

# 脊柱骨折患者中运用快速康复外科护理后的效果分析

李宏洁

兰州大学第二医院 730000

〔摘要〕目的：探讨脊柱骨折患者中运用快速康复外科护理后的效果。方法：采集本院 2021 年 9 月至 2023 年 8 月期间接收的 102 例脊柱骨折患者案例，依据情况分为传统组与优化组各 51 例，传统组运用常规护理，优化组运用快速康复外科护理，分析不同用药后患者术后疼痛、恢复速度情况差异。结果：优化组在术后 VAS 评分上，各项明显少于传统组 ( $p < 0.05$ )；优化组在住院时间、下床活动时间等指标上，各项明显少于传统组 ( $p < 0.05$ )。结论：脊柱骨折患者中运用快速康复外科护理后，可以有有效的减少患者术后疼痛程度，提升其术后恢复速度，整体状况更好。

〔关键词〕脊柱骨折；快速康复外科护理；效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 02-142-02

快速康复外科护理在脊柱骨折患者中的应用，通过综合的疼痛管理、早期活动、优化饮食、并发症预防和心理支持等多方面的措施，有效地减少了术后疼痛程度并加快了术后恢复速度。这有助于提高患者的生活质量和康复效果，促进患者早日回归正常生活。本文采集 102 例脊柱骨折患者案例，分析运用快速康复外科护理后的效果，具体如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2023 年 8 月期间接收的 102 例脊柱骨折患者案例，依据情况分为传统组与优化组各 51 例。传统组中，男：女=28：23；年龄从 28-67 岁，平均  $(41.58 \pm 1.09)$  岁；损伤原因中，交通事故为 25 例，高处坠落为 19 例，其他为 7 例；优化组中，男：女=31：20；年龄从 27-69 岁，平均  $(42.63 \pm 1.43)$  岁；损伤原因中，交通事故为 29 例，高处坠落为 17 例，其他为 5 例；两组患者在基本年龄、性别与损伤原因等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

传统组运用常规护理，优化组运用快速康复外科护理，具体处理如下：（1）术前宣教和准备：在手术前，对患者进行全面的宣教，解释手术的目的、过程、预期效果以及可能的风险。同时，进行必要的术前准备，如皮肤清洁、肠道准备等，以减少术后感染的风险。（2）术后疼痛管理：疼痛是脊柱骨折患者术后最常见的症状之一。采用多模式镇痛方法，如药物镇痛、物理镇痛等，以减轻患者的疼痛感，促进术后康复。

（3）早期活动：鼓励患者在术后尽早开始活动，以促进血液循环、减少肌肉萎缩和深静脉血栓的形成。在医护人员的指导下，进行适量的床上活动，如四肢的主动和被动运动。（4）饮食护理：根据患者的营养状况和饮食喜好，制定个性化的饮食方案。鼓励患者摄入高蛋白、高纤维、富含维生素的食物，以促进伤口愈合和身体的恢复。（5）并发症的预防和处理：密切观察患者的生命体征和病情变化，及时发现并处理可能出现的并发症，如肺部感染、尿路感染、压疮等。对于已经发生的并发症，采取积极有效的治疗措施，防止病情进一步恶化。

（6）心理护理：脊柱骨折患者常常因为疼痛、行动不便等原因而出现焦虑、抑郁等情绪问题。医护人员应关注患者的心理状况，给予必要的心理支持和疏导，帮助患者树立战胜疾

病的信心。（7）出院指导和随访：在患者出院前，对其进行详细的出院指导，包括饮食、活动、用药等方面的注意事项。同时，建立随访制度，定期对患者进行电话随访或门诊复查，了解患者的病情变化和康复情况，提供必要的指导和帮助。

### 1.3 评估观察

分析不同用药后患者术后疼痛、恢复速度情况差异。术后疼痛程度主要运用 VAS 评分，评分越低情况越好。恢复速度主要集中在住院时间、下床活动时间等指标。

### 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， $P < 0.05$  具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者术后 VAS 评分情况

如表 1 所示，优化组在术后 VAS 评分上，各项明显少于传统组 ( $p < 0.05$ )。

表 1 两组患者术后 VAS 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

时间	术后 24h	术后 48h	术后 72h
优化组	4.17 ± 1.28	2.11 ± 0.86	1.52 ± 0.83
传统组	6.37 ± 1.42	4.72 ± 1.39	4.17 ± 1.18

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

### 2.2 两组患者恢复速度情况

如表 2 所示，优化组在住院时间、下床活动时间等指标上，各项明显少于传统组 ( $p < 0.05$ )。

表 2 两组患者恢复速度对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

时间	住院时间	下床活动时间
优化组	84.15 ± 3.91	82.78 ± 4.52
传统组	74.08 ± 4.87	71.86 ± 3.20

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

## 3 讨论

快速康复外科护理在脊柱骨折患者中的应用，可以有效地减少术后疼痛程度并加快术后恢复速度，其原理主要基于以下几个方面：快速康复外科护理强调多模式镇痛方法的应用，通过药物镇痛、物理镇痛等多种手段，综合控制患者的

(下转第 145 页)

积极推进规范护理优化，确保安全护理实施到位。在开展护理之前就要评估患者的生理和心理状态，在此基础上实施护理方案，要求规范细致地执行护理操作，以此来降低患者在救治过程中非计划性拔管风险事件，提高患者的舒适程度。

非计划性拔管发生率，实验组低于对照组， $P < 0.05$ ；治疗时间指标比较，实验组各项时间指标均比对照组短， $P < 0.05$ ；心理弹性状态评分比较，实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，重症监护病房患者治疗期间实施优质护理，能够稳定患者生理状态和心理状态。

[参考文献]

[1] 焦亚芳, 陈庭莹, 杜文艳等. 溯源预控护理模式对重症监护病房留置胃管新生儿非计划性拔管效果分析 [J]. 社区医学杂志, 2023, 21(17):915-919.

[2] 邓理珂. 综合性护理降低重症监护病房小儿气管插管非计划性拔管的效果 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(06):262-263.

[3] 张慧敏, 朱丽兴, 奚丽婷等. 综合性护理降低重症监护病房小儿气管插管非计划性拔管的应用探析 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(01):286-287.

[4] 曹红云. 综合性护理对重症监护病房小儿气管插管非计划性拔管的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2019, 15(14):150-151.

表 2 治疗时间指标 ( $\bar{x} \pm s$ , 天)

组别	例数	机械通气时间	ICU 住院时间	重症呼吸衰竭症状缓解时间	住院总时间
实验组	37	5.45 ± 1.43	8.86 ± 2.24	4.52 ± 1.63	12.75 ± 3.52
对照组	37	7.59 ± 1.32	10.78 ± 2.86	6.52 ± 2.03	16.42 ± 3.84
t	--	6.688	3.214	4.672	4.285
P	--	0.000	0.002	0.000	0.000

表 3 心理弹性状态 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	精神影响	控制	接受变化	忍受消极情感	能力
实验组	37	21.26 ± 3.93	20.17 ± 3.69	22.05 ± 2.14	20.03 ± 3.15	19.57 ± 3.24
对照组	37	18.52 ± 3.47	17.89 ± 4.19	19.52 ± 5.34	16.57 ± 4.51	17.52 ± 4.16
t	-	3.179	2.484	2.675	3.825	2.364
P	-	0.002	0.015	0.009	0.000	0.020

(上接第 142 页)

疼痛感<sup>[1]</sup>。这不仅可以减轻患者的痛苦，还可以减少因疼痛引起的应激反应，从而有利于身体的恢复。快速康复外科护理鼓励患者在术后尽早开始活动。早期活动可以促进血液循环，预防深静脉血栓的形成，同时也有助于减少肌肉萎缩，增强肌肉力量。这些都有助于提高患者的术后康复速度和生活质量。根据患者的营养状况和饮食喜好，制定个性化的饮食方案，鼓励患者摄入高蛋白、高纤维、富含维生素的食物<sup>[2]</sup>。这有助于提供充足的营养支持，促进伤口愈合和身体的恢复。快速康复外科护理注重并发症的预防和处理<sup>[3]</sup>。通过密切观察患者的生命体征和病情变化，及时发现并处理可能出现的并发症，可以避免病情进一步恶化，从而保证术后恢复的顺利进行。脊柱骨折患者常常因为疼痛、行动不便等原因而出现焦虑、抑郁等情绪问题。快速康复外科护理关注患者的心理状况，给予必要的心理支持和疏导，有助于缓解患者

的负面情绪，提高康复的积极性和效果。

总而言之，快速康复外科护理在脊柱骨折患者中的应用，通过综合的疼痛管理、早期活动、优化饮食、并发症预防和心理支持等多方面的措施，有效地减少了术后疼痛程度并加快了术后恢复速度。这有助于提高患者的生活质量和康复效果，促进患者早日回归正常生活。

[参考文献]

[1] 刘莉梅, 汪安霞. 快速康复外科理念联合预防性护理对脊柱骨折患者疼痛的影响 [J]. 贵州医药, 2023, 47(3):475-476.

[2] 张娟, 田绣峰, 魏琳琳. 快速康复外科护理对行微创手术脊柱骨折患者手术结局的影响 [J]. 黑龙江医学, 2023, 47(12):1501-1503.

[3] 唐晨璐, 姜桐, 陈曦, et al. 多元化健康教育结合快速康复外科护理在脊柱骨折患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(11):30-33.

(上接第 143 页)

舒适护理模式是一种新型护理模式，它以患者的需求作为护理的出发点；相关研究实践证明，在重症监护病房中，开展舒适护理可以较好缓解患者的恐惧、焦虑、抑郁的心理情况，提升护理质量<sup>[4]</sup>。本次研究结果表明，对比两组并发症出现机率、住院时长与住院费用，观察组明显都比对照组要优。由此说明，针对重症监护病房中的早产儿实施舒适护理，可以让早产儿的身心需求得到较好满足，降低外界环境刺激，让早产儿取得安全感与舒适感，从而让早产儿生活质量得到提高，降低并发症出现机率，减少住院时间与住院费用，让早产儿的生存率得到进一步提高。

综上所述，运用舒适护理模式到重症监护病房早产儿，护理效果明显，减少并发症出现概率，缩短住院时间与降低

住院费用，较好调节预后，值得大力推广运用。

[参考文献]

[1] 吕爱慧. 舒适护理模式在新生儿监护病房早产儿护理中的应用 [J]. 中国现代药物应用, 2023, 01(8):257-258.

[2] 温碧霞, 林明珠, 左雪梅. 舒适护理模式在新生儿重症监护病房早产儿护理中的应用效果观察 [J]. 临床医学工程, 2022, 04(7):521-522.

[3] 谢泽娟, 庄婵芝, 钟晓珊等. 舒适护理模式在新生儿监护病房早产儿护理中的应用 [J]. 全科护理, 2023, 10(3):884-885.

[4] 胡黛菊, 陈惠燕, 黄惜华等. 舒适护理模式在新生儿监护病房早产儿护理中的应用 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022, 04(5):609-610.