

舒适护理结合心理干预在脊髓损伤患者康复护理中的效果

文琪 谢红艳 曾芷欣 曹凤田

广东省工伤康复医院 广东广州 510070

摘要：目的 探讨舒适护理结合心理干预对脊髓损伤病人护理满意情况与康复效果。方法 本次 120 例研究者均是来自 2019 年 1 月至 2021 年 6 月期间，在我院治疗脊髓损伤的病人，将所有的研究者以数字分法可分为相同人数的两组，A 组与 B 组，A 组 60 例病人实施常规的护理方法，B 组 60 例病人实施舒适护理结合心理干预。对比两组病人的护理满意情况与康复效果。结果 组间病人护理总有效率对比：结果表明 A 组病人总有效率 86.67% 比 B 组病人总有效率 96.67% 偏低，且护理前两组患者无明显差异 $P > 0.05$ ，护理后 B 组负面情绪状态好于 A 组， $P < 0.05$ ，组间存在对比性。结论 脊髓损伤病人会患肢功能障碍，对于此类病人实施舒适护理结合心理干预，可改善病人功能障碍促使自理能力得到提高，更利于病人病情恢复，值得推广、建议提倡。

关键词：舒适护理；脊髓损伤；心理干预；康复效果

脊髓损伤是脊髓的结构和功能由于外伤、疾病所导致的异常状况，在损害的相应节段部位出现运动、感觉和括约肌功能发生障碍、肌张力异常状况、病理反射等^[1]。脊髓损伤病人康复治疗时间较长易产生负性情绪缺乏治疗的信心，因此治疗脊髓损伤病人时，针对有效的舒适护理结合心理干预工作必不可少。本次 120 例研究者均是来自 2019 年 1 月至 2021 年 6 月期间，在我院治疗脊髓损伤的病人，探讨实施舒适护理结合心理干预对脊髓损伤病人康复的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次 120 例研究者均是来自 2019 年 1 月至 2021 年 6 月期间，在我院治疗脊髓损伤的病人，将所有的研究者以数字分法可分为相同人数的两组，A 组 60 例与 B 组 60 例。男性、女性分别为：33-65 岁、37 例、23 例；B 组年龄、男性、女性分别为：35-68 岁、32 例、28 例，统计学对资料中数据分析后显示 $P > 0.05$ ，故具备分组条件。

1.2 方法

A 组病人常规护理方法包括心理护理、病情监测、用药指导等。而 B 组病人给予舒适护理联合健康教育内容为①心理疏导，护理人员耐心与病人沟通交流，掌握其的心态从而消除心理障碍与紧张情绪。同时对病人治疗显效的喜悦分享给家属与病人，树立自信心态、促进康复效果^[2]。②讲解疾病的起源和成因，治疗的方法和途径，治疗的特点和注意事项，以及康复情况与用药的重要性，以提高病人的认知度使其增加用药的依从性、相关的并发症预防知识等。③并发症护理：给予病人翻身事，要保持轴线翻身，防止体位不当造成脊髓的继发性损伤，吸痰，保持呼吸道通畅，以防止呼吸系统并发症。④环境布置：给予病人布置温馨、整洁的环境并调节病房的温湿度。⑤生活护理：给予病人伏笔上进行按摩以促进胃肠蠕动促进排便；对于大小便失禁病人进行膀胱清洗，防止病菌感染引发尿路感染情况^[3]。

1.3 观察指标

对两组运用不同护理方法观察两组病人对护理效果、护理前后 SDS 及 SAS 状态评分，进行详细记录（护理效果包括：症状消失、好转、无效），通过统计学方法中相应的工具进行对比、检验。

1.4 统计学方法

计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS20.0 数据包处理， $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

由表 1、表 2 显示：组间病人护理总有效率对比：结果

表明 A 组病人总有效率 86.67% 比 B 组病人总有效率 96.67% 偏低，且护理前两组患者无明显差异 $P > 0.05$ ，护理后 B 组负面情绪状态好于 A 组， $P < 0.05$ ，组间存在对比性。

表 1 两组病人护理效果相比 [n (%)]

组别	例数	症状消失	好转	无效	总有效率
A 组	60	27 (45.00)	25 (41.67)	8 (13.33)	52 (86.67)
B 组	60	30 (50.00)	28 (46.67)	2 (3.33)	58 (96.67)
P	-				<0.05

表 2 比较两组病人护理前后 SDS 及 SAS 状态评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
A 组	60	34.35 ± 4.43	28.41 ± 4.42	28.41 ± 3.19	25.56 ± 2.57
B 组	60	35.34 ± 4.31	21.38 ± 4.19	29.37 ± 3.16	20.04 ± 2.45
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

脊髓损伤多为外伤所致，也因病毒、结核、菌感染引起脊髓损伤。如外伤情况会发生颈椎、胸腰椎、骶椎骨折状况从而导致肢体运动、感觉、大小便障碍等现象。临床常见的治疗方式为手术治疗，但由于手术为有创操作，病人术后会感到明显的疼痛感及患肢功能障碍，另由于对疾病的恐惧，就会产生很严重的不良情绪，会影响病人康复效果^[4]。舒适护理结合心理干预是一种以病人为中心的精细化护理，从心理疏导、疾病知识的普及、并发症护理、环境布置、生活护理等多方面护理，使病人树立足够的信心，并配合医护人员治疗，同时提高护理质量，促进康复效果。

综上所述，将舒适护理结合心理干预应用在脊髓损伤病人护理中，能够降低负面情绪、促进病人病情康复且护理效果更佳。值得推广运用。

参考文献

- [1]何征,李艳芬,黄宝芸.系统性康复护理配合心理护理对脊髓损伤并瘫痪患者的影响[J].齐鲁护理杂志.2021,27(14):48-50.
- [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]刘云,庄丽慧,赵玲花.个体化的分阶段护理对脊髓损伤患者功能康复、心理状态及生活质量的影响[J].心理月刊.2021,16(15):136-137.
- [4]杨景娣,张展琪,曾雪萍.优质护理干预对脊髓损伤伴截瘫患者膀胱功能恢复效果研究[J].黑龙江科学.2021,12(12):41-43.