

预见性护理在颈椎手术患者围手术期的应用

梁华玲

广西中医药大学第一附属医院骨一科, 广西 南宁 530022

摘要: 目的: 探讨颈椎手术患者围术期采取预见性护理的护理效果。方法: 选取我院于 2018 年 06 月至 2019 年 12 月所收治的 100 例接受颈椎手术的患者作为此次的研究对象, 将其分为研究组和对照组各 50 例, 对比两组患者的护理满意度以及并发症情况。结果: 两组患者经过护理后, 对照组患者的护理满意度为 86%, 研究组的护理满意度为 94%, 研究组患者的护理满意度明显高于对照组。结论: 对颈椎手术患者围术期采取预见性护理的护理措施, 能有效的提高患者的护理满意度和治疗疗效, 同时降低患者的并发症几率和缩短患者的住院时长, 有利于促进患者早日康复, 同时对于当下敏感的医患关系也有缓和作用。

关键词: 预见性护理; 颈椎手术; 围术期; 护理效果

前言

随着时代的发展变化, 人们生活质量提高的同时, 疾病的发生率也越来越高, 颈椎病和颈椎外伤、肿瘤患者数量也越来越多。虽然随着医学技术的不断发展, 颈椎手术技术也越来越精湛, 但是因颈椎手术部位特殊, 因此手术的风险也大。本文主要研究预见性护理在颈椎手术患者围术期的护理效果, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于 2018 年 06 月至 2019 年 12 月所收治的 100 例接受颈椎手术患者作为此次的研究对象, 将这 100 例患者随机分为研究组和对照组各 50 例, 其中对照组患者男性 22 例, 女性 28 例, 年龄 24-78 岁, 平均年龄为 57.4 岁, 疾病类型如下: 颈椎加间盘突出症患者 21 例、外伤致颈髓损伤患者 10 例、颈椎骨折 19 例。研究组患者男性 28 例、女性 22 例, 年龄 26-81 岁, 平均年龄为 53.5 岁, 疾病类型如下: 颈椎加间盘突出症患者 18 例、外伤致颈髓损伤患者 22 例、颈椎骨折 10 例。这 100 例患者的基本资料如年龄、性别、疾病类型、文化程度等差异无统计学意义, 具有可比性。

纳入标准: (1) 所有患者经过影像学检查确认是属于颈椎疾病, 需要接受颈椎手术治疗; (2) 所有患者都存在不同程度的颈部疼痛、背肩部疼痛、肢体肌力减退和躯体活动障碍。(3) 所有患者及其家属对此研究都知情并签署知情同意书。

排除标准: (1) 合并有其他严重的慢性基础病患者; (2) 具有精神障碍、沟通障碍者; (3) 因外伤性颈椎病导致截瘫患者; (4) 不同意此研究者。

1.2 方法

对照组患者采取常规的临床护理服务, 研究组患者给予围术期预见性护理, 具体方法如下:

1.2.1 心理护理

由于对于疾病的担忧和手术的恐惧, 患者在接受手术前都会存在着一定的紧张和担忧心理, 对于患者后期的治疗都会有一定的影响。因此护理人员要及时的与患者进行交流沟通, 及时掌握患者的心理变化, 对于患者出现了不良心理情绪一定要及时的帮助患者排解, 缓解患者的紧张焦虑不良情绪, 使患者保持一定的乐观心态来配合治疗和护理工作。

1.2.2 术前准备

在术前嘱患者要进行戒烟戒酒, 避免感冒导致手术延期。皮肤准备, 男性刮干净胡子, 后路手术应按要求备皮, 在进手术室当天要将身上的饰品取下。胃肠道准备, 术前禁食: 清流质最短禁食 2h、清淡饮食最短禁食 6h; 肉类、油炸和高脂饮食最短禁食 8h, 禁食要求应该根据患者年龄和现病史情况灵活运用。

1.2.3 呼吸功能训练

指导患者进行呼吸功能训练, 能有效改善患者的肺部功能, 增强患者的肺活量, 能有效降低颈椎术后肺部感染以及

肺不张等并发症。护理人员可以指导患者进行缩唇训练, 让其用鼻子吸气, 嘴巴呼气, 在这个过程中嘴型调整为吹笛子的形状, 并且缓慢的将气体呼出, 另外指导患者进行有效的咳嗽训练, 让患者采取坐位, 双脚着地, 身体稍微向前倾, 进行深而缓慢的腹式呼吸, 屏住呼吸进行 2 次短促有力的爆发式咳嗽, 使痰液进入气道, 再将其咳出。

1.2.4 术后护理

(1) 基础护理

患者手术后, 在送患者回病房的过程中要协助医师托起患者的颈部和身体, 使患者身体各部位在一条直线上, 放置在病床上, 同时将患者的颈部放置正中位置, 可以在颈部两边放置一个盐或沙袋做固定作用。护理人员要及时监测患者的生命体征变化, 特别是患者的呼吸节律、频率以及深浅的变化, 并做好护理记录, 同时还要实时观察患者的手术切口是否出现渗血、肿胀的情况。

(2) 疼痛护理

患者在术后二十四小时内伤口痛感会较为强烈, 因此护理人员可以根据患者的疼痛情况指导患者正确使用镇痛泵以缓解疼痛。二十四小时后患者的痛苦会慢慢减弱, 这时护理人员可以叮嘱患者家属帮助患者分散注意力, 如听音乐、看书等。

(3) 并发症预防

颈椎术中常见的术后并发症有喉头水肿、压疮、切口感染、脑脊液渗漏、尿路坠积性肺炎等。因此护理人员要积极的采取对应的方式进行预防术后并发症。

1.3 评价指标

两组患者经过护理后, 对比两组患者的护理满意度, 其中患者的护理满意度分为 4 个维度, 分别是非常满意、满意、基本满意、不满意, 护理满意度则是非常满意、满意、基本满意人数占总人数的百分比。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 24.0 软件进行统计学分析, 计量资料比运用 t 的检验原理, 计数资料主要采用 χ^2 进行检验, 以 $P < 0.05$ 则表示差异具有统计学的意义。

2 结果

2.1 两组患者的护理满意度对比

表 1 两组患者的护理满意度对比

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	50	30	17	3	94%
对照组	50	23	20	7	86%

2.2 两组患者的术后并发症情况

表 2 两组患者的术后并发症对比

组别	例数	坠积性肺炎	压疮	切口感染	尿路感染
研究组	50	0	0	1	2
对照组	50	2	2	4	3

3 结论

综上所述,对接受颈椎手术患者围术期采取预见性护理措施,从术前的心理护理、术前准备、呼吸功能训练到术后的基础护理、疼痛护理、并发症预防等方面进行全方位的护理服务,能有效的改善患者术后出现并发症的情况,提高患者的护理满意度,值得在临床上大力推广。

参考文献

[1] 赖红梅, 韩露, 洪静, 陈慧芳, 闫红莲. 快速康复外科理念在骨科择期手术患者优质护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(20):62-64.
[2] 佟静, 刘宝戈, 崔维, 朱迪, 曾峥. 加速康复外科理念在多节段颈椎前路手术患者围术期的应用[J]. 中国骨与关节杂志, 2019, 8(01):47-51.
[3] 左艳琴, 黄素娟, 郭雅梅, 史秋莲, 梁翠仪, 马凯冰. 颈椎前路手术 92 例围术期护理配合[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 20(02):32-33.

[4] 魏晨慧. 基于治未病理念的穴位刺激调控法在骨科患者围术期睡眠障碍中的应用[D]. 山西:医科大学, 2020.

[5] 张英, 戴晓洁, 陈清清, 汪慧. 多节段脊髓型颈椎病老年患者前路手术 47 例的围术期护理[J]. 解放军护理杂志, 2012, 29(08):46-48.

[6] 唐永利, 刘梦遥. 100 例颈椎病患者围术期常见的心理问题及护理干预[J]. 重庆医学, 2012, 41(18):1885-1886.

[7] 张英, 孙巍, 戴晓洁, 殷玲悦, 狄尧娟, 周育红, 张晓萍. 颈椎后纵韧带骨化症患者围术期护理体会[J]. 护士进修杂志, 2008, 23(20):1912-1914.

[8] 田梅梅, 尹小兵, 施雁, 周英凤, 刘海俐, 赵宏程. 缩短骨科择期全麻手术患者术前禁食时间的最佳证据实践[J]. 护理学杂志, 2017, 32(20):4-8.