

康复护理在腰椎压缩性骨折患者保守治疗中的应用

王 燕

浙江大学医学院附属第二医院 310000

【摘要】目的 探究康复护理在腰椎压缩性骨折患者保守治疗中的效果。**方法** 对我院骨科收治的 90 例腰椎压缩性骨折患者进行随机分组, 对照组和观察组患者分别接受常规护理和康复护理, 比较两组患者腰椎功能改善情况和护理满意度。**结果** 康复护理后, 患者腰椎功能明显改善, 护理满意度 (93.33%) 显著提高。**结论** 康复护理应用于腰椎压缩性骨折患者保守治疗中具有较好的效果, 且提高护理满意度, 值得临床推广应用。

【关键词】 康复护理; 腰椎压缩性骨折; 腰椎功能; 护理满意度

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 06-161-02

腰椎压缩性骨折常常被定义为椎体纵向高度变小的脊柱类骨折, 为脊柱骨折中常见类型之一。该类骨折发病人群主要为老年人, 由于年龄较大, 骨质往往较疏松, 在外力冲击或运动不当情况下, 腰椎压缩性骨折概率极高。目前^[1], 临床已知治疗腰椎压缩性骨折的方法为手术, 通过手术方式使病人受损椎体更加稳定, 但由于手术会带来较大创伤且康复速度较慢, 因此逐渐发展了一种新型治疗方案, 即保守治疗, 并在治疗期间增加康复护理, 具有良好的临床治疗效果, 本研究具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对我院骨科 2017 年 7 月至 2019 年 4 月接受保守治疗的 90 例腰椎压缩性骨折患者进行随机分组, 45 例对照组患者接受常规护理, 男性 30 例, 女性 15 例, 患者年龄为 31-77 岁, 平均年龄为 (51.78±4.5) 岁, 病程为 3-32 天, 平均病程为 (11.32±3.9) 天; 45 例观察组患者实施康复护理, 男性 28 例, 女性 17 例, 患者年龄为 28-76 岁, 平均年龄为 (49.87±4.7) 岁, 病程为 4-33 天, 平均病程为 (12.45±3.4) 天。将两组患者性别、年龄以及病程等基线资料进行统计学分析, $P < 0.05$, 结果具有可比性。

1.2 方法

本研究对对照组患者接受常规护理, 护理人员需向患者进行入院教育, 严密监控患者生理指标, 对患者饮食进行指导, 为其创造舒适良好的住院环境。观察组患者实施康复护理, 具体内容包括以下五点:

(1) 健康宣教。患者由于腰椎压缩性骨折办理入院后, 护理人员需向患者及其家属讲解疾病相关因素、治疗注意事项等内容, 消除病人紧张感, 使患者对医护人员更加信任, 并与患者及时沟通, 掌握患者病情和生活习惯, 制定针对性护理计划, 使患者住院期间尽量舒适, 有助于疾病的治疗。

(2) 饮食与环境护理^[2]。护理人员需向患者及其家属了解病人饮食习惯和喜好特点, 制定针对性、营养性的饮食计划, 增加钙含量丰富的食物的摄取, 严禁食用辛辣刺激性食物以及油腻食物, 多多食用蔬菜水果, 增加纤维素的摄入, 有助于胃功能的调节。如患者出现排便困难, 可口服麻仁软胶囊帮助排便。另外, 护理人员需对病房每日消毒, 保持通风、换气, 以免患者之间发生交叉感染, 病房可适当摆放绿色植物, 有利于患者心情的舒畅, 从而使患者紧张情绪得到部分缓解。

(3) 心理护理。腰椎压缩性骨折患者保守治疗需长时间保持绝对卧床休息, 无法进行正常活动, 且大多表现为强烈的疼痛感, 患者往往心情烦躁、焦虑不安。此时护理人员须

及时与患者沟通, 了解患者心理, 并及时更正其错误或消极思想, 帮助病人树立信心, 对于患者疑问需耐心清晰的解答, 消除其顾虑, 避免抵触情绪的出现, 使其更加信任医护人员。

(4) 早期康复训练^[3]。针对骨折患者, 我科设置硬板病床, 患者处于急性期时, 需保持绝对卧床体位休息 1-2 周, 患者腰部需安置软枕, 根据病人腰部恢复情况逐步增加软枕的高度, 以起到拉伸腰部的作用, 促进骨折部位的恢复。入院 2 周后, 护理人员可指导患者逐步增加早期康复训练, 例如每次持续拉伸腹部十分钟左右, 每日两次。入院 2-3 周后可通过头部、双足部三点支撑, 配合身体腾空后伸完成腰背肌肉功能恢复性训练。入院 4 周左右, 可改为四点支撑训练, 以双肘部和双足部为支撑锻炼腰背肌肉功能, 每日 10-15 次, 每次时间持续 3-5 秒即可。以上康复训练均以适量、适度为基础, 循序渐进, 以免急于求成发生不必要的危险。

(5) 出院指导。患者情况稳定办理出院后, 护理人员需向病人叮嘱, 由于康复时间短, 骨质处于非牢固状态, 因此三个月之内切忌进行剧烈运动或重体力活动, 严禁长时间坐立, 病人家属严格控制饮食, 协助患者继续每日保持适当强度的康复训练, 出现异常情况, 及时到医院就医。

1.3 观察指标

根据日本骨科协会评估量表 (JOA), 护理后对患者腰椎功能情况进行评分, 可分为 4 个等级: 优 (29-20) 分、良 (19-15 分)、一般 (14-9) 分、差 (9-0) 分。患者腰椎功能改善情况以改善率评价, 即优比率与良比率之和。向患者发放护理满意度调查问卷, 统计两组患者护理满意度。

1.4 统计学分析

利用 SPSS21.0 专业统计软件对本次护理结果进行分析, 分别利用卡方值、t 值检验计数、计量资料, 利用 p 值检验组间差异, $p < 0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者腰椎功能改善情况

根据日本骨科协会评估量表 (JOA), 对两组患者腰椎功能情况进行评分, 观察组患者腰椎功能改善率与对照组相比较, 表 1 所示。

表 1: 两组患者腰椎功能改善情况 (%)

| 组别 | 例数 | 优 | 良 | 一般 | 差 | 改善率 (%) |
|-----|----|----|----|----|---|---------|
| 对照组 | 45 | 13 | 15 | 10 | 7 | 62.22 |
| 观察组 | 45 | 24 | 16 | 3 | 2 | 88.89 |

2.2 两组患者护理满意度比较

根据调查问卷结果表 2 显示, 对照组患者护理满意度为 66.67%, 康复护理后, 观察组患者护理满意度提升为

93.33%，两组患者比较（ $P < 0.05$ ），差异具有统计学意义。

表 2：两组患者护理满意度比较（%）

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 比较满意 | 满意 | 不满意 | 护理满意度（%） |
|-----|----|------|------|----|-----|----------|
| 对照组 | 45 | 12 | 10 | 8 | 15 | 66.67 |
| 观察组 | 45 | 18 | 13 | 11 | 3 | 93.33 |

3 讨论

腰椎压缩性骨折根据其致病原因不同可分为两类，分别为外伤性骨折和自发病理性骨折^[4]。外伤性骨折发生于患者纵向遭受外力压缩，例如高处直坠或高空物体掉落砸伤等间接冲击情况下；自发病理性骨折常发生于患有骨质疏松、肿瘤、感染等患者，其腰椎往往自发性或仅于轻微外力作用便导致压缩性骨折。该类患者临床常见症状表现为无法自如活动、腰部疼痛或腰部呈现畸形、姿势性低血压等，如治疗不当或错过最佳治疗时间疾病加重，患者可能进一步发展为瘫痪和创伤性腰椎病等重大疾病，严重影响病人生活质量。随着现代医疗水平的迅速提高，临床护理模式随之不断转变，相关研究表明，将新型护理模式应用于腰椎压缩性骨折患者保守治疗过程中，具有显著的治疗效果，加快患者的康复速度。康复护理即以常规护理为基础，针对患者疾病情况，制定合理性的护理计划，包括健康宣教、饮食与环境护理、心理护理、早期康复训练以及出院指导等内容，多角度促进病人康复。

本研究中，腰椎压缩性骨折患者接受康复护理后，患者腰椎功能改善率明显提高，护理满意度也有所提升。因此，康复护理应用于腰椎压缩性骨折患者保守治疗中具有良好的效果，且提高护理满意度，值得临床推广应用。

参考文献

[1] 赵晓峰, 梁文清. 不同黏度骨水泥经皮椎体成形术治疗老年腰椎压缩性骨折的临床效果比较 [J]. 健康研究, 2019(04):471-473.
 [2] 柏忠萍, 郭家芬, 李秀云. 康复护理在腰椎压缩性骨折患者保守治疗中的应用 [J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(18):77-79.
 [3] 齐勇梅. 老年腰椎压缩性骨折患者围手术期采用优质护理的效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(60):291-292.
 [4] 胡倩. 围术期基于护理程序的整体护理干预应用于腰椎压缩性骨折手术患者的效果 [J]. 河南外科学杂志, 2019, 25(04):176-177.

（上接第 158 页）

两组数据相比较，观察组新生儿各项指标均优于对照组， $P < 0.05$ ，具体数据详见表 2。

3 讨论

由于新生儿自身免疫能力还未完全发育成熟，故，在胎儿娩出后的 28 天内给予更加细致化与全面化的护理措施，能够推动新生儿的健康成长过程。本次研究中观察组新生儿采用的是鸟巢式护理模式，其奠基在仿生学的视觉，通过手工制成的“鸟巢”给予新生儿人造子宫环境^[4]，使其拥有安全感与归属感，尽量消除其对新世界的恐惧感与陌生，尽早适应体外的生长环境，促使其顺利度过新生儿期。

综上所述，鸟巢式护理模式在新生儿的护理效果较为显著，

能够保障新生儿的生存质量，同时提高家属的护理满意度，值得临床推广应用。

参考文献

[1] 任会玲. 鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果及对护理满意度的影响 [J]. 首都食品与医药, 2017, 24(12):123-124.
 [2] 朱红, 徐雪丹. 鸟巢式护理在 68 例新生儿护理中的应用效果评价 [J]. 智慧健康, 2017, 3(14).
 [3] 王书香. 鸟巢式护理对早产儿的影响观察 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(18):3508-3509.
 [4] 吴梦. 发展性照顾护理模式对新生儿重症监护室早产儿护理效果的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(44).

（上接第 159 页）

等严重出血情况，对患者的生命安全造成极大地影响。

综上所述，为重型再生障碍性贫血实施健康教育路径护理，能够有效改善患者治疗中的不良心理应激反应，降低患者治疗后的不良反应发病率，提高治疗效果，保证患者预后。

参考文献

[1] 卫碧娟, 蔡带娣, 唐琦. 健康教育路径在重型再生

障碍性贫血患者护理中的应用效果分析 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(13):116-118.

[2] 罗万红, 王晓娟, 敬剑英. 健康教育路径应用在重型再生障碍性贫血患者护理中的效果 [J]. 医药前沿, 2017, 7(22):42-43.
 [3] 崔振珠, 冯妍妍, 张带带, 等. 健康教育路径在重型再生障碍性贫血患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(17):2123-2125, 2126.

（上接第 160 页）

提升自身的综合能力。包括观察能力、沟通能力、心理学、社会学等多种信息，可以保持护患之间和谐的沟通氛围。

综上所述，体检科护理中采用健康体检路径可以有效的提升护理工作质量，加快体检效率，受检者对体检的满意度更高。

参考文献

[1] 郭小丽, 钟珍玲. 健康体检路径在体检科优质护理服

务中的应用效果探讨 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(3):431-432.

[2] 叶桂萍. 健康体检路径在体检科优质护理服务中的应用价值分析 [J]. 中外女性健康研究, 2018, (20):125, 138.
 [3] 张亚靓. 健康体检路径在体检科优质护理服务中的应用效果 [J]. 实用中西医结合临床, 2018, 18(1):157-159.
 [4] 李晶, 马淑贤, 耿连侠. 健康体检路径在体检中心优质护理服务中的应用效果 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(18):241.