

脊柱骨折合并脊髓损伤患者中运用综合护理干预后的效果分析

黄芳^{通讯作者} 陈系玲

中国人民解放军联勤保障部队第 923 医院 530021

〔摘要〕目的 探讨综合护理干预对脊柱骨折合并脊髓损伤患者的护理效果。方法 将 2020 年 4 月到 2021 年 4 月在本院进行治疗的脊柱骨折合并脊髓损伤的患者 80 例作为本次的观察对象,并将这些观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 40 例脊髓骨折合并脊髓损伤的患者,其中对照组的 40 例脊柱骨折合并脊髓损伤的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的 40 例脊柱骨折合并脊髓损伤的患者则采用综合护理措施进行护理,在两组患者采用不同的护理措施进行护理后,将两组患者的护理满意度以及并发症的发生情况进行对比分析。结果 在两组脊柱骨折合并脊髓损伤的患者使用不同的护理措施进行护理后,实验组脊柱骨折合并脊髓损伤的患者护理满意度以及并发症的情况均优于对照组的患者,且两组患者的护理满意度以及并发症的发生情况在对比后产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 本文对脊柱骨折合并脊髓损伤的患者采用综合护理措施进行护理,能够有效的提高患者对护理工作的满意度,同时还可以降低患者在术后出现并发症的情况,改善患者的生活质量,提高患者的治疗效果,在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕综合护理;脊柱骨折;脊髓损伤

〔中图分类号〕R473.6

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2022) 01-170-02

脊柱骨折在临床上属于比较常见的骨折疾病,由于近几年经常会出现一些交通事故以及工矿受伤等情况增加,所以脊柱骨折的发生率也会随着增多。根据研究发现脊柱骨折合并脊髓损伤在临床上非常常见,主要的表现为脊髓的平面以下出现不同的感觉和运动以及自主神经受损伤,从而引发了其他的并发症情况。本文将对脊柱骨折合并脊髓损伤的患者采用综合护理措施进行护理,并将其护理的结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 4 月到 2021 年 4 月在本院进行治疗的脊柱骨折合并脊髓损伤的患者 80 例作为本次的观察对象,并将这些观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 40 例脊柱骨折合并脊髓损伤的患者,其中对照组的 40 例脊柱骨折合并脊髓损伤的患者中有男性患者 24 例,女性患者 16 例,年龄在 20 ~ 59 岁之间,平均年龄在 (40.8 ± 4.3) 岁,而实验组的 40 例脊柱骨折合并脊髓损伤的患者中有男性患者 26 例,女性患者 14 例,年龄在 22 ~ 57 岁之间,平均年龄在 (40.3 ± 4.6) 岁。两组脊柱骨折合并脊髓损伤的患者受伤的类型主要包括高处坠落为 32 例,交通意外损伤的患者为 48 例。两组患者均符合本次的研究标准,且均签署知情同意书。两者患者在年龄以及性别等临床资料对比产生的差异数据中,不具有统计学意义 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组的脊柱骨折合并脊髓损伤的患者采用常规的护理措施进行护理,而实验组的脊柱骨折合并脊髓损伤的患者则采用综合护理措施进行护理,主要的内容包括:1. 术前对患者进行护理措施,首先护理人员需要对患者的病情情况进行详细的评估,同时对患者有无手术禁忌症也进行详细的观察,了解患者的心理状态,当患者出现不良心理情绪时,应该及时的进行疏导,使患者能够树立战胜疾病的信心,同时也能够保持良好的心态去接受治疗和护理,配合医护人员的工作。护理人员需要提前准备好相关的手术器械,并检查这些手术

器械是否能够正常使用。随后需要根据手术医生的要求,协助患者摆放好舒适的体位,并且在对患者进行移动的过程中,需要保护好全麻的气管导管,尽量减少患者眼球受压的情况,维持好患者呼吸道的通畅。2. 在术中对患者进行护理,在对患者进行手术的过程中,需要及时的为患者建立静脉通道,并且在手术前的 30 分钟要使用抗生素来达到抗感染的目的,同时为患者留置导尿管。护理人员需要对手术室内的温度以及湿度进行有效的调控,将温度维持在 24 ~ 26 度之间,而湿度则是在 55% 左右。此外,护理人员还需要严格的消毒手术所用的器械,并按照手术器械使用的顺序进行摆放,从而能够根据要求来快速的传递手术的器械。在患者手术结束以后,护理人员需要清点手术的器械,再确认手术器械无误以后将患者的伤口进行缝合。3. 对患者进行术后的护理,在患者出院以后护理人员需要告知患者应该进行有效的功能锻炼,并且为患者制定科学合理的饮食方案。在患者术后 6 周,需要根据患者的病情情况指导患者进行下地活动,但是站立的时间要适度。在手术后的三个月后,可以进行弯腰和前屈的锻炼。

1.3 观察指标

在两组脊柱骨折合并脊髓损伤的患者采用不同的护理措施进行护理后,将两组患者的并发症发生情况以及对护理工作的满意度情况进行对比分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 (n/%) 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 \pm 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

在两组脊柱骨折合并脊髓损伤的患者使用不同的护理措施进行护理后,实验组脊柱骨折合并脊髓损伤的患者对护理工作的满意度以及并发症发生的情况优于对照组脊柱骨折合并脊髓损伤的患者,且两组患者并发症情况以及护理满意度情况在对比后产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1。

3 讨论

脊柱骨折合并脊髓损伤在临床上属于常见的疾病,而脊

髓损伤也是脊柱骨折最常见的并发症。能够导致患者出现瘫痪。近几年随着我国医学模式的不断改变, 医疗技术也在不断的提高, 对于脊柱骨折合并脊髓损伤的治疗效果也有所提高, 但是依然会有大部分的患者出现终身残疾, 从而影响了患者的生活质量, 所以在临床上需要加强对脊柱骨折患者的重视。而本次我院对脊柱骨折合并脊髓损伤的患者使用综合护理措施进行护理, 可以通过对患者进行心理、生理以及社会等方面的护理促使患者改善不良的心理情绪, 提高患者对疾病治疗的依从性和配合度, 并且医护人员还应该加强对脊柱骨折合并脊髓损伤患者进行健康教育宣传措施, 使患者能够增长对疾病相关知识的了解, 从而也能够提高患者的临床效果,

降低患者出现并发症的情况, 值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 钟传弟, 殷巧良, 钟爱红等. 综合护理干预应用于脊柱骨折合并脊髓损伤患者术中的效果观察 [J]. 护士进修杂志, 2020, 21(14):1334-1336.
 [2] 王鑫. 综合护理干预在脊柱骨折伴脊髓损伤患者中的应用 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 2(7):108-110.
 [3] 郭立杰. 综合护理干预在脊柱骨折合并脊髓损伤患者术中应用分析 [J]. 中外医学研究, 2020, 13(33):83-84.
 [4] 王永俏. 护理干预在预防脊柱骨折患者深静脉血栓形成中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 18(29):73-75.

表 1 两组患者对护理工作满意度以及出现并发症的对比情况

| 组别 | 切口裂开 | 伤口感染 | 脑脊液漏 | 并发症发生率 | 护理满意度 |
|-----|-----------|-----------|----------|------------|------------|
| 实验组 | 1 (2.50) | 1 (2.50) | 0 (0) | 2 (5.00) | 38 (95.00) |
| 对照组 | 5 (12.50) | 4 (10.00) | 2 (5.00) | 11 (27.50) | 32 (80.00) |
| P | | | | <0.05 | <0.05 |

(上接第 167 页)

了护理工作中的失误, 并且建立了良好的医患关系, 降低了医患纠纷的发生, 值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 吕军艳. 儿童医院消化科病房层级护理管理方法研究 [J]. 中国卫生产业, 2021, 13(26):135-137.
 [2] 朱丽. 精细化管理在消化科病房护理中的应用分析 [J]. 中国保健营养, 2021, 25(6):152-153.

[3] 王亚莉. 精细化管理在儿科护理管理中的应用 [J]. 甘肃科技, 2021(13):90-92.

[4] 吴之茵, 傅根莲, 许蓉云. 精细化管理在消化科病房护理工作中的应用 [J]. 中国医刊, 2021, 49(6):55.

[5] 赵琼霜. 层级护理模式在消化科病房管理中的应用分析 [J]. 当代医学, 2021, 20(14):114-115.

[6] 曹艳芳. 浅谈护士分层管理对消化内科护理质量的影响 [J]. 中国保健营养, 2021, 27(23):249.

(上接第 168 页)

是具有差异性, 因此针对患者要开展针对性护理, 要全面了解患者的具体情况, 性格致病因素、饮食习惯、生活习惯开展的相关治疗方案, 针对性地给予护理措施, 保障患者在治疗过程中的一种护理服务质量, 提升患者治疗效果。实验组慢性胃溃疡患者护理应用有效率 94.87% 高于对照组患者 76.92% 护理应用有效率, $P < 0.05$; 实验组慢性胃溃疡患者不良反应发生率 5.13% 低于对照组患者 25.64% 不良反应发生率, $P < 0.05$ 。

综上所述, 慢性胃溃疡患者实施针对性护理, 提升护理措针对性, 减少不良反应, 临床患者治疗中值得推广应用。

[参考文献]

[1] 马静岩, 王利芳, 王启. 基于认知目标执行理念的干预策略在 COPD 康复期患者中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(24):6.

志, 2020, 26(24):6.

[2] 廉莉, 杜巧红, 吴瑞丽. 针对性护理干预在 51 例乳腺癌术后上肢水肿患者中的应用观察 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(10):3.

[3] 孙桂兰, 田迎春, 李志颖, 等. 针对性护理在镜面右位心患者冠状动脉介入治疗住院期间的应用效果 [J]. 中国循证心血管医学杂志, 2020, 12(5):4.

[4] 李莹莹, 郑美琼, 彭珊珊, 等. 责任制管理结合基于罗森塔尔效应的护理干预在多发骨髓瘤患者中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(28):5.

[5] 张康娜, 黄娜, 郭昱琪. 循证支持下针对性护理在经蝶窦手术入路治疗颅咽管瘤中的应用实践 [J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(15):6.

(上接第 169 页)

可以有效地改善患者紧张情绪, 改善患者的心理压力, 提升整体的舒适感, 改善由于长时间卧床导致的多种术后并发症^[3]。长时间卧床休养会导致肢体肌肉萎缩与关节韧带粘连、静脉血栓等问题, 对其肢体功能产生影响, 让其康复速度明显降低^[4]。本研究中, 观察组运用早期康复护理, 在一定程度上提升了患者恢复质量, 肩关节恢复能力更好, 患者体验感受更佳, 生活质量明显提升, 患者对护理工作的评价也会更为理想。提升其治疗恢复效果, 患者对护理工作的认可度更高, 可以减少不必要的矛盾纠纷, 提升患者对治疗的配合度。细节处理上, 还是需要依照患者个体情况而定, 提升整体恢复速度与质量, 整体状况更为理想。

总而言之, 早期康复护理措施应用在人工心脏起搏器植

入术后患者中, 可以有效地提升其肩关节功能, 提高患者生活质量, 整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 孙贝贝. 早期康复护理对人工心脏起搏器植入术后患者的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(80):90-91.

[2] 张漫漫, 李慧, 沈小丽. 早期康复护理措施对人工心脏起搏器植入术后患者肩功能恢复的效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(3):85-86.

[3] 刘小琴. 早期康复护理对 142 例人工心脏起搏器植入术后肩关节功能恢复的影响 [J]. 健康之友, 2019(21):203.

[4] 杨湘宁. 早期康复护理对人工心脏起搏器术后患者肩关节功能和生活质量的影响 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(31):195-196.