

护理干预对改善腰椎压缩性骨折腹胀的效果分析

高 岚

白银市第二人民医院 730900

〔摘要〕目的 探讨护理干预对改善腰椎压缩性骨折腹胀的效果。方法 研究观察本院 2018 年 3 月至 2019 年 2 月期间接收的 80 例腰椎压缩性骨折患者，随机分为对照组与观察组，每组各 40 例，对照组运用常规护理，观察组运用护理干预，分析不同护理操作后患者并发症率、腹胀改善率、患者护理满意度情况。结果 在腹胀引发的并发症率上，观察组为 15%，对照组为 27.5%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在腹胀改善率上，观察组 90%，对照组为 67.5%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者护理满意率上，观察组 95%，对照组为 72.5%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 护理干预对改善腰椎压缩性骨折腹胀可以有有效的改善腹胀状况，减少腹胀引发的不良问题，提升患者整体治疗体验。

〔关键词〕 护理干预；腰椎压缩性骨折；腹胀；效果

〔中图分类号〕 R473.6 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 04-173-02

腰椎压缩性骨折话只能容易有腹胀等并发症，同时腹胀的问题又容易引发腹痛、胸闷、呼吸困难、恶心呕吐等问题，引发患者治疗恢复过程的不适感。腹胀的发病率为 40% 至 90%，一般在骨折后的 12h 较为常见。本文研究观察本院 2018 年 3 月至 2019 年 2 月期间接收的 80 例腰椎压缩性骨折患者，分析运用护理干预后患者并发症率、腹胀改善率、患者护理满意度情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究观察本院 2018 年 3 月至 2019 年 2 月期间接收的 80 例腰椎压缩性骨折患者，随机分为对照组与观察组，每组各 40 例。对照组中男 31 例，女 9 例，年龄从 31 岁至 64 岁，平均 (42.59 ± 4.17) 岁；病程为 1h 至 2d，平均 (7.24 ± 1.30) d；观察组中男 33 例，女 7 例；年龄从 34 岁至 62 岁，平均 (43.16 ± 3.86) 岁；病程为 2h 至 2d，平均 (8.56 ± 2.42) d；两组患者的基本年龄、性别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，观察组运用护理干预，内容如下：

1.2.1 评估患者

要针对患者情况做好综合状况的评估，包括个人的病史、习惯、信仰、性格、知识结构、社会角色等多种情况^[1]，而后保证后续护理设计符合个人实际情况所需。要细致的询问患者的病史，了解其腹胀的症状与感受，确定腹胀影响因素，由此依据其具体的受伤原因、排便状况、病情状况、骨折情况等做好对应的个性化的护理内容。

1.2.2 饮食护理

要做好患者个人饮食管理，针对其个人饮食习惯与改善腹胀的需求。要禁止辛辣、油腻、生冷等对胃肠道刺激的饮食，保持清淡易消化为主要原则^[2]。要减少含糖量高、产气类饮食的摄取，例如牛奶、豆类、枣、柿子、桃、哈密瓜与红薯土豆淀粉类食物。要保持少食多餐，多使用丰富纤维素蔬菜瓜果，可以食用面食、稀饭

与菠菜等，有助于胃肠蠕动，保持少食多餐，同时配合晨起饮水。饮水量每天保持 2000ml 至 3000ml，通过饮水量来改善大便干结状况。

1.2.3 生理护理

同时配合腹部绕脐顺时针按摩，由此来改善腹胀问题。每天可以 2 次，每次 10min 左右^[3]。按摩要保持患者可以接受，从轻度逐步加重，循序渐进的进行。同时可以对腹部做热敷处理，可以运用湿热毛巾对腹部肚脐附近做外敷，每次时长为 20min 至 30min，每天 2 次。要保持热敷温度的耐受性，避免过热导致皮肤受损。要及时的更换毛巾，避免过冷，让热敷得到持续。

1.2.4 功能锻炼

要做好患者腹式呼吸、运动训练、排便训练等指导。腹式呼吸可以有效的促使内脏组织得到按摩与牵扯运动，由此家属胃肠蠕动。要指导患者保持良好的肢体松弛，指导其逐步的全身松弛，通过外力来促使腹部呼气得到对抗力，在呼气过程中适度用力来压住腹部，促使气体慢速的外溢。每次训练需要保持 15 至 20min 的时长，每天保持 3 至 4 次。排便训练则可以通过辅助患者保持良好的排便习惯来促使其有排便反射习惯，一般在早餐后半小时进行，可以通过该手指直肠刺激反应，可以对患者肛周与肛管形成按摩刺激，每次持续 7 分钟左右。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者并发症率、腹胀改善率、患者护理满意度情况。腹胀引发的并发症主要集中在腹痛、胸闷、呼吸困难、恶心呕吐等。患者护理满意度采用问卷调查表进行，满分为 100 分，80 分以上为满意率范围。

1.4 统计学分析

收集护理数据，计数资料使用卡方检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者腹胀引发的并发症情况

见表 1，在腹胀引发的并发症率上，观察组为 15%，对照组为 27.5%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

表 1: 患者腹胀引发的并发症情况 [n(%)]

分组	腹痛	胸闷	呼吸困难	恶心呕吐	并发症率
观察组 (n=40)	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)	2 (5.00)	15%
对照组 (n=40)	2 (5.00)	2 (5.00)	2 (5.00)	5 (12.50)	27.5%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者腹胀改善率与患者护理满意度情况

表 2: 患者腹胀改善率与患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	腹胀改善率	患者护理满意度
观察组 (n=40)	36 (90.00)	38 (95.00)
对照组 (n=40)	27 (67.50)	29 (72.50)

注：两组对比， $p < 0.05$

作者简介：高岚 (1979-)，女，汉族，本科，护师，白银平川人。

(下转第 178 页)

2.3 护理满意度对比

观察组患者护理非常满意 26 例, 满意 23 例, 不满意 1 例, 满意度 98.00%, 对照组患者护理非常满意 15 例, 满意 26 例, 不满意 9 例, 满意度 82.00%, 组间差异有统计学意义 ($\chi^2=3.0471$, $P=0.0391 < 0.05$)。

3 讨论

骨科手术多属于侵袭性操作, 经常使用钢钉、钢板等进行加固, 切口一般较大, 且骨折局部血流供应不足, 患者感染几率也大^[4]。感染严重时需要进行切口引流, 也会损害机体功能, 给患者健康恢复、经济均造成严重负担。研究显示^[5], 手术时间、术前皮肤消毒、手术室空气质量等均是切口感染重要影响因素。手术时间长, 切口暴露时间久, 感染几率增加; 术前皮肤消毒不彻底, 皮肤表面微生物在手术时容易接触伤口深部, 引发感染; 手术室空气质量未达到手术要求, 空气中微生物侵袭手术切口, 同样易产生感染。因此, 做好手术室护理配合在预防患者术后切口感染中十分重要。

本研究中, 从可能造成患者骨科术后切口感染的相关因素进行护理干预。对骨科护理人员进行手术护理配合和切口感染预防相关知识培训, 让护理人员具有足够的专业能力做到优质护理配合。限制手术室出入人数, 手术室内消毒灭菌, 控制手术室温度、湿度、空气质量指标, 对患者手术区域皮肤进行彻底消毒等等护

理干预措施, 可以切断外源细菌在患者手术切口内种植路径。为患者介绍手术注意事项, 使其对手术有相应了解, 与患者沟通可以舒缓其紧张情绪, 减轻在术中对手术的排斥, 方便手术更加顺利进行, 较快地完成手术, 减少切口暴露时间, 降低感染发生。饮食干预能够增强患者体质, 提高伤口愈合速度。

本研究表明, 观察组手术切口感染率 2.00% 少于对照组患者的 16.00%, 各项生活质量评分高于对照组, 护理满意度 98.00% 优于对照组的 82.00% (P 均 < 0.05)。数据说明, 骨科手术患者应用手术室护理配合的临床效果十分显著, 能够有效减少切口感染的发生, 提高生活质量, 值得在临床中应用与推广。

[参考文献]

- [1] 庞艳涛. 浅析手术室护理配合对骨科切口感染发生情况的影响[J]. 继续医学教育, 2018, 32(02):120-121.
- [2] 王迪. 研究分析手术室护理配合对于骨科切口感染发生情况的影响[J]. 中国伤残医学, 2019(2): 95-97.
- [3] 罗建琼. 手术室护理干预对骨科无菌手术切口感染的效果观察[J]. 医药前沿, 2018(6): 309.
- [4] 庞艳涛. 浅析手术室护理配合对骨科切口感染发生情况的影响[J]. 继续医学教育, 2018(2): 120-121.
- [5] 刘爱群. 分析手术室护理配合对于骨科切口感染发生情况的影响[J]. 当代医学, 2019(12): 174-176.

(上接第 173 页)

见表 2, 在腹胀改善率上, 观察组 90%, 对照组为 67.5%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在患者护理满意率上, 观察组 95%, 对照组为 72.5%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

腰椎压缩性骨折出现腹胀情况较为常见, 需要针对腹胀可能影响的因素做好各方面的防控管理, 由此优化整体的恢复效果, 减少腹胀引发的患者不适感, 提升患者治疗的依从性。具体的处理要考虑个体习惯与实际科室条件, 保证资源的充分利用, 同时合理的控制操作的时间成本、经济成本, 提升患者护理满意度。

综上所述, 护理干预对改善腰椎压缩性骨折腹胀可以有有效的改善腹胀状况, 减少腹胀引发的不良问题, 提升患者整体治疗体验。

[参考文献]

- [1] 刘右萍, 蒋欣廷, 杨丽等. 护理干预防治腰椎压缩性骨折腹胀的观察[J]. 医药前沿, 2018, 8(2):290-291.
- [2] 孙喜娟. 护理干预防治腰椎压缩性骨折腹胀的效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2018, (14):144, 167.
- [3] 王桂清, 韩学玲. 护理干预防治腰椎压缩性骨折腹胀的效果观察[J]. 中国实用医药, 2017, 12(28):179-180.

(上接第 174 页)

综上所述, 优质护理对于改善 ICU 重型颅脑外伤患者的认知功能有显著的效果, 同时, 在降低感染发生率方面也有一定的价值。不仅如此, 在提高满意度、改善运动功能和神经缺损程度方面也有显著的效果, 因而具有推广价值。

[参考文献]

- [1] 胡伟, 杨芬, 何信鑫等. 持续质量改进在 ICU 危重患者护理质量管理中的应用效果[J]. 解放军护理杂志, 2017, 14(6):86-87.

[2] 孙建兰, 周洪兰. 循证护理干预对 ICU 重症颅脑外伤患者院内感染的预防效果研究[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 13(10).

[3] 苏中林, 徐丽, 方蘅雯等. 规避 ICU 护理风险中优质护理服务的作用分析[J]. 重庆医学, 2017, 05(46):67.

[4] 张跃群, 黄文治. 循证护理干预对 ICU 重症颅脑外伤患者的临床应用[J]. 中国医药导刊, 2017, 12(04):43-45.

[5] 张悦, 于晓江. 优质护理在 ICU 重型颅脑外伤患者认知功能恢复及感染预防中的作用[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 14(4):86-87.

(上接第 175 页)

[参考文献]

- [1] 田宏芳. 心血管内科护理中不安全因素分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(49)
- [2] 李金兰, 李姝璇. 心血管内科护理的不安全因素分析及对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015(37)

[3] 解翠. 心血管疾病护理中不安全因素分析及防范措施研究[J]. 山西医药杂志. 2016(23)

[4] 王志会. 分析心血管内科护理过程中潜在的不安全因素及其防范措施[J]. 中国实用医药, 2016(18)

[5] 郑修婷. 心血管内科护理中不安全因素分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016(06)

(上接第 176 页)

中价值得以证实。

综合上述, 心脏病患者护理中实施优质护理服务的价值显著, 对改善患者焦虑、抑郁评分, 提高护理满意度有积极作用, 值得借鉴。

[参考文献]

- [1] 陈金红. 优质护理服务在心脏病患者护理中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2019, 35(13):142-143.

[2] 马志华. 优质护理干预对高血压性心脏病患者的临床护理效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(25):4872.

[3] 程同贤. 对进行介入治疗的冠心病患者实施优质护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(20):17-19.

[4] 任卫. 优质护理在冠状动脉粥样硬化性心脏病患者中的应用价值[J]. 中国药物经济学, 2016, 11(08):129-131.

[5] 吴立杰. 优质护理在冠状动脉粥样硬化性心脏病围术期患者中的应用价值[J]. 中国药物经济学, 2016, 11(06):165-166.