

探究循证护理在脊柱疾病护理中的应用效果

刘媚媚

河池市宜州区中医医院 广西河池

【摘要】目的 分析脊柱疾病护理用循证护理所起到的作用。**方法** 随机均分 2022 年 6 月-2024 年 5 月本院接诊脊柱疾病病人 (n=94)。试验组采取循证护理, 对照组行常规护理。对比 VAS 评分等指标。**结果** 关于脊柱疾病认知度: 试验组高达 (92.03±3.16) 分, 对照组只有 (69.47±6.51) 分, 分析后发现: 试验组数据更高 (P<0.05)。VAS 评分: 干预后: 试验组低至 (3.05±0.84) 分, 对照组高达 (4.93±0.97) 分, 分析后发现: 试验组数据更低 (P<0.05)。满意度和护理效果: 试验组 95.74%、97.87%, 对照组 80.85%、82.98%, 分析后发现: 试验组数据更高 (P<0.05)。并发症: 试验组 4.26%, 对照组 17.02%, 分析后发现: 试验组数据更低 (P<0.05)。**结论** 脊柱疾病护理用循证护理, 效果显著, 病人的满意度也更高, 并发症更少, 疼痛感减轻更加显著。

【关键词】 循证护理; VAS 评分; 脊柱疾病; 并发症

【收稿日期】 2024 年 7 月 16 日

【出刊日期】 2024 年 8 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240349

Explore the application effect of evidence-based nursing in spinal disease nursing

Meimei Liu

Hechi City, Yizhou District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hechi, Guangxi

【Abstract】 Objective To analyze the role of evidence-based nursing for spinal diseases. **Methods** From June 2022 to May 2024 (n=94). The experimental group adopts evidence-based care, and the control group does routine care. Comparast: VAS score. **Results** Regarding the awareness of spinal disease: up to (92.03 ± 3.16) in the test group and only (69.47 ± 6.51) in the control group. After analysis, the data in the test group were higher (P <0.05). VAS score: After intervention: as low as (3.05±0.84) in the test group and as high as (4.93±0.97) in the control group. After analysis, the data in the test group were lower (P <0.05). Satisfaction and nursing effect: 95.74% and 97.87% in the test group, 80.85% and 82.98% in the control group. After analysis, the data in the test group were higher (P <0.05). Complications: 4.26% test group, 17.02% control group, after analysis: lower data in the test group (P<0.05). **Conclusion** Evidence-based care, higher patient satisfaction, fewer complications and more significant pain reduction.

【Keywords】 Evidence-based nursing; VAS score; Spinal disease; Complications

临床上, 脊柱疾病作为一种常见病, 主要包含脊柱感染、脊柱骨折、脊柱肿瘤、脊柱畸形与脊柱退行性疾病等, 可损害病人脊柱功能, 并能引起局部疼痛等症状, 危害性极大^[1]。目前, 医生可采取手术等疗法来对脊柱疾病病人进行干预, 但护士仍然需要重视病人治疗期间的护理工作。临床实践表明, 常规护理作为一种比较传统的护理方式, 一直以来都被运用于疾病的诊疗中, 并取得了一定成效, 但在医疗水平不断提升之后, 这种传统的模式已经不能满足病人在诊疗期间的实际需求了, 导致病人无法得到护士更好地照顾, 进而对其疗效与康复进程造成了影响^[2]。循证护理主要是通过寻找

到的循证依据与临床经验进行有机地结合, 然后再为病人制定系统性的护理方案, 然后再贯彻落实各项护理措施, 以弥补常规护理所造成的缺陷, 同时也能从各个方面提升病人护理效果, 让病人能充分体会到护士对其的关爱^[3]。本文选取脊柱疾病病人 94 名, 病例纳入的时间段是 2022 年 6 月-2024 年 5 月, 旨在分析脊柱疾病用循证护理的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 6 月-2024 年 5 月, 本院接诊脊柱疾病病人 94 名。研究纳入的所有病例都随机分组。试验组:

女 21 人、男 26 人，年纪下限只有 19、上限达到 74，平均 (46.35 ± 12.17) 岁；体重下限只有 39kg、上限达到 85kg，平均 (61.26 ± 8.39) kg。对照组：女 20 人、男 27 人，年纪下限只有 18、上限达到 73，平均 (46.72 ± 12.85) 岁；体重下限只有 38kg、上限达到 86kg，平均 (61.47 ± 8.92) kg。入组病例都有齐全的临床资料。入组病例都知情本研究。入组病例沟通与认知功能都正常，能配合完成各项指标的评估及调查工作。排除传染病、孕妇、血液系统疾病、癌症晚期、失访、自身免疫系统疾病、精神障碍与全身感染^[4]。2 组年纪等相比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理，内容经概括后有如下几点：带领病人完善各项检查；向病人普及脊柱疾病的基本知识；正确指导病人用药；告诉病人治疗期间需配合的一些事项；做好病人的出院宣教等工作。

试验组在完善对照组各项措施的前提下，增加使用循证护理，其涉及的内容如下：

(1) 组建循证护理小组，主要是由科室主任、护士、主治医师和护士长等构成，同时任命护士长为组长。在小组范围内开展讨论，将查阅文献的关键词确定下来，主要有脊柱疾病、预后、护理与疼痛感等，随后，再将关键词在维普和知网等数据库中进行检索，找到相关的文献资料，同时对文献资料的真实性与可靠性等作出评估，找到循证依据，最后再结合临床经验，制定系统性且符合要求的护理计划。

(2) 优化诊疗环境，合理布局，酌情摆放绿植。调整室温至 23-25℃，室内要避免强光直射，要保持良好的通风状态。强化消毒力度，室内不能有异味，地面应处于整洁状态。

(3) 将脊柱疾病的知识制作成宣传册，也可将之录制成短视频，然后再通过微信等软件，将短视频发送给病人，以便于病人随时下载观看。向病人解释治疗的流程与目的，同时告诉病人治疗期间的配合要点，耐心解答病人所提出的问题。

(4) 调整病人膳食结构，要求病人吃富含纤维素和优质蛋白的食物。鼓励病人适当补充矿物质，告诉病人要多喝水，多吃果蔬，不吃刺激与油腻的食物。

(5) 了解病人基本情况，评估病人疼痛感、心态、病情与认知度等，询问病人当前的感受与既往病史等。指导病人通过呼吸疗法与按摩等方式减痛，如病人疼痛强烈，可酌情予以止痛治疗。

(6) 强化沟通力度，重点观察病人情绪变化。询

问病人内心的想法，知晓病人对疾病的态度，同时指导病人通过正确的手段宣泄出心中的情绪。予以病人言语上的鼓励和关怀，向病人介绍预后较好的脊柱疾病案例。

(7) 让病人睡硬板床，让病人保持舒适的体位。卧床期间，护士需将 2-3h 当作是一个周期，协助病人轴线翻身 1 次。按摩病人肢体，检查病人皮肤状况，查看病人下肢皮温与皮肤颜色等，如有异常，立即上报。

(8) 强化对病人进行保暖护理的力度，同时根据病人的情况，指导其做伸膝、抬腿与屈膝等训练，10-15min/次，2-3 次/d。

1.3 评价指标^[5]

1.3.1 评估 2 组对脊柱疾病知识的认知度：其涉及到的内容有脊柱疾病的病理知识、膳食要求、康复训练内容与日常保健措施等。总分 100。

1.3.2 疼痛评估。该项指标评估所用到的工具是：VAS 量表，总分 10。评分和疼痛感的关系：正相关。

1.3.3 满意度评估。该项指标涉及的内容有操作水平、宣教情况和服务态度等。不满意 0-75 分、一般 76-90 分、满意 91-100 分。最终结果计算： $(\text{一般} + \text{满意}) / n * 100\%$ 。

1.3.4 护理效果评估。(1) 无效，活动受限与疼痛等症状未缓解，脊柱功能未改善。(2) 好转，活动受限与疼痛等症状有所缓解，脊柱功能有所改善。(3) 显效，活动受限与疼痛等症状消失，脊柱功能恢复正常。最终结果计算： $(\text{好转} + \text{显效}) / n * 100\%$ 。

1.3.5 统计 2 组并发症（如，深静脉血栓，及便秘等）发生例数。

1.4 统计学分析

数据处理使用的软件是 SPSS 24.0， χ^2 与 t 依次检验的资料是计数与计量资料，并且，计数和计量资料也用 (%) 和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示。统计学意义显著时， $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 脊柱疾病认知度分析

对比评估之后获得的脊柱疾病认知度数据：试验组高达 (92.03 ± 3.16) 分，对照组只有 (69.47 ± 6.51) 分。分析之后发现：试验组认知度相较于对照组更高 ($t = 20.5147$, $P < 0.05$)。

2.2 疼痛感分析

对比评估之后获得的 VAS 数据：未干预，试验组 (6.14 ± 1.75) 分，对照组 (6.06 ± 1.93) 分，差异不显著 ($t = 0.5218$, $P > 0.05$)；干预后：试验组低至 (3.05 ± 0.84) 分，对照组高达 (4.93 ± 0.97) 分，分析之后

发现：试验组 VAS 评分相较于对照组更低 ($t=3.8122$, $P<0.05$)。

2.3 满意度分析

对比统计之后获得的满意度数据：试验组，不满意 2 人、一般 16 人、满意 29 人，本组满意度高达 95.74% (45/47)；对照组：不满意 9 人、一般 21 人、满意 17 人，本组满意度只有 80.85% (38/47)。分析之后发现：试验组满意度相较于对照组更高 ($\chi^2=7.7039$, $P<0.05$)。

2.4 护理效果分析

对比评估之后获得的护理效果数据：试验组，无效 1 人、好转 14 人、显效 32 人，本组总有效率高达 97.87% (46/47)；对照组：无效 8 人、好转 18 人、满意 21 人，本组总有效率只有 82.98% (39/37)。分析之后发现：试验组护理效果相较于对照组更高 ($\chi^2=7.5142$, $P<0.05$)。

2.5 并发症分析

对比统计之后获得的并发症数据：试验组有 2 人，占比是 4.26%，包含便秘者 1 人与压疮者 1 人；对照组有 8 人，占比是 17.02%，包含便秘者 3 人、深静脉血栓者 2 人、压疮者 2 人与感染者 1 人。分析之后发现：试验组并发症相较于对照组更低 ($\chi^2=7.1956$, $P<0.05$)。

3 讨论

目前，脊柱疾病在我国临床上尤为常见，可损害病人健康，同时也会影响病人的日常生活^[6]。通过正确的手术治疗能抑制脊柱疾病的进展，但大部分病人都缺乏对脊柱疾病的良好认知，且病人治疗时也易受各方面因素的影响，主要有疼痛、并发症与环境等，使得其无法更好的配合完成治疗，进而对病人的康复进程造成了影响^[7,8]。

循证护理乃新型的护理方式，需要将找到的循证依据融合到护士现阶段所掌握的临床经验当中，以确保每项护理措施的有效性与针对性，从而有助于提升病人护理效果，同时也能让病人在整个治疗的过程当中，都能得到护士全面性与持续性的照顾^[9]。循证护理的每一项措施都是建立在有效且最佳的科学证据之上的，且每项措施都充分展现了现代化的人文关怀理念，能让病人亲身体会到护士对其的关爱与鼓励。做好病人的体位管理、训练指导、疼痛干预与保暖等工作，不仅能缩短病人的康复时间，还能减轻病人的痛苦，提高病人身心舒适度^[10]。强化沟通力度，侧重于病人情绪的安抚，能消除病人不良心理，同时也能拉近护患关系，减少护理纠纷发生几率。对环境进行优化，除了能改善病人诊疗期间的舒适度之外，还能有效减轻病人的进

展与陌生感，同时也能有效预防院感等问题的发生。本研究，对比评估之后获得的脊柱疾病认知度与护理效果的数据：试验组更高 ($P<0.05$)；对比调查之后获得的满意度数据：试验组更高 ($P<0.05$)；对比统计后获得的并发症数据：试验组更低 ($P<0.05$)。病人循证护理之后，各方面指标都显著改善，极少出现深静脉血栓等并发症。

综上，脊柱疾病用循证护理，效果显著，病人的并发症也较少，疼痛感缓解更快，满意度改善更加显著，值得推广。

参考文献

- [1] 王小娟,包慧仙,沈希. 循证护理在脊柱疾病护理中的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2022,7(17):95-97,94.
- [2] 应银燕,王筱萍,杨爱玲. 循证护理在强直性脊柱炎患者疾病活动性和功能改善中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2021,27(22):3034-3038.
- [3] 刘华,吕艳艳,韩琪,等. 基于 King 达标理论的心理护理结合循证理论功能锻炼在强直性脊柱炎延续性护理中的应用价值[J]. 临床医学研究与实践,2024,9(18):130-133.
- [4] ANDERSON, BRIAN R., MCCLELLAN, W. STEVE, LONG, CYNTHIA R.. Risk of Treatment Escalation in Recipients vs Nonrecipients of Spinal Manipulation for Musculoskeletal Cervical Spine Disorders: An Analysis of Insurance Claims[J]. Journal of manipulative and physiological therapeutics: JMPT,2021,44(5):372-377.
- [5] 应银燕,王筱萍,杨爱玲. 基于循证的"一病一品"康复护理方案在强直性脊柱炎患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2021,27(19):2609-2613.
- [6] 黎琼. 精准护理指导下加速康复外科护理在脊髓脊柱疾病患者围手术期中的应用价值[J]. 中国冶金工业医学杂志,2024,41(3):289-290.
- [7] 李碧波,刘涛,李娜. 加速康复外科理念在行脊柱融合术腰椎退行性疾病患者护理中的应用[J]. 新乡医学院学报,2022,39(11):1068-1073.
- [8] 马喜宁,白艳娟,孔思铭,等. 强直性脊柱炎患者运动指导方案的最佳证据总结[J]. 中华护理杂志,2023,58(7): 864-870.

- [9] 尹会. 腰椎退行性疾病患者脊柱融合术后康复护理中联合运动疗法的效果分析[J]. 黑龙江医学,2023,47(12): 1498-1500.
- [10] 陈丽,孙常磊,尉世同,等. 延续性护理对强直性脊柱炎患者出院后自我管理及疾病活动度影响的研究[J]. 滨州

医学院学报,2022,45(5):381-384.

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