

颈椎病住院患者针对性护理干预对生活质量的提升作用分析

李福霞

兰州大学第二医院骨科 730030

【摘要】目的 探讨颈椎病住院患者针对性护理干预对生活质量的提升作用。方法 收集 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间收治的 106 例颈椎病住院患者案例，随机分为常规组与改良组，每组均为 53 例，常规组运用常规护理，改良组运用针对性护理干预，分析不同护理操作后患者生活质量与并发症情况。结果 改良组并发症发生率为 1.89%，常规组为 18.87% ($p < 0.05$)；改良组在生活质量评分上，护理后评分明显高于常规组 ($p < 0.05$)。结论 颈椎病住院患者针对性护理干预，可以有效提升患者生活质量，减少患者并发症发生率，整体情况更好。

【关键词】颈椎病；住院患者；针对性护理干预；生活质量；作用

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2025) 05-103-02

针对颈椎病住院患者，护理干预需要充分结合其疾病特征，既要减轻神经根受压带来的疼痛、麻木及功能障碍，又要提前防范潜在的并发症。护理团队通常在具体操作中采取多层次、个体化的干预措施。本文采集 106 例颈椎病住院患者案例，分析运用针对性护理干预的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间收治的 106 例颈椎病住院患者案例，随机分为常规组与改良组，每组均为 53 例。常规组中，男：女=28:25；年龄从 29 岁至 56 岁，平均 (42.18 ± 4.71) 岁；病程从 3 年至 10 年，平均 (5.27 ± 1.38) 年；改良组中，男：女=31:22；年龄从 28 岁至 58 岁，平均 (43.79 ± 6.64) 岁；病程从 3 年至 10 年，平均 (5.58 ± 1.15) 年；两组患者在基本年龄、病程与性别有关信息上不存在明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

常规组运用常规护理，改良组运用针对性护理干预，具体如下：

初步接诊时护士会详细了解患者的发病原因、症状表现、日常生活受限情况，科学评估颈椎活动度、肢体感觉、运动功能甚至自主神经受累表现，并记录患者主观痛感和不适变化。这一步为后续护理定制方案奠定基础^[1]。

护理人员重视为患者提供正确的生活姿势及体位指导。住院期间，护士会反复演示和协助患者选择合适的颈部支托工具，比如颈托，以保障颈椎的生理曲度，减少异常活动对受累神经根和关节面的刺激。床位摆放时，以使患者头颈部获得良好承托、避免过度屈伸为原则，同时叮嘱患者避免突然转头、抬重或持续低头等动作^[2]。此外，对于有下肢麻木、四肢乏力的患者，护士还会指导合理使用防滑鞋、支具，降低跌倒和摔伤的风险。在饮食及日常护理方面，护士会根据患者体质和疾病状况，合理安排饮食结构，补充钙质和高蛋白食物，促进神经修复和体力恢复，并密切观察患者吞咽、排便等自主功能，便于早期发现和干预病情变化^[3]。

疼痛管理是住院期间关注的重点。护理团队会携手医生根据疼痛性质采取相应措施。药物镇痛时，护士按时观察药物疗效和副作用，指导患者按医嘱规律服药、避免随意加减剂量。同时，采用局部热敷、低频电刺激、轻柔按摩等物理方法辅助改善局部血液循环并减轻不适。然而物理疗法实施前后，护士需评估皮肤情况并询问患者感受，随时调整温度和方法，防止低温烫伤或过度刺激。此外，许多颈椎病患者存在较大

心理压力，甚至对长期卧床及功能障碍产生焦虑及悲观情绪。护理人员要积极沟通，倾听患者诉求、疏导负面情绪，并通过介绍成功康复经验，与家属共同参与护理等方式，增强患者信心和主观能动性，提高其对治疗方案的依从度。

功能训练的引导也极为关键。护士在评估病情允许的前提下，会与康复师合作，设计包括颈部屈伸、旋转与肩背肌群的轻度活动，鼓励患者循序渐进地参与康复锻炼。这不仅有助于缓解颈肩僵硬和肌肉萎缩，也能改善颈椎的活动能力。同时，在训练过程中，护士需严密监测症状变化，及时调整训练强度，防止因不当锻炼诱发新的损伤。住院期间，护理团队还会详细讲解出院后的日常保健，如合理使用颈椎枕、防止久坐久视电脑等，帮助患者建立长期健康管理意识，减少复发和慢性化风险。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者生活质量与并发症情况。并发症主要集中在压疮、泌尿系统感染、切口感染等。生活质量主要集中在物质功能、心理功能、社会功能与躯体功能等指标，评分越高情况越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $p < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后生活质量评分情况

如表 1 所示，改良组在生活质量评分上，护理后评分明显高于常规组 ($p < 0.05$)。

表 1：两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	物质功能	躯体功能	社会功能	心理功能
改良组	82.45±5.71	84.62±4.98	83.67±3.47	81.65±4.32
常规组	71.39±4.39	73.14±3.87	70.68±2.65	72.39±3.56

注：两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 患者并发症发生率情况

见表 2 所示，改良组并发症发生率为 1.89%，常规组为 18.87% ($p < 0.05$)。

表 2：患者并发症发生率评估结果 [$n(\%)$]

分组	n	伤口感染	泌尿系统感染	压疮	并发症发生率
改良组	53	0(0.00)	1(1.89)	0(0.00)	1.89%
常规组	53	3(5.66)	4(7.55)	3(5.66)	18.87%

注：两组对比， $p < 0.05$

(下转第 106 页)

2 结果

2.1 对比治疗前后两组的焦虑自评量表（SAS）

两组护理前焦虑自评量表（SAS），差异无统计学意义（ $p > 0.05$ ），组间具有良好的可比性；两组护理后焦虑自评量表（SAS），差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。见表 1。

表 1：两组治疗前后焦虑评分对比

组别	N	焦虑评分	
		护理前	护理后
对照组	39	50.12±11.78	38.12±9.03
实验组	39	48.45±9.83	36.76±7.64
P		>0.05	<0.05

2.2 对比治疗后两组的生活质量评定量表（QOL）

两组护理生活质量评定量表（QOL），差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ），见表 2。

表 2：两组治疗后生活质量评分对比

组别	N	躯体功能	精神生活	社会功能
对照组	39	68.33±10.54	70.56±11.12	75.47±12.01
实验组	39	60.13±10.21	61.52±9.23	63.25±10.62

3 讨论

在实施肝癌介入治疗术期间，肝癌患者因为不够了解疾病，对治疗的理解比较片面，故而其心理上极易产生障碍^[4]，在患者介入治疗期间加入护理人文关怀可以帮助患者消除焦虑，

从而提高患者的生活质量。护理人文关怀不仅体现在对患者的护理中，也要将范围扩大到患者的家属，通过与患者家属的积极沟通，增进彼此的感情，建立良好的护患关系，避免医疗纠纷事件的发生^[5]。

综上所述，护理人文关怀的应用不仅可以降低患者的焦虑，还大大提升了生活质量，使患者舒适度增加，且没有明显不良反应，值得临床应用。

参考文献

[1] 项蓀, 李蓓, 段陶丽, 刘亚男, 齐少春. 人文关怀护理干预对原发性肝癌介入患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(24):46-48.

[2] 王小萍. 人文关怀性护理在原发性肝癌患者介入治疗中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(33):183-184.

[3] 杨娜, 吴林雪, 杜明明, 王薇. 集束化护理干预在老年原发性肝癌介入治疗中的疗效观察 [J]. 中国老年保健医学, 2025, 23(1):122-123.

[4] 张筠. 分析心理护理在原发性肝癌介入治疗中的作用 [J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13(24):158-159.

[5] 陈园园, 陆萍, 庞媛媛, 浦丽丹. 人文关怀护理在原发性肝癌介入治疗患者中的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学杂志, 2024, 9(37):99-100.

（上接第 103 页）

3 讨论

针对性护理干预在颈椎病住院患者中的应用，能有效预防多种并发症的发生，主要原因在于护理措施具备高度个体化和前瞻性。护士会根据患者功能障碍和活动受限的特点，制定并落实科学体位管理和定时翻身，既改善局部血液循环，又降低压疮发生概率^[4]。同时，术后切口护理严格执行无菌操作，每日评估伤口愈合进展并早期处理异常情况，减少感染风险。泌尿系统感染的防控则体现在及时协助患者排尿、促进早期下床活动和保持私密部位清洁上，有效减少因长期卧床或留置导尿管导致的感染^[5]。所有护理细节的精心把控，帮助患者恢复自理能力，减少并发症困扰，促使其生活质量评分明显提升。

总而言之，颈椎病住院患者针对性护理干预，可以有效提升患者生活质量，减少患者并发症发生率，整体情况更好。

参考文献

[1] 项雪娟, 袁新英. 中医护理干预用于颈椎病患者中的效果及护理满意度分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2025,

42(02):237-238.

[2] 王艳君, 张敏, 郑艳, 等. 结构式康复护理联合人文关怀护理在颈椎病患者术后恢复中的应用 [J]. 海南医学, 2024, 35(23):3482-3486.

[3] 侯晓娟, 谢英杰, 方圣杰. 正强化理论护理对颈椎病患者康复效果的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2024, 15(23):187-190+194.

[4] Hishiki, Asami, Hara, Kodai, Ikegaya, Yuzu, etc. Structure of a Novel DNA-binding Domain of Helicase-like Transcription Factor (HLTF) and Its Functional Implication in DNA Damage Tolerance. The Journal of biological chemistry, 2015, 290 (21) :13215-13223

[5] O' Banion, David, Bard, David E., Wolraich, Mark L. Proactive Stimulant Titration in Attention Deficit/Hyperactivity Disorder: A Pilot Randomized Control Trial with Implications for DBPs. Journal of developmental and behavioral pediatrics, 2018, 39 (2) :S10-S10

（上接第 104 页）

综上所述，对四肢骨折患者实施快速康复外科理念指导有利于促使患者尽快恢复身体健康，提高患者骨折愈合速率，缩短患者住院时间，减少并发症发生，对患者预后康复起到积极作用。

参考文献

[1] 陈强, 张建明, 罗振东, 陆伟成, 郭延皖, 邱水强. 快速康复外科理念在踝关节骨折治疗中的应用 [J]. 中国中西医结合外科杂志, 2025, 31(1):71-74.

[2] 孟钰童, 高远, 张里程, 刘建恒, 唐佩福. 快速康复外科理念下骨折患者营养管理的研究进展 [J]. 解放军医学院学报, 2025, 46(1):78-81.

[3] 沈兆亮, 张仲明, 徐鹏, 张露, 刘亦军, 杨勇, 刘原野. 快速康复理念对老年骨质疏松性压缩骨折的影响 [J]. 创伤外科杂志, 2025, 27(2):135-137.

[4] 杨瑞, 宋国敏, 李平, 白燕, 张丽丽. 快速康复外科理念在闭合性足踝骨折患者护理中的应用 [J]. 中华护理教育, 2023, 20(10):761-765.