

脊柱骨折术后患者下肢深静脉血栓预防中综合康复护理的运用评价

张耀允

郑州工业应用技术学院 河南永城 476600

摘要:目的 研究综合康复护理在脊柱骨折治疗中,对术后患者下肢深静脉血栓发生率的预防效果。方法 以 120 例脊柱骨折在我院手术治疗的患者为对象,入选时间 2020 年 1 月~2022 年 1 月,将其分为常规护理组和综合康复护理组,针对患者治疗中产生的并发症下肢深静脉血栓以及心理状态进行比较。结果 在患者治疗的过程中,产生的严重并发症为下肢深静脉血栓,两组的发生率比较上,综合康复护理组明显低于常规护理组,经统计学比较的结果为 $P < 0.05$ 。两组患者在治疗中的心理状态上比较,综合康复护理组患者的心理状态好于常规护理组,两组患者的心理状态评分比较的结果为, $P < 0.05$ 。结论 在脊柱骨折患者护理中,采用综合康复护理,可以帮助稳定患者的情绪,有效的预防下肢深静脉血栓的发生,促进患者康复。
关键词: 脊柱骨折; 下肢深静脉血栓; 综合康复护理

引言

在临床治疗中,骨折是常见的疾病,在骨折类型中,脊柱骨折所占的比例较高,危害较大,不仅影响着患者的身体健康,在治疗中,还会产生一些并发症,加重病情,影响恢复,所以需要在患者治疗中,护理干预工作不可忽视^[1]。下肢深静脉血栓是临床上常见的一种症状,在无法行动或者行动受限的患者中有较高的发病率,脊柱骨折患者下肢深静脉血栓也时有发生,影响着患者恢复,所以需要加强患者的护理干预。文章针对脊柱骨折术后患者下肢深静脉血栓预防中综合康复护理的运用进行了研究,具体如下:

1 资料和方法

1.1 研究资料

以 120 例脊柱骨折在我院手术治疗的患者为对象,入选时间 2020 年 1 月~2022 年 1 月,将其分为常规护理组和综合康复护理组。资料见表 1:

表 1 两组患者的基本资料

组别	性别/例		年龄/岁	
	男/女	范围	平均年龄	范围
常规护理组	36/24	20~78	47.23±2.35	
综合康复护理组	38/22	19~76	47.25±2.33	

1.2 方法

常规护理组:在本次的脊柱骨折患者治疗的过程中,对患者进行的是常规护理干预。

综合康复护理组:本组的患者在治疗中采用综合康复护理,主要的护理措施有:(1)心理护理:骨折发生后对患者的心理状态产生的影响较大,患者会因为突发疾病产生恐惧、不安、焦虑等症状,影响着患者治疗的配合度和积极性,为了促进治疗的顺利进行,护理人员积极的与患者沟通交流,加强患者情绪的观察,针对患者产生的负面情绪及时的进行疏导。(2)健康宣教:在患者情绪稳定后,针对患者的病情,为患者介绍与其疾病相关的知识,例如疾病原因、危害、治疗方法、治疗效果、注意事项、不良反应等,让患者对自身的疾病以及治疗有一定的认识,消除不安等情绪,同时将该疾病治疗成功的案例为患者讲解介绍,为患者提供榜样力量,增强患者的自信,进而提高治疗的积极性、主动性。(3)体位护理:护理人员协助患者调整合适的体位,将患者的下肢抬高,促进血液回流,同时每隔 2 小时对患者的下肢进行一次按摩。(4)疼痛护理:骨折患者疼痛是无法避免的,止痛药的使用影响着患者的恢复速度,对患者的身体不利,所以在术后为了减少止痛药的使用,缓解患者疼痛,可以为患者提供一些患者感兴趣的视频、音乐、图书等,分散注意力,如果患者实在无法忍受疼痛,可以按照医嘱用药。(5)药物护理:脊柱骨折手术给患者带来的创伤大,使用抗凝药物术后出血的风险较高,所以术后需要加强患者用药后的观察,如果发现异常,及时的告知医生进行处理。(6)康复护理:术后在患者的病情稳定后,指导患者进行早期康复训练,并指导患者下肢直腿抬高练习、屈伸练习,根据患者的恢复情况,选择训练的难度和力度。

1.3 观察指标

下肢静脉血栓发生率、心理状态。患者的心理状态主要

采用焦虑 SAS 量表以及抑郁 SDS 量表进行评价,得分与患者的心理状态为负相关。

1.4 统计学

数据软件 SPSS18.0 处理,统计结果 $P < 0.05$,为有统计意义。

2 结果

在患者治疗的过程中,产生的严重并发症为下肢深静脉血栓,两组的发生率比较上,综合康复护理组发生 1 例,常规护理组发生 12 例,综合康复护理组明显低于常规护理组,经统计学比较的结果为 $P < 0.05$ 。

两组患者在治疗中的心理状态上比较,综合康复护理组患者的心理状态好于常规护理组,两组患者的心理状态评分比较的结果为, $P < 0.05$ 。数据如下:

表 2 患者的 SAS、SDS 评分比较

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
综合康复护理组	60	48.32±2.38	20.34±2.13	47.65±2.37	20.11±2.11
常规护理组	60	48.33±2.36	34.25±3.26	47.66±2.35	33.26±2.38
t	—	0.024	16.354	0.043	15.324
P	—	0.895	0.000	0.887	0.000

3 讨论

脊柱骨折在临床上具有较高的发病率,对患者的身体产生的危害较大,需要加强治疗。当前脊柱骨折采用手术治疗,对患者产生的创伤较大,术后还会产生很多的并发症,影响着患者的术后恢复,所以需要加强患者的护理干预,促进患者术后恢复。

综合康复护理是临床上的一种新的护理模式,可以促进患者术后的恢复,减少并发症的发生,帮助稳定患者的情绪和心态,提高患者治疗的配合度。将综合康复护理应用在脊柱骨折患者的护理中,对患者的康复有较大的帮助,还可以减少并发症的发生,尤其是下肢深静脉血栓^[3]。文章针对脊柱骨折术后患者下肢深静脉血栓预防中综合康复护理的运用效果进行了研究,结果显示,在脊柱骨折患者治疗的过程中,对患者实施综合康复护理可以帮助稳定患者的情绪,还可以减少并发症下肢深静脉血栓的发生。由此可见,在脊柱骨折患者的治疗中,护理干预不可忽视,综合康复护理,可以帮助稳定患者的情绪,提高患者治疗的配合度,还可以有效的预防下肢深静脉血栓,所以有较高的应用价值。

综上所述,在脊柱骨折患者的治疗中,对其实施综合康复护理,可以有效的预防下肢深静脉血栓的发生,促进患者术后恢复,有较高的应用价值,值得推广。

参考文献

- [1] 郑小英. 脊柱骨折术后实施综合康复护理对预防下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(34): 4-5, 7.
- [2] 王亚甜, 杨扬. 综合康复护理对脊柱骨折术后患者下肢深静脉血栓形成的预防作用[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(4): 287.
- [3] 孙慧. 综合康复护理对脊柱骨折术后患者下肢深静脉血栓形成的预防作用分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(31): 117-120.