

# 舒适护理在老年脊柱压缩骨折护理中的应用效果分析

杨 艳

宜宾市第一人民医院骨科二单元 四川宜宾 644000

**【摘要】目的** 评价脊柱压缩骨折患者采用舒适护理对脊柱功能恢复的影响。**方法** 在2020年1月至2021年2月本院接治的脊柱压缩骨折患者中随机进行抽选,将其中30例患者纳入实验,按照数字表法对所有患者进行分组,分别为对照组和实验组,每组均录入15例患者。两组患者分别应用传统护理干预(对照组)和舒适护理(实验组),护理结束后对比分析两组的护理效果(护理满意度、生活质量)。**结果** 实验组的护理满意度为86.67%,显著优于对照组的60.00%,同时脊柱功能恢复情况也更优,差异有统计学意义;对比两组的生活质量评分,对照组均不如实验组,对比有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 通过研究成果可以得出,对于脊柱压缩骨折患者应用舒适护理可以帮助脊柱功能快速恢复,同时降低并发症,有助于提升护理满意度,值得应用和推广。

**【关键词】** 脊柱压缩骨折; 舒适护理; 脊柱功能恢复**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596(2022)01-178-02

脊柱对人体来说非常重要,对上半身其承托作用,一旦脊柱发生损伤,那么患者的正常生活会受到严重影响,而受损的位置可能还会导致下肢功能障碍,而想要降低脊柱损伤造成的危害,就需要及时采取手术治疗<sup>[1]</sup>。脊柱损伤又分为非稳定性和稳定性损伤,前者一般都伴随马尾、神经、脊髓等损伤,越早进行手术治疗,对其各方面造成的损伤就越小。脊柱压缩骨折的主要原因是在脊柱上的直接暴力<sup>[1]</sup>。在骨折后,患者的脊柱功能会受到限制,同时疼痛比较明显,临床一般实施手术复位进行治疗,而因为骨折类型比较复杂,复位起来比较困难,且治疗后发生移位的情况较多<sup>[2]</sup>。所以,需要在治疗后给予患者相关护理干预,让预后恢复情况更好,保证患者脊柱功能更好恢复,降低并发症的发生。本次研究在2020年1月至2021年2月本院接治的脊柱压缩骨折患者中随机进行抽选,将其中30例患者纳入实验,脊柱压缩骨折患者采用舒适护理对脊柱功能恢复的影响,汇报整理如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

在2020年1月至2021年2月本院接治的脊柱压缩骨折患者中随机进行抽选,将其中30例患者纳入实验,按照数字表法对所有患者进行分组,分别为对照组和实验组,每组均录入15例患者。实验组有9例女性患者,其余6例均为男性患者,患者年龄在41-80岁范围内,平均年龄(53.7±4.5)岁,对照组有8例女性患者,其余7例均为男性患者,患者年龄在20-70岁范围内,平均年龄(45.3±4.9)岁。

应用软件对所有患者的年龄、性别等一般数据分析对比,结果差异较小,具有较高的对比价值( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者采取传统护理干预,即常规的病房护理、疾病知识宣教、遵医嘱指导用药等。实验组在此基础上实施早期康复训练,具体内容如下:(1)首先需要告知患者脊柱损伤的严重性和可能出现的并发症和疼痛,手术治疗的过程以及术后可能发生的情况,耐心回答患者提出的疑问,同时讲解手术后如何对疼痛进行控制的措施,让其了解术后疼痛干预的重要性,然后对其恢复情况进行评估,制定相应的训练计划,刚开始可进行被动运动,或者简单的坐起、伸展等运动,每次进行10分钟即可,每天进行4次左右。(2)在运动过程中,需要时刻注意患者的动作是否规范,询问其是否有不适、疼痛等,保证脊柱属于中立位,不能进行旋转动作,且按照患者身体耐受性合理调整运动强度和频次。时刻和患者保持交

流,了解其目前的心理状态,并多讲解成功的案例,有助于提升患者的治疗信心,在其害怕、紧张的时候给予心理支持,保证治疗顺利完成。手术前让患者学会正确呼吸,并进行相应的体位锻炼,指导进行半卧位、俯卧、屈膝等训练。(3)在训练前增强其功能激活训练,同时多进行刺激训练,护理人员可以采用不同类型的物品触碰患者的背部,让患肢组织有刺激感,帮助其尽快恢复正常感知,让患者对患肢进行适当活动,可以要求患者在护理人员或家属的帮扶下下地进行运动,帮助其功能恢复更加平衡和协调。手术结束后让患者保持平躺,但需要根据脊柱的弧度来进行体位的摆放,避免脊柱出现损伤或者移位,有必要时可以给予适当镇痛药物,但需要遵医嘱,按照其身体情况对药量进行合理调节,时刻注意询问和观察疼痛情况,另外可以通过播放音乐和电视分散患者注意力,同时可以放松心情。(4)环境的舒适护理。相关的护理人员要为患者提供一个舒适和温馨的居住环境,保持患者居住环境的温度和湿度,且要保持患者居住空间有较好的光线和较好的空气流动。(5)疼痛舒适护理。患者由于骨折之后会有比较严重的痛感,所以相关的护理人员要适当的为患者使用止痛药和镇痛泵,以此来有效减轻患者的疼痛感,让患者的痛感能够得到最大程度的缓解。(6)饮食舒适护理。相关护理人员要根据患者的实际情况,为患者制定有针对性的饮食计划,为患者给与营养全面的食物,比如富含维生素和蛋白质的食物,以此来强化患者自身营养的吸收,并提升患者自身的免疫力。患者在进食的时候,要采取卧位,在进食之后,要为患者进行床铺的整理,并调整到适合患者的角度,以保证患者在日常休息中的舒适感。(7)心理舒适护理。因为骨折的患者在发病上是比较突然的,常常会导致患者出现焦虑和不安及恐惧的心理感受,所以相关的护理人员需要对患者进行鼓励,并为患者讲解此类疾病的成功案例,以此树立患者战胜疾病的信心。

### 1.3 评价标准

护理结束后对比分析两组的护理效果(护理满意度、生活质量)。生活质量主要包含心理状态、活动能力、睡眠质量、生活乐趣四大选项,满分为10分,分值越低说明功能恢复越差。

### 1.4 统计学方法

采用spss21.00 for windows统计学软件对实验中临床数据进行处理,计量资料采用(均数±标准差)形式表示,应用T检验,计数资料采用卡方值检验,统计结果 $< 0.05$ 则证明统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗满意度对比

实验组的护理满意度为 86.67%，显著优于对照组的 60.00%，差异有统计学意义

表 1: 两组患者护理满意度对比

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组 (n=15)	6	3	6	60.00%
实验组 (n=15)	9	4	2	86.67%

### 2.2 两组患者生活质量评分对比

对比两组的生活质量评分，对照组均不如实验组，对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 2: 两组患者生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	活动能力	心理状态	睡眠质量	生活乐趣
对照组 (n=15)	8.61±0.52	8.54±0.69	8.52±0.49	8.49±0.32
实验组 (n=15)	9.63±0.71	9.62±0.63	9.23±0.81	9.15±0.51

## 3 讨论

脊柱手术因为创口较大且风险高，患者手术过程中出血量较多，而同时近几年脊柱损伤的发生率有所增加，所以有效的治疗方式十分关键，在围术期中应用疼痛专项护理，可以缓解患者的痛苦，帮助其快速恢复<sup>[3]</sup>。因为手术后疼痛非常显著，不仅会影响预后恢复，因为睡眠质量不佳，容易出现深静脉血栓或者肌肉萎缩等情况。对于医院来说，脊柱压缩骨折是非常多见的一种骨折类型，患者在骨折后会有疼痛、肢体变形、局部肿胀等情况，同时还伴随功能异常、障碍，其日常生活会受到影响<sup>[4]</sup>。手术复位治疗是最常见的一种治疗措施，但骨折位置的特殊性，导致复位难度较大，复位后移位的几率较高<sup>[5-6]</sup>。

实施舒适护理的目的是，减少术后并发症的发生，降低患者的痛苦，按照其恢复情况合理制定运动方案，保证患者在

最短时间内恢复。进行脊柱功能训练，能够增加肢体的灵活性，而刺激性训练有助于促进肢体的感知能力，让患肢功能恢复和健肢基本一致<sup>[7]</sup>。

综上所述，通过研究成果可以得出，对于脊柱压缩骨折患者应用舒适护理可以帮助脊柱功能快速恢复，同时降低并发症，有助于提升护理满意度，值得应用和推广。

## 参考文献

- [1] 杜亚雷, 郑连生. 两种椎体成形术治疗老年脊柱压缩骨折的疗效比较 [J]. 临床骨科杂志, 2021, 24(03):317-320.
- [2] 张晨鹏, 曹光华. 球囊扩张椎体后凸成形术治疗老年骨质疏松性脊柱压缩骨折 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(33):59+63.
- [3] 徐晓曦, 唐敏, 祁丽亚, 王晶, 李金梅. 中老年脊柱压缩性骨折术后下肢深静脉血栓的预防性护理措施和风险因素分析 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2020, 6(11):67-71.
- [4] 高姗, 林燕, 黄章云, 胡佳. 中医特色护理在老年骨质疏松性脊柱压缩骨折患者围术期的应用 [J]. 福建中医药, 2020, 51(04):88-89.
- [5] 陈真, 隋艳, 王艳梅. 预见性护理在脊柱椎体压缩骨折经皮穿刺椎体成形术中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2020, 27(06):68-69.
- [6] 伏雪纯. 围术期护理干预在骨质疏松性椎体压缩性骨折患者中的效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(52):155-156.
- [7] 丁志敏, 郑玉堂. 球囊扩张椎体后凸成形术治疗老年骨质疏松性脊柱压缩骨折临床效果分析 [J]. 白求恩医学杂志, 2019, 17(06):578-579.
- [8] 林婉婉, 方爱珍, 范勇勇. 周期性康复训练在脊柱后凸成形术后患者中的应用效果 [J]. 中国医刊, 2019, 54(10):1110-1112.

(上接第 176 页)

意率为 95.83%，对照组为 83.33%。试验组明显高于对照组。两组对比，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。比较护士信任度，试验组为 97.92%，对照组为 85.42%。试验组明显高于对照组。两组对比，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

总之，新生儿用全程优质护理模式，能提高家属对护士的信任度以及对护理工作的满意率，临床应用价值颇高。

## 参考文献

- [1] 李芳. 新生儿护理中全程优质护理的实施效果 [J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(22):121.
- [2] 张巧阳. 新生儿临床护理中全程优质护理实施的效果

观察 [J]. 中外女性健康 (下半月), 2014, (7):80-80, 58.

- [3] 孙秀梅. 探讨全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(21):215-216.
- [4] 傅思勇. 观察全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果 [J]. 医学信息, 2015, 28(46):247.
- [5] 李茜, 宋洪玉. 新生儿全程优质护理模式的护理效果评价 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(8):154-155, 157.
- [6] 罗美芳. 全程优质护理模式在新生儿护理中的应用分析 [J]. 大家健康 (中旬版), 2014, (7):301-302.
- [7] 沈国芳. 探讨全程优质护理模式在新生儿护理中的应用 [J]. 健康必读 (中旬刊), 2013, 12(11):374.

(上接第 177 页)

都要避免过度的使用而导致的视觉疲劳。其四，要纠正错误的近视认识意识。这种问题可能在患儿、家长群体中均有出现。要避免恐惧近视而导致了心理压力，要重视近视问题，但是不要过度的惧怕。出现近视问题的时候要到专业的医院进行科学有效的矫正方式，避免民间谣传的影响。

总而言之，儿童近视视功能在近视程度不同情况下差异明显，护理干预可以辅助提升患者护理满意度。

## 参考文献

- [1] 晁媛媛, 苟琦, 王侠. 视知觉感知训练配合护理干预

对 3 ~ 6 岁近视性弱视儿童视力和屈光度的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(21):111-114.

- [2] 胡秋娥, 莫桂林, 黄日华, 等. 早期干预护理在儿童用眼保健方面的临床应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(37):72, 77.
- [3] 宋吉珍. 视觉综合干预对儿童近视的预防效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(15):102-103.
- [4] 彭翠波, 王莹, 杨玲, 等. 中西医结合护理干预小学生近视的效果观察 [J]. 使用中西医结合临床, 2020, 20(16):155-156.