

先天性脊柱侧弯矫形手术患者的围手术期护理

李岩¹, 付绚², 栾星伟¹, 蒙超¹, 朱文燕^{1*}

¹青岛大学附属医院 山东青岛

²青岛市第八人民医院 山东青岛

【摘要】目的 探究分析先天性脊柱侧弯矫形手术患者的围手术期护理效果。**方法** 时间: 2022年1月至2024年1月, 对象: 接受先天性脊柱侧弯矫形手术的患者共26例, 分组: 随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理, 观察组采用围手术期综合护理, 对比两组的并发症发生率以及生活质量。**结果** 观察组优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 通过予以接受先天性脊柱侧弯矫形手术患者围手术期综合护理干预, 可显著降低患者并发症发生率, 确保患者生活质量的提升。

【关键词】 先天性脊柱侧弯; 矫形手术; 围手术期护理; 并发症发生率; 生活质量

【收稿日期】 2024年9月12日

【出刊日期】 2024年10月24日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240490

Perioperative nursing of patients with congenital scoliosis undergoing orthopaedic surgery

Yan Li¹, Xiang Fu², Xingwei Luan¹, Chao Meng¹, Wenyan Zhu^{1*}

¹Affiliated Hospital of Qingdao University, Qingdao, Shandong

²The Eighth People's Hospital of Qingdao, Qingdao, Shandong

【Abstract】Objective To explore and analyze the perioperative nursing effect of patients with congenital scoliosis undergoing orthopaedic surgery. **Methods** time: January 2022 to January 2024, object; A total of 26 patients receiving orthopaedic surgery for congenital scoliosis were randomly divided into control group and observation group. The control group received routine nursing and the observation group received perioperative comprehensive nursing. The incidence of complications and quality of life of the two groups were compared. **Results** The observation group was superior to the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Perioperative comprehensive nursing intervention for patients undergoing orthopaedic surgery for congenital scoliosis can significantly reduce the incidence of complications and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Congenital scoliosis; Orthopedic surgery; Perioperative nursing; Complication rate; Quality of life

在先天性脊柱侧弯患者中, 女性的发病率 > 男性, 在李卫平^[1]以及刘显英^[2]等人的研究中显示: 现阶段我国先天性脊柱侧弯疾病的发生率约为 1% 左右, 且。对于先天性脊柱侧弯患者来说, 其会形成一个存在弧度的脊柱畸形, 多数患者存在脊柱的旋转以及矢状面上后突的增加或减少, 会存在较大的机率使得患者心脏以及呼吸功能受到明显的影响, 同时可使得胸腔、腹腔以及骨盆腔的容积量出现显著降低, 对患者的健康以及生活质量构成严重的威胁。在对此类患者进行干预的过程中, 保守治疗以及手术治疗属于主要的干预模式, 其中手术治疗具有较高的应用频率, 如后路椎弓根螺钉内固定术等, 均可显著改善患者病情状态, 但围术

期的配合仍是改善最终干预效果的关键, 如在王燕等^[3]人的研究中显示: 通过落实先天性脊柱侧弯患者的围手术期护理, 可显著提升患者的恢复效果。本文将探究分析先天性脊柱侧弯矫形手术患者的围手术期护理效果, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间: 2022年1月至2024年1月, 对象: 接受先天性脊柱侧弯矫形手术的患者共 102 例, 分组: 随机分为对照组与观察组。对照组患者共 13 例, 男 6 例, 女 7 例, 年龄为: 5-16 岁, 平均年龄 (12.76 ± 3.49) 岁, 观察组患者共 13 例, 男 5 例, 女 8 例, 年龄为:

*通讯作者: 朱文燕

5-16岁,平均年龄(12.88 ± 3.80)岁,两组一般资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度,予以患者病情监测、用药指导、生活指导以及饮食指导等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

(1)术前:①强化健康教育,由于患者均为小儿以及青少年群体,受到认知因素的影响,使其难以有效掌握自身疾病的相关知识,需在护理过程中强化与患者及其家属的健康教育,使其能够基本掌握疾病相关知识,明确手术的基本流程以及注意事项等,为患者及其家属树立正确的认知,同时告知其遵医行为的必要性,确保患者及其家属在整个干预过程中配合度与依从性的提升。

②落实心理护理,对于先天性脊柱侧弯患者来说,此类患者年龄偏小,会存在担忧今后学业、工作的情绪,同时加上长期来自身外形方面的缺陷,使其出现焦虑、自卑甚至抑郁的情况,此类情绪均可对患者身心状态造成进一步的影响。需由护理人员强化与患者的交流频率,及时应用心理状态评估工具,明确患者心理状态,予以其具有针对性的心理引导,最大程度地消除其负性情绪,同时可为患者列举治疗成功的案例,以提升其早日康复的自信心,确保患者能够以最佳的身心状态接受手术。

③开展术前功能训练,先天性脊柱侧弯患者多存在呼吸肌发育状态不良、收缩能力差,通气功能偏低的情况,同时胸廓部位的畸形可使其肺部组织的发育受到明显的影响,使其肺功能存在不同程度的影响。因而需在术前引导患者开展术前功能训练,A.引导患者开展呼吸操训练,指导其开展深呼吸、咳嗽、咳痰以及吹气球等类型的训练,促进患者肺部扩张,保持呼吸道的通畅状态,降低并发症发生率,同步强化体位训练,如手术过程中需应用俯卧位完成手术,则可于术前开展针对性的体位训练,以提升患者胸廓以及皮肤的耐受程度。B.术前功能活动训练,多数情况下,患者在术后具有较长的卧床时间,饮食、排便以及锻炼等类型的活动均需于床上完成,因而需于术前落实功能活动训练,确保患者术后的恢复效果。C.唤醒实验指导,指导患者取俯卧位进行闭目休息,过程中由护理人员为患者发出指令,指导其活动双脚或是脚趾,最大程度地降低患者出现神经系统并发症的机率。

(2)术后:①重视对于脊髓神经功能的监测与护理,在先天性脊柱侧弯矫形手术后,会存在一定的机率由于脊髓牵拉出现脊髓水肿、供血障碍或是硬膜外血肿压迫等情况,此类不良情况均可诱发脊髓损伤,因而术后需强化对于患者双之下状态、活动情况以及感觉的监测,尤其是术后24h,及时明确患者的异常情况,并告知相关医师,采取有效措施进行干预。

②开展切口以及管道护理,对患者引流液心智、总量加以记录,合理的应用护理标识,落实管道的护理,确保引流管道管道的持续性通畅状态,避免其出现移位、扭曲、受压或是脱出,保持患者切口的持续性干燥状态,明确切口是否存在肿胀等不良情况,及时加以干预,定期协助患者进行翻身,于皮肤薄弱部位防治软枕,降低褥疮等不良事件的发生率^[7-8]。

③呼吸道管理,先天性脊柱侧弯矫形手术的麻醉方式为全麻,患者气管黏膜会受到不同程度的刺激,进而使其出现咽喉部疼痛,影响其自主排痰,提升肺部并发症发生率。术后及时予以患者低流量吸氧,雾化吸入等措施,同时定期落实翻身、叩背、咳嗽指导等,促进患者痰液的排出,保持其呼吸道的持续性通畅状态。

④疼痛指导,由于先天性脊柱侧弯矫形手术创面更大,术后不可避免的会出现明显的疼痛症状,如未能引起重视,则会存在较大的机率诱发应激反应。术后及时开展疼痛护理,应用VAS评分明确患者疼痛程度,对于可耐受的患者,可通过播放视频、音乐或是聊天等方式,转移其对于疼痛的注意力,对于疼痛严重的患者,遵循医嘱予以患者止痛剂或是镇痛泵干预。

⑤术后功能训练,以患者年龄、体质指数以及恢复情况为基础,落实术后功能训练方案的制定,早期主要以双足背伸运动以及抬腿运动为主,每日3次,每次5-10min,逐步过度为屈曲性功能训练以及肺部功能训练,遵循循序渐进的原则,避免过度劳累,术后1周左右可逐步引导患者开展床下训练,确保恢复质量的提升。

1.3 观察指标

1.3.1 并发症发生率

包括创面感染、褥疮、神经功能受损。

1.3.2 生活质量

采用SF-36量表评定。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $P < 0.05$ 为差异显著,有统计学意义。

表1 两组并发症发生率[例,(%)]

组别	例数	感染	褥疮	神经功能受损	并发症发生率
对照组	13	3	2	1	46.15%
观察组	13	1	1	0	15.38%
χ^2	-	-	-	-	4.887
<i>P</i>	-	-	-	-	0.027

表2 两组生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理职能评分	心理职能评分	社会功能评分	环境领域评分	情感职能评分
对照组	13	(22.973±5.849)分	(18.957±3.599)分	(17.998±3.021)分	(18.221±3.976)分	(18.05±4.06)分
观察组	13	(32.796±7.259)分	(28.340±5.855)分	(27.438±6.336)分	(26.767±5.519)分	(27.89±3.59)分
<i>t</i>	-	6.013	10.511	8.742	11.106	11.081
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2 结果

2.1 两组并发症发生率

观察组优于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

2.2 两组生活质量

观察组优于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

3 讨论

先天性脊柱侧弯属于发生率相对较高的先天性疾病, 其中 8-16 岁的青少年属于此类疾病的高发群体, 主要以双下肢不等长、骨盆倾斜、肌肉凸侧组织薄弱等为主要表现。该疾病会随着时间的延长而出现畸形情况, 如果患者未能得到及时有效的治疗, 不仅会影响手术的成功率, 同时可提升神经功能损伤的风险, 因而及时落实手术具有重要的意义, 但手术期间的护理配合仍属于改善患者最终恢复效果的关键因素^[4-5]。

本次研究应用了围手术期护理模式对患者进行干预, 发现观察组在并发症发生率以及生活质量方面均具有明显的优势, 在很大程度上说明了该护理模式可显著改善患者恢复效果, 确保其生活质量的提升, 与彭虹菊^[6]等人的研究基本一致。分析其原因认为: 通过术前健康教育, 保障了患者配合度与依从性, 配合心理护理以及术前功能训练, 最大程度地改善了患者身心状态, 确保其能够以最佳的状态接受手术。术后落实对于患者的强化病情监测、脊髓神经功能护理、切口管道护理、呼吸道护理、疼痛护理以及功能训练等, 有效消除了影响患者恢复的潜在危险因素, 同时有效控制了患者并发症的发生率, 进而确保最终护理效果的提升。

综上所述, 通过予以接受先天性脊柱侧弯矫形手术患者围手术期综合护理干预, 可显著降低患者并发症发生率, 确保患者生活质量的提升。

参考文献

- [1] 李卫平, 王志勇, 宋斌, 等. 不同时期广州市青少年儿童脊柱侧凸患病率调查[J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2010, 14(46): 8712-8716.
- [2] 刘显英. 脊柱侧弯矫形术中失血与输血相关危险因素分析: 一项单中心回顾性分析[D]. 山东: 山东大学, 2018.
- [3] 王燕. 先天性及特发性脊柱侧弯矫正术围手术期护理[J]. 内蒙古中医药, 2013, 32(7): 177-178.
- [4] 张青. 对接受手术治疗的先天性脊柱侧弯患者进行整体护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(08): 251-252.
- [5] 夏群英, 李夏燕. 探讨儿童先天性脊柱侧弯围术期的护理措施与效果[J]. 当代医学, 2017, 23(33): 156-157.
- [6] 彭虹菊, 杨明珠, 贺建华, 等. 小儿先天性脊柱侧弯半椎体切除术的围手术期护理[J]. 医学信息, 2014(20): 343-344.
- [7] 虞攀峰, 咎鹏飞, 张西峰, 等. 脊柱内镜下经椎板间入路翻修 L5~S1 开窗术后复发的早期临床报告. 中国骨与关节杂志, 2019, 8(7): 525-530
- [8] 曹子君, 王亚兰. 预见性护理理念配合凝胶体位垫预防胸腰椎多节段脊柱骨折后路内固定术后急性压力性损伤疗效观察. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(31): 3523-3526.

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