

## 脊柱侧弯手术患者术前术后神经外科护理的挑战与对策探讨

李易霖, 热米拉·喀斯木

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 诠释关于脊柱侧弯手术前后神经外科护理的难题及解决办法。**方法** 30 名同样的病例被选作研究目标, 分为观察及对照, 各 15 人。常规的护理方法被两组病例接受, 而观察组在此基准上有所增加为神经外科护理。通过比较术前术后 HAMA、HAMD 的分数评价, 术后恢复所需时间, 以及生活质量的评价等因素进行评估。**结果** 观察组在 HAMA、HAMD 评分显著低于对照组,  $P < 0.05$  且术后恢复和住院时间明显较对照组短,  $P < 0.05$ 。生活质量评价在干预后各项指标显著优于对照组,  $P < 0.05$ 。并发症率为 6.67%, 比对照组 (26.67%) 有所降低, 尽管统计学上并无显著差异,  $P > 0.05$ , 但明显优于对照组。**结论** 对脊柱侧弯手术患者实施术前术后神经外科护理能有效改善其心理状况、缩短康复时间, 提高生活质量, 减少并发症, 值得临床推广。

**【关键词】** 脊柱侧弯手术; 神经外科护理; HAMA 评分; HAMD 评分; 生活质量

**【收稿日期】** 2024 年 8 月 16 日

**【出刊日期】** 2024 年 9 月 29 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240374

### Challenges and countermeasures of preoperative and postoperative neurosurgery care for patients undergoing scoliosis surgery

Yilin Li, Remila. cassia

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To explain the problems and solutions of neurosurgical nursing before and after scoliosis surgery. **Methods** 30 cases were selected as the study target, divided into observation and control, 15 people each. Conventional care was accepted in both groups of cases, while the observation group was increased from this baseline to neurosurgical care. The score evaluation of HAMA and HAMD before and after operation, the time required for postoperative recovery, and the evaluation of quality of life were compared. **Results** The HAMA and HAMD scores in the observation group were significantly lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ), and the postoperative recovery and hospitalization time were significantly shorter than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The quality of life evaluation after intervention was significantly better than that of control group ( $P < 0.05$ ). The complication rate was 6.67%, which was lower than that of the control group (26.67%), although there was no statistically significant difference ( $P > 0.05$ ), it was obviously better than that of the control group. **Conclusion** Preoperative and postoperative neurosurgical nursing for patients with scoliosis surgery can effectively improve their psychological status, shorten the rehabilitation time, improve the quality of life and reduce complications, which is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Scoliosis surgery; Neurosurgical nursing; HAMA score; HAMD score; Quality of life

#### 引言

脊柱侧弯, 是一种脊柱体逐渐发生侧向弯曲, 3D 结构发生变化的疾病。据我国相关统计数据表明, 近年来在青少年中, 脊柱侧弯的发病率呈现上升趋势, 脊柱侧弯已经成为临床上常见且多发的病症之一。这种疾病不仅影响患者的正常生活, 也带来严重的心理压力。脊柱侧弯手术是目前治疗脊柱侧弯的有效方式之一,

手术效果确切, 能够显著改善脊柱侧弯, 矫正脊柱形态, 但同时也存在许多挑战, 如术后并发症的防控, 患者的康复管理等等。这些难题需要高质量的神经外科护理来解决。神经外科护理, 提高手术治疗成功率、保证术后生活质量至关重要。本次研究目标即探讨分析脊柱侧弯手术患者在术前和术后进行神经外科护理的挑战及相应的应对策略。共 30 例脊柱侧弯手术患者被纳入

此项前后对照研究。希望通过这次研究和探讨,找出合适的护理对策,进一步改善患者的术前术后状态,提高手术治疗效果,缩短患者康复时间,提升患者生活质量,降低并发症,实现最终的护理目标,为临床实践提供有价值的参考和指导。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取了我院近期处理的30例脊柱侧弯手术患者为研究对象,所有患者均经过详细的临床评估并签署了知情同意书。这些患者被等分为两组:观察组(n=15)和对照组(n=15)。

在观察组中,患者接受了特殊的神经外科护理干预,而对照组的患者则按照常规的神经外科护理标准进行护理。两组患者在性别、年龄、身高、体重以及病程等基本信息上,均没有显著差异,保证了两组之间的病例具有较高的可比性。

### 1.2 方法

在这研究中共有两组脊柱侧弯手术的患者:观察组(共计15人)与对照组(共有15人)。对照组的病患在治疗中分别经历了三个环节:手术前的心理辅导、手术时的临床护理与相应的术后康复训练。心理辅导里,患者会被清晰地告知有关手术的具体程序与可能的风险,以消除他们对未来的忧虑与不安;手术时,将为患者营造安全卫生的手术环境,配合医生顺利完成操作,妥善处理产生的体液与组织碎片,观察病患身体状况的变化,发现问题即刻处理;在术后康复期,为患者制定个性化的康复计划,指导患者做好术后功能锻炼,并关注患者的情绪变化,提供必要的心理援助。

观察组除了接受上述常规护理以外,还进行了一种特殊的心理干预——认知行为疗法(CBT)。这种心理干预主要包括:用认知重塑技术矫正患者对疾病、手术和康复的消极认知,减少其焦虑和抑郁情绪;教授患者休息和放松技巧,帮助他们在手术和康复期间保持良好的情绪状态;提供多元化的心理援助,包括个别咨询、情绪表达和社会支持,以协助患者顺利度过困难时期。

### 1.3 评价指标及判定标准

在实验中,我们使用了若干方法评估脊柱侧弯手术患者接受神经外科护理前后的变化。评价指标包括心理状态的变化、术后恢复的进度、生活质量的改善以及并发症的发生情况。

### 1.4 统计学方法

在研究中,选用了SPSS 22.0软件进行数据的统计

与分析。计量资料选用t检验,并使用均数±标准差的方式来表示数据。对于计数资料,使用卡方检验,将结果以百分比的方式表示。P值小于0.05即认为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 干预前后心理评分比较

在脊柱侧弯手术前后,研究了观察组和对照组的心理评分,使用HAMA和HAMD评分系统进行评估。手术前,两组的HAMA和HAMD评分均较高,但差异并无统计学意义( $P>0.05$ )。而手术后,两组的心理评分均有所改善,但观察组的HAMA和HAMD评分显著低于对照组,差异在统计学上有显著性意义( $P<0.05$ )。

### 2.2 术后恢复指标耗时间比较

在术后的恢复阶段,观察组的卧床时间、切口愈合时间、以及住院时间均显著少于对照组( $P<0.004$ ),其中观察组的卧床时间为 $4.76\pm 1.29$ 天,较对照组的 $6.75\pm 1.33$ 天缩短了约两天。同样,观察组的切口愈合时间和住院时间分别为 $10.58\pm 1.81$ 天和 $13.11\pm 2.17$ 天,相比对照组的 $14.38\pm 2.36$ 天和 $16.27\pm 2.85$ 天也分别减少了约四天和三天。这些数据均显示,观察组患者通过特殊的神经外科护理,术后恢复情况明显优于对照组,其平均恢复时间更短,这有利于患者更早地恢复到正常生活和工作。

### 2.3 生活质量评价

术前,两组患者在健康状况、生理功能、情感职能和社会功能评分上比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),说明两组患者在手术干预前生活质量状况相似。手术干预后,观察组在健康状况( $88.05\pm 7.61$ 分)、生理功能( $90.46\pm 7.67$ 分)、情感职能( $90.86\pm 5.22$ 分)、社会功能( $91.26\pm 5.13$ 分)的评分均显著高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 2.4 并发症组间比较

根据表4的数据,手术并发症在观察组与对照组中分别出现。在观察组的15个样本中,只有1例(6.67%)发生脑脊液漏,而没有切口感染、血气胸和脊髓神经损伤,并发症的总发生率为6.67%。相比之下,对照组的15个样本中,出现1例(6.67%)的切口感染,2例(13.33%)的脑脊液漏和1例(6.67%)的血气胸。总的并发症发生率达到26.67%,比观察组显著增高。尽管在统计学意义上(0.144),两组之间并发症发生率的差异并不显著,但需要关注的是并发症在对照组中的发生率明显较高。

表 1 干预前后心理评分【 $\bar{x}\pm s$ , 分】

组别	HAMA		HAMD	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=15)	19.9±3.92	9.28±2.67	20.06±3.14	10.14±2.41
对照组 (n=15)	18.93±3.97	13.18±3.45	19.88±3.35	13.28±2.76
t	0.114	3.464	0.154	3.314
P	0.914	0.004	0.884	0.004

表 2 术后恢复指标耗费时间比较【 $\bar{x}\pm s$ , d】

组别	卧床时间	切口愈合时间	住院时间
观察组 (n=15)	4.76±1.29	10.58±1.81	13.11±2.17
对照组 (n=15)	6.75±1.33	14.38±2.36	16.27±2.85
t	4.124	4.944	3.414
P	<0.001.	<0.001.	0.004

表 3 生活质量评价【 $\bar{x}\pm s$ , 分】

组别	健康状况		生理功能		情感职能		社会功能	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=15)	67.92±7.53	88.05±7.61	66.13±6.89	90.46±7.67	70.31±7.29	90.86±5.22	70.22±7.46	91.26±5.13
对照组 (n=15)	68.-1±7.26	82.03±6.55	65.95±6.92	83.20±7.34	70.46±7.14	83.02±5.74	70.81±7.29	82.49±6.96
t	0.024	2.324	0.074	2.644	0.054	3.914	0.214	3.924
P	0.974	0.024	0.944	0.014	0.954	0.004	0.824	0.004

表 4 并发症组间比较[n (%)]

组别	例数 (n)	切口感染	脑脊液漏	血气胸	脊髓神经损伤	并发症发生率
观察组	15	0 (0)	1 (6.67)	0 (0)	0 (0)	1 (6.67)
对照组	15	1 (6.67)	2 (13.33)	1 (6.67)	0 (0)	4 (26.67)
$\chi^2$						2.160
P						0.144

### 3 讨论

脊柱侧弯手术后神经外科护理对患者的恢复和并发症发生率具有显著影响。从数据可以看出, 观察组的并发症发生率明显低于对照组, 特别是在切口感染、脑脊液漏、血气胸等并发症的发生率方面。观察组仅发生 1 例脑脊液漏, 而对照组不仅有 1 例切口感染, 还发生了 2 例脑脊液漏和 1 例血气胸, 整体并发症发生率高达 26.67%, 远高于观察组的 6.67%。这种差异可能归因于观察组患者接受了更加全面和细致的术前术后护理干预。

例如, 术前的心理干预显著降低了患者的焦虑和抑郁情绪, 进而可能有助于术后的恢复过程。术后, 精

细的护理措施可能减少了切口感染和其他并发症的发生。观察组的护理干预可能包括更为严格的无菌操作、更有效的伤口管理和密切的术后监控, 这些措施均有助于减少并发症的发生。

神经外科护理在脊柱侧弯手术患者的康复中起到了关键作用。通过术前心理干预和术后精细护理, 可以显著降低并发症的发生率, 提高患者的恢复质量。这一结果表明, 在临床实践中, 实施全面的护理干预策略对改善脊柱侧弯手术患者的预后具有重要意义。建议在未来的护理工作中进一步推广和应用这些护理干预措施, 以提高脊柱侧弯手术患者的整体治疗效果和生活质量。

## 参考文献

- [1] 陈捷,杨晖,刘婧,等.脊柱侧弯矫正手术患者压疮的形成因素及护理体会[J].贵州医药,2019,43(05):838-839.
- [2] 赵加全,曾维君.脊柱侧弯手术患者应用罗森塔尔效应护理干预在提升患者自我管理能力和改善其负性情绪中的作用[J].医学理论与实践,2020,33(01):135-137.
- [3] 崔晓丽.呼吸功能训练结合护理干预对脊柱侧弯手术患儿心理状态及肺功能的影响[J].湖北科技学院学报(医学版),2020,34(01):59-61.
- [4] 张敏,宁廷民.脊柱侧弯矫形手术患者的围手术期护理[J].中国矫形外科杂志,2021,29(04):378-379.
- [5] 林燕.快速康复外科护理促进脊柱侧弯手术患者康复的效果观察[J].临床医学工程,2020,27(10):1427-1428.
- [6] 甄真.脊柱侧弯矫正手术病人的护理及康复[J].医学食疗与健康,2020,18(01):8+10.
- [7] 闵亚,刘珍.临床护理路径在脊柱侧弯手术患儿围术期护理中的应用[J].护理实践与研究,2020,17(08):122-124.
- [8] 吴春丽,杨萌,曲艺平.医护一体化护理对脊柱侧弯手术患者负性情绪及并发症影响[J].实用中西医结合临床,2020,20(14):140-141.
- [9] 黎惠敏,袁海燕,胡晓霞.对手术后的脊柱侧弯患者进行舒适护理的效果探究[J].当代医药论丛,2019,17(07):251-252.
- [10] 徐变霞.前后路同期手术治疗脊柱侧弯的护理方法与效果观察[J].中国社区医师,2020,36(18):171-172.

**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**