



• 护理研究 •

颈椎前路手术治疗颈椎病舒适护理效果观察

袁景华

(空军军医大学第一附属医院西京医院 陕西西安 710032)

【摘要】目的 观察和分析对颈椎前路手术治疗颈椎病患者应用舒适护理的临床效果及价值。**方法** 选取于2016年01月-2017年10月在我院采取颈椎前路手术治疗的颈椎病患者60例为研究对象,采取抽签法将上述选取对象分成对照组和观察组,对照组给予常规护理干预,观察组给予舒适护理干预,观察两组患者恢复情况、术后并发症发生情况等指标。**结果** 观察组患者在颈椎恢复效果、住院时间等指标均明显优于对照组,组间对比有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对采取颈椎前路手术治疗颈椎病患者应用舒适护理,对提升患者治疗效果,缩短住院时间,改善预后具有积极意义,值得推广。

【关键词】 颈椎病; 颈椎前路手术; 舒适护理

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 10-246-01

舒适护理是一种具有整体化、综合化、个性化、高效化等特点的护理模式,它主张护理人员与患者建立良好的护患关系,通过收集患者的临床资料制定有针对性的护理措施,使得患者从心理、生理以及外界环境等各方面达到舒适状态,提高患者的治疗配合度,进而提升治疗疗效[1-2]。颈椎病作为临床上较为常见的一种骨科疾病,临床上治疗该病的方法较多,治疗疗效不一,颈椎前路手术作为当前治疗该病可靠、有效的治疗方法之一,其具备术中出血少、创伤轻、神经后遗症少、感染率低等优点。为分析对颈椎病患者采取颈椎前路手术治疗过程中应用舒适护理的效果,选取最近2年在我院接受该类手术治疗的60例患者为研究对象,对其中30例患者给予舒适护理干预,获得较为满意的效果,现整理报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2016年01月-2017年10月在我院采取颈椎前路手术治疗的颈椎病患者60例为研究对象,男37例,女23例;年龄44-69岁,平均年龄(55.3±6.5)岁;病程5个月-7年,平均病程(2.3±0.8)年;其中椎间盘突出、颈椎骨折脱位并颈椎骨质增生髓损伤分别为38例和22例;单阶段病变、双阶段病变及三阶段病变人数分别为26例、22例和12例;所有选取对象病症均经过临床症状、CT、颈椎拍片、MRI等相关检查确诊。采取抽签法将上述选取对象分成对照组和观察组,每组30例;两组患者在年龄、性别、病程、病变程度等一般资料上均无显著性差异($P>0.05$);具有可比性。

1.2 护理方法

对照组患者应用常规护理。观察组患者在采取常规护理的基础上,给予该组患者舒适护理,根据收集的临床资料,制定有针对性的措施对患者实施护理,主要护理措施如下:

①术前心理护理:任何人在面对手术治疗前,普遍都会存在焦虑、不安、恐惧等负面心理,害怕骨折恢复状况不够理想,会对今后的生活造成较为严重的影响,而这些负面心理会对治疗过程造成一定的影响。因此,护理人员在开展心理护理时,首先应该收集患者的临床资料,根据患者的文化程度以及年龄特点,制定有针对性的心理护理措施;根据患者对病况的了解程度和担忧事项,向患者有针对性的讲解手术治疗的全过程以及手骨骨折部位康复后的效果,消除患者的担忧心理;主动与患者进行沟通,静静倾听患者的诉说,在适当的时机给予患者安慰,并与患者家属进行沟通,让患者获得足够的家庭支持。

②术前训练护理:依据颈椎前路手术的特点,其治疗的过程中会对患者气管造成一定的影响,护士应预先告知患者术前体位、呼吸功能等训练的必要性及目的及其他注意事项,增加患者对手术及病症的了解,进而提升其护理配合度;保证上述训练干预的顺利进行。

③术后护理:术后待患者回病房后,应给予颈部围领固定,保持头颈躯干处于同一水平线上,固定动作应轻柔;同时还应及时观察患者的面部表情、肤色、血压、脉搏等生命指标,及时给予心电监护和吸氧支持,并固定好导尿管和引流管;观察静脉通道有无阻塞,妥善调节输液速度,询问其是否有不适感觉;若出现不良反应,应停止输

液,及时报告医师。

④功能锻炼及饮食护理:告知患者术后功能锻炼的重要性,指导患者正确的咳嗽方法,在保证颈围固定妥善的情况下,教导患者正确的呼吸方法,促进其呼吸功能的恢复,叮嘱患者避免头颈过度屈伸或旋转过度,要循序渐进,缓慢进行;叮嘱患者多食水果蔬菜,食用含有维生素、蛋白质含量较高的食物,多喝水,避免出现排便困难。

1.3 疗效评定

随访6-12月,记录两组患者住院时间、术后颈椎恢复情况及不良反应发生情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS19.0对上述数据进行处理和分析,以 $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

观察组30例患者平均住院时间为(10.6±2.1)d,对照组平均住院时间为(15.9±3.2)d,两组对比明显较对照组短($P<0.05$);随访结果显示,观察组术后颈椎恢复效果明显优于对照组,对比差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

护理学以为,舒适护理是一种能够减轻患者疼痛感,缓解或消除患者不良心态,保持患者心情愉快的护理模式。通过对患者采取舒适护理,能增进护士与患者之间的关系,增加患者的治疗配合度,同时让患者保持一个愉快的心情去配合和接受治疗,这对提高治疗疗效,缩短住院时间有明显的促进作用。而舒适护理主要是从心理和生理两种角度对患者实施护理;在心理上,通过缓解患者的不良情绪,帮助患者树立对抗疾病的信心,以增加患者的治疗配合度;而在生理上,通过减轻患者的疼痛感,让患者处于舒适环境下休息,并指导患者进行适当的恢复训练,达到尽快康复的目的[3-4]。本文研究显示,观察组给予舒适护理干预后,其颈椎恢复效果明显优于对照组,住院时间较对照组明显缩短,对比有统计学意义。

综上所述,对采取颈椎前路手术治疗颈椎病患者应用舒适护理,对提升患者治疗效果,缩短住院时间,改善预后、提升患者的生活质量有积极意义,值得在临床进行推广。

参考文献

- [1]牛丛芳,马明丽.舒适护理在骨折患者术后疼痛中的应用[J].中国实用神经疾病杂志,2010(6):74-75
- [2]徐中芹.舒适护理对截肢患者幻肢痛的影响[J].实用临床医学杂志,2012(1):60-61
- [3]谢冰红.颈椎前路手术后患者的护理体会.实用护理杂志,2012,15(12):11.
- [4]李玉梅.颈椎损伤术后急性呼吸衰竭的防治与护理.中华护理杂志,2011,34(5):275-276.

作者简介:袁景华,出生年:1989年,性别:女,籍贯:陕西宝鸡,工作单位:空军军医大学第一附属医院西京医院 骨脊柱一科,职称:护士,学历:本科,学位:学士学位。