

综合护理干预对脊柱骨折并脊髓损伤患者的临床效果分析

范秀丽

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院骨科 443400

【摘要】目的 综合护理干预对脊柱骨折并脊髓损伤患者的临床效果分析。**方法** 选择 2021 年 6 月-2023 年月本 6 院收治脊柱骨折并脊髓损伤患者 100 例,按随机数表分为两组,对照组 50 例采用常规护理干预,研究组 50 例采用综合护理干预,对比两组患者护理效果。**结果** 研究组患者护理后并发症的发生低于对照组,差异比较具有统计学意义 ($P < 0.05$);研究组患者满意度 94.00% 高于对照组 76.00%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 综合护理干预运用脊柱骨折并脊髓损伤患者,可减少并发症的发生,从而提升满意度,在临床上具有一定推广价值。

【关键词】综合护理干预;脊柱骨折并脊髓损伤;护理效果

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 08-111-02

脊柱骨折是一种临床常见损伤,多由外力所致,该疾病治疗以手术为主,若在治疗期间未能得到科学、有效护理,易引发脊髓损伤此类并发症,严重的甚至瘫痪,对患者日常生活造成影响,故需采取科学、合理的护理干预辅助治疗^[1-2]。本研究对 2021 年 6 月-2023 年 6 月本院收治脊柱骨折并脊髓损伤患者 100 例采取不同护理方法分析,报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 6 月-2023 年 6 月本院收治脊柱骨折并脊髓损伤患者 100 例临床资料,按随机数表分两组。研究组 50 例,年龄 24-79 岁,平均年龄 (45.89 ± 4.52) 岁;对照组 50 例,年龄 24-70 岁,平均年龄 (45.87 ± 4.53) 岁。两组基线资料比较,差异在统计学上无意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采取常规护理:护理人员密切关注患者病情变化情况,如有异常情况及时告知医生;并告知其手术相关知识。

研究组采取综合护理干预:术前护理:护理人员在患者入院后收集其相关信息,如患者病情情况、身体健康情况等;并以积极、热情的态度主动与患者沟通,介绍手术原理及疗效等,增加其手术相关知识,避免其出现恐惧、害怕反应;并了解其内心情绪,疏导其不良情绪,保证患者以积极乐观的态度面对疾病。术中护理:护理人员在术中辅助医生调整患者手术体位,并密切关注其生命体征,如有异常情况及时告知医生。术后护理:护理人员对患者身体各项指标进行监测,避免不良事件发生;护理人员以轻柔动作帮助患者调整体位,避免其长时间卧床导致压疮;并指导患者在身体允许的情况下开展早期功能训练。

1.3 观察指标和评定标准

对比两组患者并发症发生情况,主要包括:伤口感染、切口裂开、脑脊液漏;对比两组患者护理后满意度:采取问卷的形式进行调查,包括满意、一般、不满意,85 分以上为非常满意;75-85 分为基本满意,75 分以下为不满意。

1.4 统计学处理

SPSS21.0 统计软件处理与分析,计量数据选择 ($\bar{x} \pm s$) 表示且符合正态分布,以 t 检验差异;计数数据选择 [% (n)] 代表,以 χ^2 检验差异, $P < 0.05$ 时有意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生情况对比

研究组患者护理后并发症发生的情况低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组患者并发症发生情况对比 [n(%)]

组别	例数	伤口感染	切口裂开	脑脊液漏	发生率
对照组	50	3 (6.00)	4 (8.00)	4 (8.00)	11 (22.00)
研究组	50	1 (2.00)	2 (4.00)	0	3 (6.00)

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者护理满意度对比

研究组患者护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 两组患者护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意度
对照组	50	19 (38.00)	19 (38.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
研究组	50	26 (52.00)	21 (42.00)	3 (6.00)	47 (94.00)

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

脊柱骨折是一种临床常见骨折疾病,该疾病病情复杂,具有较高致残率,疾病发生后多伴随脊髓损伤,对患者日常生活造成严重影响,故需采取积极、有效得护理措施进行干预,改善预后。综合性护理干预,具有科学性、针对性、有效性的特点,可减少患者术后并发症,促进患者康复进程,而被广泛运用^[3]。为此,本文对本院收治脊柱骨折并脊髓损伤患者 100 例临床资料予以分析。

本研究结果显示:研究组患者护理后并发症的发生低于对照组,差异比较具有统计意义,表明综合护理干预运用脊柱骨折并脊髓损伤患者,可减少并发症的发生。究其原因:护理人员在患者入院后主动与患者沟通,通过为患者介绍手术原理及疗效等,有助于增加其手术相关知识,降低患者因不良情绪对手术产生的抗拒心理,提高其治疗依从性。同时,护理人员以轻柔动作帮助患者调整体位,避免其长时间卧床导致压疮,及时在患者身体允许的情况下,指导其开展早期功能训练,可减少并发症的出现,促进患者康复进程。本研究结果显示:研究组患者满意度高于对照组,差异比较具有统计意义,表明综合护理干预运用脊柱骨折并脊髓损伤患者,可提升护理满意度,在临床上具有一定推广价值。究其原因:患者因对手术不了解,易产生消极、抑郁等不良心理,从而降低其手术配合度。护理人员在患者入院后主动介绍手术原理及疗效等,增加患者对手术相关知识,避免其出现恐惧、害怕反应,可改善患者不良心理状态,提高其手术依从性。同时,护理人员通过积极沟通,了解患者内心情绪,疏导其不良情绪,保证患者以积极、乐观的态度面对疾病,进一步提高其手术依从性,从而提高护理满意度。

(下转第 113 页)

助于提升患者牙齿健康水平，并提升口腔自我保护能力。患者牙齿出现病症以后，需要对饮食进行控制。患病之后，患者可能对牙龈、牙齿的美观程度产生不满心理，因为牙龈出血、口臭等问题产生自卑心理。患者的患病时间比较长，就可能长期受到口腔病症给自身带来的影响^[3]。糖尿病会导致口腔黏膜干燥、溃疡，影响口腔自洁能力。而经常使用清水漱口，则有助于减少口腔病菌。患者要对刷牙的力度进行把控，尽量减少牙刷给牙釉质带来的损伤，还要避免细菌入侵牙髓、牙釉质。患者要保证饮食合理性，多服用清淡、容易消化的食物，避免摄入高盐、高脂肪食物，多吃粗粮，保证每日的蛋白质与维生素摄入，增强口腔免疫力。从中不难了解到，开展老年糖尿病患者口腔保健健康教育，介绍口腔护理重要性，讲解正确使用牙线的方法，引导患者形成良好的生活习惯，有助于恢复口腔功能，避免不良症状发生。本次研究结果显示，对照组患者牙周患病总发生率为 11（25.58%），观察组患者牙周患病总发生率为 3（6.98%），两组数据相比存在较大区别，观察组更优（ $p < 0.05$ ）。观察组患者牙齿健康状况评分为（84.57±3.24），对照组为（72.34±3.77），两组数据相比存在较大区别，观察组更优（ $p < 0.05$ ）。对照组患者牙周护理满意率为 34（79.07%），观察组患者牙周护理满意率

为 43（100.00%），两组数据相比存在较大区别，观察组更优（ $p < 0.05$ ）。

综上所述，对于社区老年糖尿病患者来说，实行口腔保健健康教育护理干预，有助于提升牙齿健康评分，还可以提升患者生活质量、护理满意度，有效预防与治疗并发症，具有较高的临床应用推广价值。

参考文献

[1] 刘继强，张传顺. 口腔保健健康教育对老年糖尿病患者的影响[J]. 双足与保健，2018，27(17):107-108.
[2] 陶碧峰. 社区老年糖尿病患者口腔保健健康教育的作用[J]. 现代养生，2017(04):199.
[3] 韩蓬蓬，吴静. 口腔保健健康教育对老年糖尿病患者的影响[J]. 医疗装备，2016，29(07):192-193.

表 2：比较对照组与观察组患者牙齿健康状况评分（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	牙齿健康状况
观察组（n=43）	84.57±3.24
对照组（n=43）	72.34±3.77
T 值	14.365
P 值	0.000

表 3：对照组与观察组患者牙周护理满意率比较

组别	完全满意（n，%）	基本满意（n，%）	不满意（n，%）	患者满意度（n，%）
观察组（n=43）	23（53.49）	20（46.51）	0（0.00）	43（100.00）
对照组（n=43）	18（41.87）	15（34.71）	9（20.93）	34（79.07）
χ^2 值	—	—	—	9.043
P 值	—	—	—	0.000

（上接第 110 页）
给予疼痛缓解措施，如局部麻醉药物和止痛药物^[2]。这些措施可以减轻患儿的喉部疼痛，提高患儿的舒适度，促进休息和康复。针对性护理干预包括喉部湿润、保护和休息等措施。这些措施可以减轻喉部干燥和疼痛，保护喉部黏膜，促进喉部的恢复和康复。针对性护理干预包括制定适合患儿的饮食调理方案。提供温和、易消化的食物可以减轻喉部的刺激，保证营养摄入，促进患儿的康复^[3]。护理工作中，护理人员会教育家长如何正确进行喉部湿润和保护，以及如何帮助患儿休息和舒适。护理人员会根据患儿的病情和需求，制定适合的饮食调理方案。他们会教育家长如何给予患儿温和、易消化的食物，以保证营养摄入和喉部的舒适。护理人员会向家长提供相关的喉炎护理知识和自我管理技巧，帮助他们更好地照顾患儿。他们会解答家长的疑问，提供必要的支持和指导。护理人员会与医生、呼吸治疗师、语言治疗师等多学科团队合作，共同制定和实施护理计划，以提供全面的护理

服务。需要注意的是，具体的护理工作会根据患儿的具体情况和医生的建议来确定。护理人员会根据患儿的病情和需求，制定个性化的护理计划，并根据患儿的反应和病情的变化进行调整。护理人员还会不断学习和更新相关的护理知识和技能，以提供更好的护理服务。

总而言之，小儿急性喉炎采用针对性护理干预，可以有效地加快其治疗恢复速度，提升患者护理满意度，整体情况更好。

参考文献

[1] 曹小燕，刘英杰. 普米克令舒雾化吸入治疗小儿急性喉炎的针对性护理分析[J]. 基层医学论坛，2021，25(12):1684-1685.
[2] 付唯希. 普米克令舒雾化吸入治疗小儿急性喉炎的针对性护理分析[J]. 自我保健，2021(14):201-202.
[3] 徐倩倩. 治疗小儿急性喉炎的护理干预措施及实施效果分析[J]. 中国医学文摘（耳鼻喉科学），2022，37(5):199-200，203.

（上接第 111 页）
综上所述，综合护理干预运用脊柱骨折并脊髓损伤患者，可减少并发症的发生，促进患者康复进程，从而提升满意度，在临床上具有一定推广价值。

参考文献

[1] 孙琳. 基于罗森塔尔效应的护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤术后患者功能康复及心理状况的影响[J]. 反射疗法与康

复医学，2022，3(10):111-114.
[2] 黄晓英. 基于罗森塔尔效应的临床护理干预对脊柱骨折并脊髓损伤手术患者康复效果的影响[J]. 医学理论与实践，2021，34(13):2348-2349.
[3] 吴莉，汪娟. 康复护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者日常生活能力及住院时间的影响[J]. 临床医学研究与实践，2021，6(07):156-158.