

# 延续性护理对脊髓损伤患者生存质量及康复的影响研究

蔡秀 胡小琴 覃砾媚

广西河池人民医院脊柱外科 广西河池 547000

**摘要:**目的 对脊髓损伤患者给予延续性护理干预措施,对该护理模式对患者生存质量及康复情况产生的影响进行观察与探究。方法 选取 2020 年 1 月至 2021 年 5 月收治的脊髓损伤患者作为研究对象,抽取的样本为 38 例。将所有患者按照护理方法的不同进行分组,其中的 19 例为对照组,另外的 19 例为观察组,两组患者分别给予常规的护理方法及延续性护理措施,对两组患者的护理疗效及各生活质量指标进行对比。结果 在整体护理疗效上,观察组达到的总有效率明显高于对照组,在生活质量上,观察组患者的生理功能、生理职能、身体疼痛、总体健康、活力、社会功能、精神健康及健康变化各评分均明显高于对照组,组间差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 对于脊髓损伤患者实施延续性的护理干预措施能够收到满意的效果,患者的生存质量得以提高,减少了不良反应发生率,让患者在享受到高质量的护理服务中加快康复速度。

**关键词:** 延续性护理; 脊髓损伤; 生存质量; 康复

脊髓损伤在脊柱外科疾病是较为严重的疾病类型,该病发生后具有较高的致残率,极大降低了患者的生存质量,给患者身心都造成巨大的损害。因此,对于该类患者应积极进行治疗,同时,需要给予患者有效的护理措施,以提高患者的生活质量,最大限度地恢复功能,赢得患者及其家属的满意。近年来,随着护理理念的创新,常规护理措施也不断得到了更新,延续性护理措施在临床护理工作中得到了广泛的应用。该护理模式是对患者在基础护理的过程中对有效的护理措施进行延伸,让患者享受到不间断的护理服务,利于功能的恢复及生活质量的提高<sup>[1]</sup>。本研究将延续性护理干预措施应用在脊柱损伤患者中,并与给予常规护理措施的患者进行了对比,充分证实了延续性护理措施的有效性。现以 38 例患者为例进行了具体的分析与对比。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次选取的研究对象均为来本院接受治疗的脊髓损伤患者,共计抽取了 38 例作为样本,患者的就诊时间均为 2020 年 1 月至 2021 年 5 月。所有患者中共有男性 25 例,女性 13 例,患者的最大年龄为 68 岁,最小年龄为 12 岁。所有患者及其家属均同意参与本次研究并签订了知情同意书。按照不同的护理方法对所有患者进行分组处理,其中的 19 例为对照组,另外 19 例为观察组。对比分析两组患者的一般资料结果显示组间差异并不大( $P > 0.05$ ),能够进行后续的研究对比。

### 1.2 方法

对照组中的 19 例患者按照常规的护理方法进行护理。观察组中的 19 例患者则在常规护理的基础上实施延续性护理干预措施。具体的内容包括以下几点:

#### 1.2.1 出院前的护理

在出院前对患者给予日常护理,严密监测患者的生命体征变化,在治疗的过程中对患者实施有效的心理疏导,并在护理过程中做好各项操作结果的记录。同时,向患者及其家属对疾病的相关知识进行健康宣教,使其有全面的了解。

#### 1.2.2 制定延续性护理出院表

结合患者的具体情况制定出临床延续性护理出院

表,表格内容包括患者从入院到出院后各个阶段的随访护理流程,严格按照检查程序进行,建立详细的诊疗计划,具体的护理内容及规程,以及安排好出院,以上内容按照时间的顺序进行排列,以上均在延续性护理表上有明显的体现<sup>[2]</sup>。

#### 1.2.3 出院中的延续性护理

对患者在各个方面进行深入的评价,尤其是根据患者的实际情况对运动水平及运动感觉功能制定个性化的康复计划及目标,做好患者家属的解释工作,赢得患者及其家属的配合。同时延续性护理干预措施应按照路径表展开实施,对于护理操作情况做好记录。

#### 1.2.4 功能锻炼指导

在出院前对患者进行功能锻炼指导,尤其要指导患者加强护理功能训练、上肌力强化训练及膀胱功能训练。指导患者在康复锻炼的过程中训练强度应逐渐加强,并以机体能够承受为度,四肢应适当地接受被动活动。在进行呼吸功能训练中应将患者的颈部做好固定,并有效清理呼吸道,之后再行呼吸功能锻炼。常用的呼吸功能锻炼方法有强化深呼吸、缩唇呼吸运动、吹气球运动。

#### 1.2.5 出院后的指导

患者出院后要做好定期的随访工作,以详细地了解患者功能锻炼情况、用药情况、饮食情况及生活习惯等。同时告知患者及其家属要定期回院进行复查,做好患者的随访记录。

## 1.3 观察指标

观察对比两组收到的护理疗效及生活质量。其中生活质量采用生活质量测评量表进行判定,量表中共涉及 9 个方面(生理功能、生理职能、身体疼痛、总体健康、活力、社会功能、情感职能、精神健康、健康变化)及 36 个条目,总分为 100 分,评分越高则患者的生活质量越高。

## 1.4 疗效判定

根据患者的治疗依从性将护理疗效分为以下几个等级:经过护理后患者能够对治疗表现出完全的依从,则判定为显效;经过护理后患者能够对治疗表现出部分的依从,则判定为有效;经过护理后患者对治疗表现出不依从,则判定为无效。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

### 1.5 统计学方法

产生的数据均纳入到 SPSS20.0 软件中进行统计学分析, 评分记为计量资料, 表示方法为 ( $\bar{x} \pm s$ ), 检验方法为  $t$ , 总有效率记为计数资料, 表示方法为 (%), 检验方法为  $\chi^2$ , 组间差异有统计学意义则使用  $P < 0.05$  表示。

## 2 结果

### 2.1 两组护理效果比较

观察组达到的护理总有效率明显高于对照组, 组间差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组护理效果比较[n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效
观察组 (n=19)	15 (78.95)	3 (15.79)	1 (5.26)	18 (94.74)
对照组 (n=19)	10 (52.63)	3 (15.79)	6 (31.58)	13 (68.42)

### 2.2 两组患者生活质量各指标评分比较

经过护理后各指标评分均升高, 且观察组患者均明显高

于对照组患者, 组间差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 护理后各指标数据具体见表 2。

表 2 两组患者护理后生活质量各指标评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

指标	观察组 (n=19)	对照组 (n=19)
生理功能	85.3±4.4	72.4±4.6
生理职能	69.7±20.4	40.1±20.8
身体疼痛	70.3±17.6	55.1±16.4
总体健康	72.8±9.8	51.3±11.4
活力	69.8±16.4	44.7±14.6
社会功能	71.5±14.6	56.2±11.3
情感职能	82.4±15.3	55.0±14.7
精神健康	69.4±11.5	46.4±11.0
健康变化	76.3±11.6	53.8±10.8

## 3 讨论

延续性护理是在患者治疗、康复整个过程中实施基础护理工作的一种延伸, 关注患者各方面的情况, 通过实施优质的护理服务能够促进患者的恢复, 提高患者的生活质量<sup>[3]</sup>。

本研究中观察组 19 例髓损伤患者实施了延续性护理干预措施, 在出院前对患者进行综合性评估, 做好患者及其家属的健康知识宣教工作, 建立延续性护理出院表, 制定相应的护理计划及目标, 强化患者的功能锻炼及出院后的指导, 让患者在出院后仍然享受到护理随访服务<sup>[4]</sup>。这样一方面护理人员能够及时掌握患者的恢复情况, 另一方面也能监督患者的功能锻炼并予以有效的指导与纠正, 稳定了患者的心态, 使其能够平稳地渡过康复期, 利于提高生存质量。此次结果显示, 观察组的护理总有效率达到 94.74%, 明显高于对照组, 同时生活质量各指标评分均明显高于对照组, 组间差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。这一结果充分证实了延续性护

理措施在脊柱损伤患者中的应用价值较高<sup>[5]</sup>。

### 参考文献

- [1] 陈月细. 浅谈延续性护理方式对脊髓损伤患者生存质量及康复的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(13):27-28.
- [2] 利结芳, 高东红, 潘佩婵, 黄乳霞, 黄金珍. 延续性护理方式对脊髓损伤患者康复效果及生存质量的影响[J]. 中国医药科学, 2018, 8(8):137-139, 178.
- [3] 李媛媛, 咎洪晶. 不同延续性护理方式对脊髓损伤患者生存质量及康复的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(16):2238-2239.
- [4] 洪李梅, 张兆平. 不同延续性护理方式对脊髓损伤患者生存质量及康复的影响[J]. 大医生, 2017, 2(08):140-141.
- [5] 张希. 分析延续性护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量的影响[J]. 按摩与康复医学, 2020, 11(07):91-92.