

延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响

王 鹏

龙泉驿区第一人民医院·四川大学华西医院龙泉医院 四川成都 610100

〔摘要〕目的 探究延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响。方法 选择 2020 年 7 月至 2021 年 6 月期间我院骨科收治的 70 例脊柱骨折伴脊髓损伤患者资料进行统计分析,以不同护理方式将其分为对照组(采取常规护理)35 例与实验组(在常规护理的基础接受延续护理服务)35 例两组,分析对比护理价值。结果 实验组患者生活质量高于对照组, $P < 0.05$; 实验组负性情绪低于对照组, $P < 0.05$ 。结论 延续护理服务引入到脊柱骨折伴脊髓损伤患者护理中,可改善其负性情绪和生活质量,值得运用。

〔关键词〕延续护理; 脊柱骨折伴脊髓损伤; 生活质量; 负性情绪

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 10-121-02

脊柱骨折伴脊髓损伤是目前临床中比较常见的中致残类疾病,患者受到严重的创伤之后生理会发生障碍,其自理能力和情绪将出现明显的变化,度其生活质量和康复极为不利。除去认知水平以及病情之外,自身因素以及疾病管理等都会对疾病康复产生不良影响。为了能够加速其恢复速度,改善其负性情绪和生活质量,需将延续护理服务引入其中,进而提升护理价值^[1-3]。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 7 月至 2021 年 6 月期间我院骨科收治的 70 例脊柱骨折伴脊髓损伤患者资料进行统计分析,以不同护理方式将其分为对照组($n=35$ 例)与实验组($n=35$ 例)两组。其中实验组患者年龄 49~70 岁,平均年龄(55.16 ± 4.28)岁;对照组患者年龄 50~70 岁,平均年龄(55.14 ± 4.24)岁。两组患者的基本资料比较差异并无统计学意义($P > 0.05$),可进行比较。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者采取常规护理

包含健康教育以及家庭护理服务。

1.2.2 实验组患者在常规护理的基础接受延续护理服务

具体包括:告知患者需及时复查;患者出院前做好健康宣教,告知出院后每周需到医院进行一次复查,为后期康复制定个性化的延续护理措施。观察患者疾病恢复情况,了解患者居家治疗期间的饮食和生活习惯,及时发现患者的心理问题,并对其进行一对一心理疏导,在日常沟通过程中,多向患者分享科室成功案例;了解患者居家自我照护水平,对其进行造口知识和护理技能的强化培训,纠正患者错误的造口清洁方式;将门诊复查信息及时录入科室电子病历档案,便于后续延续性护理工作的持续开展。重视随访:患者出院后护士要进行阶段性的电话随访,通过电话交谈内容了解患者的情绪变化,鼓励患者说出内心困惑,宣泄不良情绪,在电话随访过程中询问患者的恢复情况,了解病人的日常生活,如果发现患者情绪的异常变化,要及时进行心理疏导,并联系患者家属为其提供有效的情感支撑。重视康复锻炼指导。按照依据其状态,为其制定对应性康复训练方式,使得患者

可逐步地坐起、站立和后期自主性训练等,亦需对其日常生活能力进行训练,使得患者可尽早地恢复自理能力。

1.3 观察指标及评价标准

(1) 生活质量评估:从躯体功能、躯体疼痛、躯体职能、一般健康状况、精力、社交能力、情感职能、精神健康分析。

(2) 负性情绪评估:从躯体化、强迫症状、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性评定。

1.4 数据处理

采用统计学软件 SPSS21.0 进行统计,计数资料用 $n(\%)$ 表示、行 χ^2 检验,计量资料用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示、行 t 检验。 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者生活质量

实验组患者在常规护理的基础接受延续护理服务后,生活质量高于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见下表 1。

表 1 两组患者生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$ /分)

项目	实验组 (n=35)	对照组 (n=35)	T 值	P 值
躯体功能	79.64 \pm 5.72	75.65 \pm 4.96	3.1178	0.0027
躯体疼痛	78.57 \pm 9.43	71.67 \pm 6.05	3.6435	0.0005
躯体职能	79.93 \pm 6.72	72.51 \pm 5.15	5.1849	0.0000
一般健康状况	80.44 \pm 7.19	71.66 \pm 7.04	5.1620	0.0000
精力	76.03 \pm 5.47	72.93 \pm 5.07	2.4590	0.0165
社交能力	78.00 \pm 5.67	71.27 \pm 5.64	4.9785	0.0000
情感职能	79.93 \pm 7.17	73.21 \pm 6.72	4.0456	0.0001
精神健康	75.94 \pm 6.37	70.79 \pm 6.51	3.3451	0.0013

2.2 对比两组患者负性情绪

实验组患者在常规护理的基础接受延续护理服务后,负性情绪低于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见下表 2。

3 讨论

此次研究中,分析护理价值,发现实验组患者在常规护理的基础接受延续护理服务后生活质量高于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$);实验组患者负性情绪低于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。出现此结果的因素是:

第一，延续性护理服务可便于医患动态化的明确患者出院之后实际的康复状态，进而为其制定出更需适宜性的康复方案和护理方案。第二，能够尽早地明确患者在康复和护理中发生的问题，将问题尽早地纠正。第三，随访中，可使得患者与家属可明确康复训练的必要性，进而增强患者的遵医性。第四，可全面和尽早地明确其心理上的变化，明确负性情绪出现的因素，进而将对应性心理疏导引入。第五，随访中，使得患者和医护人员信任感增强，可辅助其在院后建立自我管理和控制机制，降低康复中发生不良因素和影响^[4-6]。

[参考文献]

[1] 杨玲娟, 田源. 延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(27):7, 21.
 [2] 裴月. 延续性护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量和负性情绪的影响[J]. 中国伤残医学, 2019, 27(4):78-79.
 [3] 刘维一, 杨智勤, 李晓雯. 延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响[J]. 医药前沿, 2018, 8(9):264-265.

[4] 张丽. 延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响分析[J]. 淮海医药, 2018, 36(4):493-495.
 [5] 马云. 延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(21):48, 47.
 [6] 汪慧, 戴晓洁, 丁小萍, 等. 延续护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(13):2097-2099.

表 2 两组患者负性情绪比较 ($\bar{x} \pm s$ /分)

项目	实验组 (n=35)	对照组 (n=35)	T 值	P 值
躯体化	1.22±0.26	1.82±0.57	5.6659	0.0000
强迫症状	1.59±0.41	2.61±0.61	8.2103	0.0000
人际关系	1.53±0.42	2.55±0.50	9.2411	0.0000
抑郁	1.41±0.33	2.52±0.54	10.3766	0.0000
焦虑	1.33±0.28	2.26±0.53	9.1789	0.0000
敌对	1.32±0.34	2.10±0.58	6.8637	0.0000
恐怖	1.24±0.31	1.83±0.61	5.1012	0.0000
偏执	1.35±0.32	2.14±0.57	7.1498	0.0000
精神病性	1.35±0.33	2.16±0.50	7.9989	0.0000

(上接第 119 页)

肺癌是常见的呼吸系统恶性肿瘤，早期症状不明显，很多患者在诊断出肺癌时已经处于中晚期，典型症状是咳嗽、胸部疼痛、痰中带血、发热等，患者到了晚期阶段还会产生癌痛，很容易因疼痛而产生消极、绝望的情绪，不仅增加了身心负担，生活质量也明显降低，有必要在其治疗期间是以有效的护理干预改善其临床症状^[3]。循证护理是一种新型护理方式，其遵循医学与实践，将循证问题设为导向，查找文献，运用科学的证据，在知网等文献资料库查找疾病以及并发症等相关资料，总结风险因素以及预防效果等^[4]。在患者的临床护理中进行健康宣教与心理疏导提高其依从性，饮食调理有助于提升其机体营养水平，提高抵抗力。根据患者的具体病情为其制定动态护理措施，根据诱发患者疼痛的因素给予针对性的疼痛护理，通过药物或者非药物的方法减轻患者疼痛感，将循证护理应用于晚期肺癌疼痛护理中具有科学性、有效性与严谨性^[5]。

综上所述，在晚期肺癌疼痛护理中施以循证护理具有确切的效果，可减轻患者的心理负担，增加治疗信心，缓解其

疼痛感，建议推广应用。

[参考文献]

[1] 吴欣雨. 循证护理在晚期肺癌疼痛护理中的效果及 NRS 疼痛评分研究[J]. 东方药膳, 2021(1):234.
 [2] 王雪. 循证护理应用于晚期肺癌患者中的效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(3):192-193.
 [3] 孟文, 张晶. 晚期肺癌患者开展循证护理干预的临床效果及对患者疼痛指数改善的观察[J]. 东方药膳, 2021(20):125.
 [4] 黄晶晶. 循证护理在晚期肺癌疼痛患者中的应用效果探讨[J]. 医药前沿, 2019, 9(34):147-148.
 [5] 闵赫男. 循证护理干预对晚期肺癌患者疼痛护理的效果及生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(3):198.

表 2 对比疼痛评分 ($\bar{x} \pm s$, 分) (n=52)

组别	护理前	护理后
对照组	6.43±1.21	3.52±1.02
研究组	6.38±1.15	2.44±0.87
T 值	0.1527	4.1077
P 值	0.8792	0.0001

(上接第 120 页)

脑外伤疾病发生之后，需要及时采取手术疗法，否则会加重脑疝发生率，从而提高生命危机性^[3]。手术期间还需实施护理措施进行配合，以确保手术疗效，提高生活质量。

人性化护理有显著改善负性情绪作用，实施过程中，还可以提升患者的舒适程度，这是因为该护理方案具有全面性优势，能够帮助患者尽快熟悉院内环境、医护人员、手术流程等，此外，手术后，还会针对患者饮食状态实施针对性干预，对患者身体康复有密切关注，有促进术后恢复期安全性功效。脑外伤患者运用该护理之后，生活质量及临床效果均得到提升^[4]。

数据表示，研究组的生活质量评分、治疗总有效率均均比较高，组间对比 P < 0.05。提示人性化护理可以在脑外伤疾病的治疗护理中使用，有提高临床有效性，增强生活质

量功效。

综上，通过手术方案阻止脑外伤患者病情发展时，于此期间落实人性化护理措施后，临床治疗效果、生活质量等得到显著改善。

[参考文献]

[1] 胡顶萍. 人性化护理在脑外伤患者围术期中的效果和满意度观察[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(5):606-607.
 [2] 伍云. 分析在脑外伤患者护理工作中开展人性化护理的方法及效果[J]. 系统医学, 2019, 4(8):172-174.
 [3] 徐金凤. 人性化护理在轻度脑外伤手术患者中的应用价值[J]. 中国社区医师, 2020, 36(14):140, 142.
 [4] 陈秀玲. 人性化护理对脑外伤手术患者的效果观察及心理状态影响评价[J]. 四川生理科学杂志, 2021, 43(8):1330-1332, 1326.