73.08±9.54	81.18±6.28
<i>t</i>	-	6.782	3.483	4.550	8.865
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

脊柱骨折作为骨科常见创伤之一,其发生率占骨折的5%~6%,且以胸腰段骨折最为常见^[3]。在围术期,患者的身体和心理状态均处于特殊时期,需要得到全面、细致的护理。若护理措施不当,可能导致术后并发症增多,恢复时间延长,甚至影响患者的生存质量^[4]。因此,采取合适的护理措施对于脊柱骨折患者来说至关重要。

在脊柱骨折患者围术期护理中,常规护理干预虽然能够在一定程度上满足患者的基本需求,但仍有其局限性。常规护理干预往往侧重于生理层面的护理,而忽略了患者心理、社会等多方面的需求^[5]。因此,引入多元化健康宣教护理干预显得尤为重要。多元化健康宣教护理干预不仅仅关注患者的生理需求,更强调从多个维度出发,通过丰富的宣教内容和形式,为患者提供全方位、个性化的护理支持^[6]。这种干预模式旨在帮助患者建立积极的健康观念,增强自我护理能力,提高治疗效果和生活质量^[7]。

在脊柱骨折患者围术期护理中,多元化健康宣教护理干预不仅能够帮助患者更好地了解疾病相关知识,还能够缓解患者的焦虑、恐惧等负面情绪,提高患者的配合度和治疗信心^[8]。本研究结果显示,在脊柱骨折患者围术期护理中应用多元化健康宣教护理干预,患者在并发症发生率及生活质量上表现均优于对照组($P<0.05$)。这一结果充分证明了多元化健康宣教护理干预在脊柱骨折患者围术期护理中的有效性和价值。

综上所述,多元化健康宣教护理干预作为一种新型的护理模式,在脊柱骨折患者围术期护理中展现出了显著的优势和效果,因此,建议临床推广及应用。

参考文献

- [1] 唐晨璐,姜桐,陈曦,等.多元化健康教育结合快速康复外科护理在脊柱骨折患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(11):30-33.
- [2] 叶城晨,陈雪玲,游健荣,等.快速康复护理模式在脊柱骨折手术患者中的应用效果[J].中国实用乡村医生杂志,2024,31(05):62-65+69.
- [3] 杨欣.多元化康复护理对胫骨平台骨折患者预后恢复的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(01):53-55.
- [4] 李明,陈铮,王晓彦,等.多元化健康教育模式在预防下肢骨折患者深静脉血栓中的应用[J].河北医药,2024,46(05):790-793.
- [5] 周颖.多元化管理模式在踝关节骨折手术患者康复训练中的应用[J].当代护士(中旬刊),2022,29(09):70-73.
- [6] 刘爱梅.40例脊柱骨折合并脊髓损伤手术患者围术期的护理观察[J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(03):101-103.
- [7] 段鹏飞.多元化健康教育下的核心肌力训练对胸腰椎骨折术后康复的影响研究[J].中国疗养医学,2023,32(11):1135-1138.
- [8] 刘娟.脊柱骨折护理中应用健康教育路径的价值分析[J].中国继续医学教育,2021,13(20):184-187.

版权声明:©2024 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。

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



OPEN ACCESS