

叙事护理对脊柱骨折患者围术期负性情绪及功能恢复的影响

张小芳 谭杰

华中科技大学同济医学院附属同济医院护理部 湖北武汉 430030

摘要: 目的: 分析叙事护理对脊柱骨折患者围术期负性情绪及功能恢复的影响。方法: 选取脊柱骨折患者78例, 随机均分为对照组和观察组, 对照组进行常规护理, 观察组进行叙事护理, 对比负面情绪评分以及骨代谢指标。结果: 观察组负面情绪评分以及骨代谢指标优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 叙事护理对脊柱骨折患者围术期可以降低负性情绪, 改善骨代谢指标。

关键词: 叙事护理; 脊柱骨折; 围术期负性情绪; 功能恢复

脊柱骨折多因道路交通事故、高处跌落等高能伤害引起脊椎骨、关节及相关韧带损伤, 严重者可伤及脊髓及神经, 患者主要表现为严重的知觉、自主神经系统损害、脊柱畸形、疼痛等, 严重者甚至危害患者安全^[1]。外科手术是治疗脊柱骨折最常见且有效的治疗手段, 可纠正畸形、解除脊髓压迫, 获得较好疗效^[2]。由于创伤致使患者突然丧失部分功能, 活动范围受限, 术后患者需长期卧床, 日常自理能力大幅下降, 漫长的康复疗程致使患者对日常生活、社会造成抵触心理, 产生焦虑、抑郁等负性情绪, 不仅影响患者的心理健康, 还可能对治疗效果和疾病预后产生不利影响^[3]。叙事护理是指将患者视为一个完整的人而非疾病或症状的集合, 具备叙事能力的护理人员通过倾听病人内心痛苦与需求, 从而为患者提供个性化的心理支持和干预, 提高其对治疗的信心, 促进疾病的康复^[4]。本文将研究叙事护理对脊柱骨折患者围术期负性情绪及功能恢复的影响, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年2月~2024年2月脊柱骨折患者78例, 随机均分为对照组和观察组, 每组39名。观察组男女比例为20:19, 平均年龄为(45.82 ± 2.66)岁。对照组男女比例为21:18, 平均年龄为(45.93 ± 3.54)岁 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组进行常规护理: (1) 术前准备: 医护人员需要评估患者的整体状况, 包括病情、心理、生理状态等, 确保患者能够耐受手术。同时, 还需要进行一系列术前检查, 如

血常规、心电图、胸片等, 以排除手术禁忌症。(2) 手术实施: 在手术过程中, 医护人员需要密切配合, 确保手术顺利进行。同时, 医护人员还需要密切关注患者的生命体征变化, 以及时应对可能出现的并发症。(3) 术后护理: 术后, 医护人员需要给予患者恰当的护理, 包括监测生命体征、观察伤口情况、协助患者翻身等。同时, 还需要根据患者的恢复情况, 给予相应的康复指导和功能锻炼, 以促进患者早日康复。

1.2.2 观察组

观察组进行叙事护理: (1) 建立信任关系: 护理人员需要与患者建立信任关系, 让患者感受到被关心和理解。通过积极的沟通, 了解患者的情绪状态, 为后续的叙事护理打下基础。(2) 倾听患者故事: 护理人员应耐心倾听患者的故事, 包括他们对疾病的感受、对手术的担忧以及对未来的期望等。在倾听过程中, 护理人员应表现出同情和理解, 让患者感受到被重视和关注。(3) 理解患者情感: 在倾听患者故事的基础上, 护理人员需要深入理解患者的情感, 包括焦虑、抑郁等负性情绪。通过理解患者的情感, 护理人员可以更好地把握患者的需求, 为后续的护理干预提供依据。(4) 帮助患者重构故事意义: 护理人员可以帮助患者重新审视自己的故事, 从积极的角度看待疾病和手术。通过重构故事意义, 患者可以减轻负性情绪的影响, 增强治疗的信心和决心。(5) 制定个性化的护理计划: 根据患者的具体情况和需求, 护理人员可以制定个性化的护理计划。这些计划可以包括疼痛管理、康复训练、心理支持等方面, 旨在帮助患者缓解疼痛、恢复功能、改善情绪状态。(6) 实施护理干预: 在护理计划的指导下, 护理人员可以实施具体的护理干预措

施。这些措施可以包括药物治疗、物理治疗、心理治疗等，旨在帮助患者减轻症状、提高生活质量。(7) 评估护理效果：在实施护理干预后，护理人员需要定期评估护理效果。通过评估患者的疼痛程度、功能恢复情况、情绪状态等指标，可以了解护理效果是否达到预期目标，并根据评估结果调整护理计划。(8) 持续支持和关注：在整个围术期期间，护理人员需要持续给予患者支持和关注。他们可以通过电话随访、上门探访等方式了解患者的康复情况，提供必要的帮助和指导 [3-4]。

1.3 观察指标

对比负面情绪评分以及骨代谢指标。

1.4 统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 完成， $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 负面情绪评分

观察组负面情绪评分低于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 负面情绪评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n=39)	对照组	观察组	t	P	
愤怒	干预前	18.97 ± 1.54	18.24 ± 1.64	0.342	0.733
	干预后	17.23 ± 1.66	14.57 ± 1.71	13.246	
疲乏	干预前	21.78 ± 3.68	21.42 ± 3.41	0.448	0.655
	干预后	17.51 ± 3.12	14.54 ± 2.67	4.517	
抑郁	干预前	15.87 ± 1.62	15.23 ± 1.64	1.734	0.087
	干预后	14.58 ± 1.23	11.52 ± 1.83	8.667	
紧张	干预前	21.32 ± 1.72	20.81 ± 2.79	0.972	0.334
	干预后	18.26 ± 2.67	15.73 ± 2.14	4.617	
慌乱	干预前	18.01 ± 1.52	18.23 ± 2.37	0.488	0.627
	干预后	15.32 ± 1.45	11.46 ± 0.44	15.908	
精力	干预前	11.65 ± 2.44	11.26 ± 2.13	0.752	0.454
	干预后	13.57 ± 1.34	18.67 ± 2.11	12.742	
自尊心	干预前	12.12 ± 2.54	10.15 ± 2.84	3.229	0.002
	干预后	16.17 ± 2.61	15.13 ± 1.57	2.132	

2.2 骨代谢指标

观察组骨代谢指标优于对照组 ($P < 0.05$)。

表 2 骨代谢指标 ($\bar{x} \pm s$, $\mu\text{g/L}$)

组别	n	I 型前胶原氨基端延长肽		I 型胶原羧基端肽 β 特殊序列		N 端骨钙素		25-羟维生素 D	
		治疗前	治疗 4 周后	治疗前	治疗 4 周后	治疗前	治疗 4 周后	治疗前	治疗 4 周后
观察组	39	60.85 ± 10.47	41.36 ± 5.74	0.84 ± 0.01	0.40 ± 0.02	24.39 ± 5.68	15.35 ± 5.36	27.68 ± 8.14	36.69 ± 7.24
对照组	39	61.87 ± 10.69	52.39 ± 6.74	0.84 ± 0.02	0.68 ± 0.09	23.87 ± 5.36	18.67 ± 5.74	27.69 ± 8.16	29.39 ± 5.396
t	-	0.426	7.781	2.793	18.966	0.416	2.640	0.005	5.049
P	-	0.672	0.000	0.058	0.000	0.679	0.010	0.996	0.000

3 讨论

叙事护理强调护理人员与患者之间的深入交流和情感连接。通过倾听患者的故事，护理人员能够更深入地理解患者的内心世界，建立起相互信任的关系。这种信任关系有助于减轻患者的焦虑、恐惧等负性情绪，使患者更加配合治疗和护理。

在叙事护理过程中，患者有机会将自己的情感和担忧表达出来。这种情感宣泄有助于患者释放内心的压力，减轻焦虑、抑郁等负性情绪。通过分享自己的故事，患者也能感受到来自护理人员的支持和理解，从而增强治疗信心。叙事护理鼓励患者重新审视自己的经历，从积极的角度看待问题。在护理人员的引导下，患者能够重新评估自己的价值观和信仰，形成更加积极的应对方式。这种认知重构有助于患者建立更加健康的心理状态，提高应对困难的能力。叙事护理不仅关注患者的生理健康，还关注患者的心理需求。通过改善患者的心理状态，叙事护理能够提高患者的生活质量，

减轻疼痛等不适感。同时，良好的心理状态也有助于促进患者的康复进程，改善骨代谢指标。在叙事护理的基础上，护理人员可以为患者制定个性化的护理计划。这些计划能够针对患者的具体需求和问题进行干预，提高护理的针对性和有效性。通过个性化的护理计划，患者能够得到更加全面、细致的照顾和支持，从而减轻负性情绪，改善骨代谢指标。

综上所述，叙事护理通过建立情感连接与信任、情感宣泄与释放、认知重构与积极应对、提高生活质量与心理状态以及制定个性化护理计划等方式，能够降低脊柱骨折患者围术期的负性情绪，改善骨代谢指标。

参考文献:

- [1] 葛艺, 吴福畅, 苏晨民, 等. 胸腰段脊柱骨折手术治疗进展 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2022, 6 (24): 125-128.
- [2] 中国医师协会骨科医师分会, 中国医师协会骨科医师分会《成人急性胸腰段脊柱脊髓损伤循证临床诊疗指南》

编辑委员会. 中国医师协会骨科医师分会骨科循证临床诊疗指南: 成人急性胸腰段脊柱脊髓损伤循证临床诊疗指南 [J]. 中华外科杂志, 2019, 57(3): 161-165.

[3] 张丽华, 蒋珍丽, 贺雯佳, 等. 协同护理模式对脊柱骨折患者术后负性情绪及并发症的影响 [J]. 中国医药指南, 2023, 21 (05): 153-155.

[4] 黄辉, 刘义兰. 叙事护理临床应用的研究进展 [J]. 中

华护理杂志, 2016, 51 (02): 196-200.

[5] 吴运娟, 邓雯娇. 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]. 中国医药指南, 2024, 22(2): 166-168.

[6] 余逸, 盛时欣, 赵嫚, 等. 脊柱骨折伴脊髓损伤患者的康复护理 [J]. 医学论坛, 2024, 6(1): 236-238.