

老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者中运用早期护理干预的效果分析

张勤勤 刘李龙

兰州市第一人民医院骨科 730050

【摘要】目的 探讨老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者中运用早期护理干预的效果。**方法** 采集本院 2020 年 5 月至 2021 年 10 月期间接收的 116 例老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者，随机分为对照组与观察组各 58 例，对照组运用常规护理，观察组运用早期护理干预，分析不同护理操作后患者腰椎功能、生活质量、并发症情况。**结果** 在腰椎 JOA 评分、Barthel 指数评分上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者并发症发生率上，观察组各项明显少于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者中运用早期护理干预，可以有效地提升患者腰椎功能，优化生活质量，并发症也相对更低，整体状况更好。

【关键词】 老年骨质疏松腰椎压缩性骨折；早期护理干预；效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 04-125-02

腰椎压缩性骨折属于骨科常见问题之一，一般老年患者由于骨质疏松的问题而更容易出现该类骨折情况。随着老龄社会的来临，老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者的发生数量也不断攀升。除了常规的治疗，护理工作更好的优化整体治疗恢复的效果。本文采集 116 例老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者，分析运用早期护理干预后患者腰椎功能、生活质量、并发症情况，具体内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2020 年 5 月至 2021 年 10 月期间接收的 116 例老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者，随机分为对照组与观察组各 58 例。对照组中，男 32 例，女 26 例；年龄从 60 岁至 78 岁，平均 (65.72±4.91) 岁；观察组中，男 35 例，女 23 例；年龄从 61 岁至 79 岁，平均 (66.54±3.28) 岁；两组患者的基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用早期护理干预，具体内容如下：

1.2.1 心理护理

需要做好对应的心理护理工作，评估患者身心综合情况，注重沟通的亲和有礼，提升患者对护理工作的认同感，构建和谐护患关系。针对患者心理状况做建设疏导，多提供积极案例来达到正向的心理暗示效果，避免消极情绪对其治疗康复构成的不适感，让其保持更为积极的态度，配合有关治疗护理工作的进行。在心理层面的安抚上，可以通过注意力转移的方式来调整。具体方式以个人喜好而定，例如刷手机、看电视、听音乐、聊天等多种方式，避免其过多地将注意力集中在负面情绪方面。同时注意力转移的方式也可以改善其生理的不适感，减少对生理疼痛以及多种不便感而导致的不良问题。

1.2.2 生理护理

要做好体位护理工作，引导患者展开对应的平卧位管理。在腰椎位置放置厚枕头，让其脊椎位置保持水平状况，由此来改善其疼痛不适感。需要引导其做好腹式呼吸训练，一般情况下，术前需要做好腹式呼吸训练的指导，让其保持平卧位，充分放松身体。吸气的过程中需要做好腹部外扩，呼气时需要进行腹部内收缩，需要进行呼吸频率，每分钟 5~6 次控制，依据情况做好腹式呼吸的调整，改善其疼痛感。要进行对应的放松疗法，引导其保持平卧位，做好全身肌肉的活动充实。让其从头至脚，做好逐步的充实以及深呼吸处理。此外需要

做好休息过程的氛围调整，进行欢快音乐的播放，达到其注意力转移以及心理疏导疗愈的功效。甚至当下由专业的放松轻音乐等处理，可以收集整理有关音乐播放给患者听，让其保持身体的舒适，甚至可以提升睡眠质量的功效。要合理地做好疼痛情况管理评估，其疼痛具体程度一般通过其表述以及神色症状评估来了解。如果属于轻度疼痛，可以通过多样化的注意力转移办法处理。如果疼痛严重，则需要合理地使用止痛药减少疼痛对其生活构成的影响。由于患者的术后需要长时间卧床休养，要定时做好翻身叩背，避免压疮问题的出现。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者腰椎功能、生活质量、并发症情况。腰椎功能主要运用腰椎 JOA 评分进行，评分越高情况越好。生活质量运用 Barthel 指数评分，评分越高情况越好。并发症主要集中在腹胀、便秘、呼吸困难、恶心呕吐等。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 n(%) 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者腰椎 JOA 评分、Barthel 指数评分情况

见表 1，在腰椎 JOA 评分、Barthel 指数评分上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 各组患者腰椎 JOA 评分、Barthel 指数评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	腰椎 JOA 评分	Barthel 指数
观察组	23.28±3.19	56.25±4.74
对照组	19.42±2.14	48.17±3.63

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者并发症发生率情况

见表 2 所示，在患者并发症发生率上，观察组各项明显少于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者并发症发生率评估结果 [n(%)]

分组	n	腹胀	便秘	呼吸困难	恶心呕吐
观察组	58	3 (5.17)	1 (1.72)	2 (3.45)	5 (8.62)
对照组	58	11 (18.97)	12 (20.69)	6 (10.34)	17 (29.31)

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

对于早期护理干预工作，所有环节需要做好对应的健康教育指导，提升患者整体的认知、生理、心理各层面的引导，

(下转第 127 页)

3 讨论

下肢骨折的老年患者占比较多,因为年长者的体质特殊,身体较弱,同时伴有多种疾病,对手术的耐受性较差^[3],围手术期也容易产生多种不良心理,导致患者手术过程中依从性差,不仅影响手术的正常开展,也会到术后恢复时间的延长,因此选择一种更科学、合理的手术室护理方式以保障手术的顺利进行十分必要^[4]。人性化护理在护理过程中关注患者的心理变化,能够积极主动与患者沟通,帮助患者缓解围手术期的心理压力,使患者在手术期间心情得到放松,增强患者面对手术治疗的信心,同时也能增强患者及家属对医护人员的信任感,提高患者对医护人员的满意度,促进手术的顺利开展^[5]。本文通过研究后发现,护理干预后观察组患者的 SDS、SAS 评分均较对照组低 ($P < 0.05$); 观察组患者的护理的满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。结论人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用,能够有效改善患者的心

理状态,促进患者术后康复,提高患者手术室护理满意度,具有较高的临床实践应用价值。

参考文献

- [1] 刘欣.人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2018,(2):175-176.
- [2] 李娜.人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用效果分析[J].中外医疗,2021,(15):157-159,163.
- [3] 王建华.老年下肢骨折患者手术室护理中人性化护理的应用效果分析[J].中国实用医药,2018,13(6):177-178.
- [4] 吴艳.分析人性化护理应用于老年下肢骨折患者手术室护理中的具体效果[J].实用临床护理学杂志,2018,3(32):107-108.
- [5] 赵悦.人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用效果评价[J].中国医药指南,2020,18(3):314-315.

(上接第 122 页)

疗的患者需要采用有效的护理措施改善患者的负面情绪,提高患者的治疗效果。

本文对心内科重症监护室的患者使用人性化护理措施进行护理,能够根据患者的病情情况以及患者的性格特点等,给予患者人性化的护理,提高患者对医护人员的信任度以及患者对治疗的依从性,同时也能够提高患者对健康知识的掌握度以及患者的护理工作的满意度,值得推广和使用。

参考文献

- [1] 纪芳,王聪.神经内科重症监护室内感染原因分析及讨论[J].世界最新医学信息文摘,2021,18(59):186+276.
- [2] 王春娟.心内科重症监护室潜在的护理安全问题及风险防范[J].世界最新医学信息文摘,2021(11):237.
- [3] 龚书榕,胡辛兰,于荣国.外科和内科重症监护室血培养分离菌分布特点及耐药性分析[J].中国感染与化疗杂志,2021.18.

(上接第 123 页)

妊娠剧吐作为孕妇常见的并发症,会因患者的负面心理加重病情,所以在常规护理措施的基础上需要加强心理护理,通过心理状态评估、心理疗法落实、患者关爱与鼓励等措施消除患者焦虑、抑郁的负面心理,秉承着“以人为本”的原则,将心理学知识运用到临床实践中,增加患者的心理舒适度,提高患者的预后水平^[3]。本文开展常规护理与心理护理的对比研究实验,最终对比结果显示,采用心理护理的实验组,病情缓解时间明显在对照组之下,且临床治疗有效率更优,

表明心理护理对妊娠剧吐患者病程及疗效具有积极的影响,值得临床进一步应用与推广。

参考文献

- [1] 曹敏,谈珍瑜,王思雨.心理干预治疗妊娠剧吐临床疗效的 Meta 分析[J].湖南中医杂志,2021,34(06):146-147.
- [2] 李敏.优质护理在妊娠剧吐患者中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2021,9(15):130-131.
- [3] 赵丹丹.心理干预结合饮食护理在妊娠剧吐治疗中的临床作用分析[J].中国医药指南,2019,17(06):211.

(上接第 124 页)

综上所述,妇产科分娩后实施盆底肌康复训练期间采取优质护理,不仅能够促进盆底肌张力的恢复,还能减少盆底障碍性疾病发病率,提高护理满意度,保证患者康复有效性,对改善分娩产妇机体康复有重要意义。

参考文献

- [1] 庄燕群.优质护理在促进盆底肌康复训练效果中的作用[J].中国医学创新,2021,16(16):97-100.

用[J].中国医学创新,2021,16(16):97-100.

[2] 王莉敏.优质护理在促进盆底肌康复训练效果中的作用[J].中外女性健康研究,2020,(15):146,150.

[3] 薛宇,任芳.优质护理在盆底肌康复训练效果中的应用价值[J].中国继续医学教育,2020,10(33):181-183.

[4] 佟玉静.临床开展优质护理对盆底康复训练的促进效果观察[J].中国美容医学,2021,21(18):660-661.

(上接第 125 页)

保持良好的治疗康复舒适度,由此带来更好的保证工作顺利开展。具体处理应对中,要考虑个体情况差异,避免笼统方式导致的不适宜。要有个性化、人性化的护理工作理念与执行力。

总而言之,老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者中运用早期护理干预,可以有效地提升患者腰椎功能,优化生活质量,并发症也相对更低,整体状况更好。

参考文献

- [1] 李林儒,高春媛.早期护理干预对老年骨质疏松腰椎

压缩性骨折患者术后疼痛及康复的影响[J].长春中医药大学学报,2021,37(2):407-409.

[2] 罗芊芊,吴优,邹成松.早期护理干预对老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者术后疼痛及康复的影响[J].养生保健指南,2021(22):178.

[3] 徐春辉.早期康复训练配合舒适护理在老年腰椎压缩性骨折患者护理中的应用研究[J].饮食保健,2021(17):161.

[4] 龙国清.早期康复训练配合舒适护理在老年腰椎压缩性骨折患者中的应用效果[J].反射疗法与康复医学,2021,2(10):103-106.