

腰椎压缩性骨折患者中采用护理干预的效果分析

曾桐瑾

白银市第二人民医院 730900

〔摘要〕目的 探讨腰椎压缩性骨折患者中采用护理干预的效果。方法 回顾观察 2018 年 3 月至 2019 年 5 月期间接收的 60 例腰椎压缩性骨折患者, 随机分为对照组与研究组各 30 例, 对照组运用常规护理, 研究组运用护理干预, 分析不同护理操作后腰椎功能改善效果、生活质量情况。结果 在改善优良率上, 研究组 93.33%, 对照组为 70%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$); 在心理健康、生理健康、社会功能、物质生活等患者生活质量评分上, 研究组各项评分显著低于对照组, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。结论 腰椎压缩性骨折患者中采用护理干预可以有效的提升患者恢复质量, 提升患者生活质量, 整体恢复效果更为理想。

〔关键词〕腰椎压缩性骨折; 护理干预; 效果

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 04-129-02

腰椎压缩性骨折情况严重下会导致患者截瘫, 其疼痛、畸形等问题会严重影响患者整体生活能力。该类骨折在脊柱骨折中占比约为 50% 至 60%^[1], 一般是由于暴力作用所引发的问题。患者如果采用保守治疗, 需要至少 4 至 6 周的卧床来保证其恢复, 甚至需要更长时间的生活限制, 不能从事体力活动, 生理自理有困难。手术治疗可能恢复更快速, 但是整个恢复过程相对有一段时间, 需要做好治疗与护理来辅助其优化恢复效果。本文回顾观察 2018 年 3 月至 2019 年 5 月期间接收的 60 例腰椎压缩性骨折患者, 分析运用护理干预后腰椎功能改善效果、生活质量情况, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾观察 2018 年 3 月至 2019 年 5 月期间接收的 60 例腰椎压缩性骨折患者, 随机分为对照组与研究组各 30 例。对照组中男 17 例, 女 13 例; 年龄从 25 岁至 74 岁, 平均 (53.94 ± 4.29) 岁; 损伤原因中, 车祸为 15 例, 跌倒摔伤为 8 例, 重物砸伤为 7 例; 研究组中男 19 例, 女 11 例; 年龄从 27 岁至 72 岁, 平均 (52.89 ± 3.17) 岁; 损伤原因中, 车祸为 14 例, 跌倒摔伤为 10 例, 重物砸伤为 6 例; 两组患者的基本年龄、性别、损伤原因与病情等信息上没有明显差异, 有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 研究组运用护理干预, 具体内容如下:

1.2.1 体位护理

患者早期需要保持硬板床上平卧, 对于伤椎位置做好软枕放置, 让身体得到有效的水平位保持, 辅助患者做好对应的翻身, 在操作中保持躯体一致, 避免随意扭曲, 由此降低有关损伤^[2]。要做好患者舒适体位的摆放, 提升其舒适感, 减少因为体位不当导致的患处损伤。

1.2.2 心理护理

患者因为骨折导致的生活受限与不适感而容易出现心理负面情绪, 焦虑、恐惧与抑郁等情况较为常见。要针对患者综合情况

做好对应的心理疏导, 减少负性情绪。要做好心理压力的宣泄与疏导, 必要时需要做好帮助患者将压力发泄, 做好倾听, 了解患者心理状态, 由此来更好的做后续的安抚计划^[3]。可以多提供成功案例来激励患者, 促使患者提升治疗恢复的信息。

需要指导患者做好松弛训练, 呼吸与肌肉放松, 保持平卧, 逐步从局部松弛达到全身松弛, 要呼气保持胸部不动, 让腹部做内收, 促使身体与腹部逐步的扩张, 通过放松训练可以有效的促使患者身心舒适感的提升。此外还可以提供音乐疗法。日常指导患者注意力转移, 可以运用聊天、看电视、听音乐、听广播等方式来有效的促使身心松弛, 减少心理压力感。

1.2.3 饮食护理

要做好患者饮食管理, 可以保持高蛋白、丰富纤维素的易消化饮食, 适量多饮水, 多摄取蔬菜瓜果, 配合腹部绕脐顺时针按摩, 促使胃肠蠕动, 减少便秘问题。饮食上要保持少量多餐, 避免生冷辛辣刺激, 注重防控腹胀腹痛等不良饮食问题^[4]。饮食要提供对应的书面说明, 让其清晰操作, 保证执行效果。要保持通俗易懂, 确保患者清晰了解。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后腰椎功能改善效果、生活质量情况。腰椎功能改善运用 JOA 评分, 分为优、良、可、差, 观察优良率。优为 20 至 29 分, 良为 15 分至 19 分, 一般为 9 分至 14 分, 差为 9 分以内。生活质量主要集中在心理健康、生理健康、社会功能、物质生活等, 评分越高情况越好。

1.4 统计学分析

将护理数据通过 spss23.0 软件分析, 计量资料运用 t 检验, 计数资料使用卡方检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者腰椎功能改善情况

见表 1, 在改善优良率上, 研究组 93.33%, 对照组为 70%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1: 患者腰椎功能改善情况 [n(%)]

分组	优	良	可	差	优良率
研究组 (n=30)	18 (60.00)	10 (33.33)	2 (6.67)	0 (0.00)	93.33%
对照组 (n=30)	11 (36.67)	10 (33.33)	7 (17.50)	5 (12.50)	70.00%

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 患者生活质量评分情况

如表 2 所示, 在心理健康、生理健康、社会功能、物质生活等患者生活质量评分上, 研究组各项评分显著低于对照组, 对比

有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 2: 患者生活质量评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	心理健康	生理健康	社会功能	物质生活
研究组	56.29 $\pm$ 3.98	55.73 $\pm$ 3.92	55.83 $\pm$ 3.18	57.24 $\pm$ 3.10
对照组	46.18 $\pm$ 2.06	44.71 $\pm$ 2.86	48.54 $\pm$ 2.99	45.82 $\pm$ 2.95

作者简介: 曾桐瑾, 女, 汉族, 大专, 甘肃白银市人, 从事骨科护理。

(下转第 134 页)

注：与观察组比较，* $P < 0.05$ 。

3 讨论

目前对我国公共健康构成危害的主要原因之一即为老年慢性病，此类疾病不仅对老年患者的生活质量构成影响，而且长时间的治疗对患者家庭经济亦有较大的压力。对老年慢性病患者实行科学、合理的健康管理，可以改变单纯依靠药物治疗的常规方法，充分调动老年患者自觉改善健康状态的积极性，提高老年疾病控制效果，改善期生活质量且延长寿命，可以有效降低医疗成本，缓解老龄化进程给国家和医院带来的压力。建立健康的生活方式是慢性病预防与健康管理的唯一有效的手段^[3]。科学化、规范化的健康管理体系和流程，能够保障医疗人员健康管理工作的可行性和有效性。本研究中，观察组患者健康知识评分与生活自理评分均显著优于对照组，2019 年 1-3 月间住院次数显著少于对照组 ($P < 0.05$)，数据说明，对老年慢性病患者实施健康管理，患者的健康知识得到了提升，使其了解遵医嘱用药的重要性，对其饮食结构及生活习惯进行调节，指导患者适量开展运动锻炼，

养成良好的生活习惯，同时将家庭作为一个整体来实施健康管理，提高亲属对病人的重视度和对病人的责任感，有效提高患者的健康管理信心，定期检查身体疾病相关指标，医生根据患者目前的健康状况，结合健康管理计划改进针对个体控制和降低危险因素的健康促进进程，患者并遵医嘱实施改进的健康管理方案，以此逐渐对病情进行有效的管理与控制。

综上所述，老年护理中运用健康管理可以促进患者健康行为，改善患者的健康状况，使老年患者的生存质量得到全面提高。

[参考文献]

- [1] 郭红, 李东晓, 骆文敏等. 健康指导护理理念在老年人健康体检中的应用效果 [J]. 中西医结合心血管病杂志 (电子版), 2018 (25): 109.
- [2] 叶柳金, 赵婉月. 健康管理对防治社区老年慢性疾病的应用观察 [J]. 中国城乡企业卫生, 2017 (4): 151-152.
- [3] 袁媛. 个性化服务模式在老年人健康管理中的应用效果评价 [J]. 家庭医药, 2018 (5): 308-309.

(上接第 129 页)

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

腰椎压缩性骨折患者中运用护理干预，可以有效的改善患者的不适感。具体处理上，要考虑患者的实际所需，因人制宜的展开。要考虑患者治疗恢复所需的生理、心理与认知各层面的需求，保证患者良好配合来促使护理效果的展现，提升整体的恢复效果。

综上所述，腰椎压缩性骨折患者中采用护理干预可以有效的提升患者恢复质量，提升患者生活质量，整体恢复效果更为理想。

[参考文献]

- [1] 张艳. 早期护理干预对防治腰椎压缩性骨折患者腹胀的效果评价 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(17):178-179.
- [2] 胡伟. 综合护理干预防治腰椎压缩性骨折腹胀的效果观察 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(2):169-170.
- [3] 田凤英. 康复护理干预对腰椎压缩性骨折患者腰椎功能及生活质量的影响 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(5):926-927.
- [4] 尹航, 丁云霞, 邹运璇等. 腰椎压缩性骨折患者术后护理干预方法及效果 [J]. 牡丹江医学院学报, 2018, 39(2):124-126.

(上接第 130 页)

点探讨 [J]. 现代诊断与治疗, 2017(09):194-195.

[2] 牛振业. 项勤勤 ICU 呼吸重症患者呼吸机撤机时的护理方法和要点 [J]. 淮海医药, 2019(1):95-97.

[3] 魏菲. ICU 呼吸重症患者呼吸机撤机时的护理方法及效果

分析 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(29):143-144.

[4] 牛丹丹. 护理干预对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生的影响研究 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(19):168-169.

[5] 吴苑清. ICU 呼吸重症患者呼吸机撤机时综合干预效果观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(26):3352-3353.

(上接第 131 页)

均是可能导致患儿发生 VAP 的危险因素^[4]，而在本研究的集束组中，我们在护理前积极分析了这些危险因素，并针对这些危险因素采取了呼吸机管道、气道湿化与吸痰护理、体位指导、营养支持以及口腔及排便护理等护理干预措施，保证了护理干预的有效性、全面性和预见性，从而有效避免了患儿 VAP 的发生，缩短了其呼吸机使用时间和住院时间。

综上所述，集束化护理干预措施有一定的针对性、系统性和预见性，将其应用在新生儿的机械通气治疗中，可以有效避免新生儿 VAP 的发生，利于患儿预后，值得临床借鉴。

[参考文献]

- [1] 宗小敏, 王模奎. 集束化护理干预措施预防新生儿呼吸机相关肺炎的效果 [J]. 中国感染控制杂志, 2016, 15(4):266-268.
- [2] 刘坤, 刘晓丹, 李琳等. 国内新生儿呼吸机相关性肺炎集束化护理的 Meta 分析 [J]. 解放军护理杂志, 2016, 33(6):18-22.
- [3] 罗敏, 吴丽芬, 罗健等. 集束化护理干预对新生儿呼吸机相关性肺炎的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(19):1-3.
- [4] 周伟. 集束化护理干预在预防新生儿呼吸机相关性肺炎中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(24):109-110.
- [5] 郝群英, 任金敏, 刘莉等. 新生儿呼吸机相关性肺炎的感染及集束化干预对 VAP 发生率与机械通气时间的影响 [J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(21):3334-3337.

(上接第 132 页)

在医院的护理中，受到多种因素的影响，护患沟通有限，常常出现多种护患纠纷，并致使患者投诉率不断上升，严重影响了医院的临床护理工作。基于此，在对患者的临床护理中，必须要对护患沟通障碍的相关因素进行分析，并在此基础上事事有针对性的防范护理干预，进而赢得患者的满意度，并构建一个和谐的护患关系，以提高医院的护理质量^[3]。

本次研究充分表明：对患者在进行护理的过程中，通过护患沟通障碍原因进行分析，并在此基础上给予有效的防范护理干预，患者的护理满意度高达 94.62%、护理纠纷发生率为 10.77%，患者

投诉率为 4.62%。各项指标与对照组相比，均有统计学意义。综上所述，对患者实施护理中，通过护患沟通障碍的原因，并实施有针对性的防范护理干预，可进一步提高患者的临床护理满意度。

[参考文献]

- [1] 董巧云. 护患沟通障碍的原因分析及防范措施 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(56):271.
- [2] 胡万琴, 陈玲丽. 护患沟通障碍的原因分析及处理对策 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(92):188.
- [3] 刘小芳. 护患沟通障碍的原因分析和对策 [J]. 中国医药指南, 2013, 11(23):785.