

整体护理对脊柱骨折患者围手术期护理中的效果观察

陈明悦

(吉林省东丰县医院骨外科 吉林东丰 136300)

【摘要】目的:分析脊柱骨折患者围手术期应用整体护理的临床效果。方法:选择2022年6月至2023年6月本院收入脊柱骨折患者80例进行研究,随机分为对照组(常规护理)和观察组(整体护理),各40例,对比护理效果。结果:护理前,两组生活质量评分无显著差异, $P>0.05$;护理后,观察组生活质量评分好于对照组, $P<0.05$ 。观察组护理满意度好于对照组,并发症发生率低于对照组, $P<0.05$ 。结论:对于脊柱骨折患者而言,在其围手术期建议开展整体护理,由此可以促使患者更好地恢复,其机体负担也能得到减轻,心理压力降低,患者的生活质量得到提升,机体疼痛感下降,实际的恢复质量及速度也相对较高,预后良好,患者不易出现不良反应,可于临床对此进行推广使用。

【关键词】整体护理;脊柱骨折;围手术期;临床效果

Observation on the effect of holistic nursing in the perioperative nursing of spinal fracture patients

Chen Mingyue

Department of Orthopedics, Dongfeng County Hospital, Dongfeng, Jilin 136300

[Abstract] Objective: To analyze the clinical effect of perioperative holistic care in patients with spinal fractures. Methods: 80 patients with spinal fracture from June 2022 to June 2023 were selected for study and randomly divided into control group (routine care) and observation group (overall care), with 40 cases each, to compare the nursing effect. Results: There was no significant difference between the two groups, $P>0.05$; after nursing, the observation group was better than the control group, $P<0.05$. The nursing satisfaction was better than the control group, and the complication rate was lower than the control group, $P<0.05$. Conclusion: for patients with spinal fractures, in the perioperative Suggestions to carry out the overall care, which can prompt patients better recovery, the body burden can be reduced, reduce psychological pressure, the quality of life, the body pain, the actual recovery quality and speed is relatively high, good prognosis, patients is not easy to appear adverse reactions, can be promoted in clinical use.

[Key words] holistic care; spinal fracture; perioperative period; clinical effect

脊柱是人机体骨骼框架当中重要的组成部分,其是身体的大梁,若失去大梁则无法将身体撑起,进而致使人不能进行直立行走。在临床当中,脊柱骨折的患病数量不断增加,而该疾病也逐渐成为了骨科比较常见的一种创伤疾病^[1]。相关数据表明,在骨折患者当中,其中有5%左右属于脊柱骨折,患者受到外力的冲击,其胸腰段发生骨折,以致马尾和脊髓神经受到损伤,临床比较典型的症状是疼痛和脊柱畸形。在临床治疗中,比较有效的一种方式手术治疗,其可以帮助患者的疾病症状得到改善,也能促使其生活质量提升,从而便于患者后期更好的康复^[2]。不过相关手术的操作技术较为复杂,这也就要求在围手术期要为患者提供科学优质的护理服务,由此可以更好地对患者的治疗效果加以保障。在围手术期,为患者实施整体护理,一方面可以促使患者并发症的发生风险下降,另一方面也可以有效改善患者的心理状态,帮助消除患者的不良情绪,其护理满意度也能得到保障^[3]。基于此,本文旨在分析脊柱骨折患者围手术期应用整体护理的临床效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年6月至2023年6月本院收入脊柱骨折患者80例进行研究,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组:男女人数25:15,年龄33-63(48.6 ± 2.5)岁,受伤原因:交通事故20例,高空坠落12例,其他原因8例。观察组:男女人数24:16,年龄32-67(48.5 ± 2.6)岁,受伤原因:交通事故20例,高空坠落13例,其他原因7例。比较两组资料,差异不显著, $P>0.05$,后文数据对比可信度高。

1.2 方法

对照组:采用常规护理,具体包括:护理人员需依据临床相关标准进行基础性护理服务,并依据手术流程对相关的护理干预加以配合使用^[4]。

观察组:采用整体护理,具体如下:

(1)术前护理:护理人员需要提醒患者卧床休息,引导患者开展呼吸功能锻炼,对肺部感染加以预防。为患者提供营养支持,让患者多食用新鲜的蔬菜水果,由此对便秘的发生加以预防。护理人员需要对患者的肢体功能进行全方位了解,引导患者开展下肢功能锻炼。为患者开展针对性的药敏实验,同时完成好备皮、备血的工作^[5]。在手术进行前,

做好患者的肠道准备,此外,护理人员要为患者进行手术流程的介绍,由此提升患者对于手术的了解程度,这可以帮助降低患者的不安及恐惧^[6],此外也要告知患者手术完成后预期的恢复效果及需要注意的内容,并且要积极鼓励关心患者,由此减轻患者的负面情绪,使其保持更为积极稳定的状态,这有助于患者治疗信心的建立,治疗依从性也能得到提升,能更好地保障手术的顺利完成。

(2) 术中护理:护理人员首先应当对患者麻醉过程中的多项体征开展全方位的观察,如节律的改变和心电图的变化等。护理人员应当对患者的中心静脉压加以注意,避免发生大出血的情况。在手术进行过程中,护理人员需要遵照医嘱为患者及时做好血容量的补充,开展补液支持。当患者手术完成后送至恢复室的时候,建议将患者调整为仰卧位,对患者面色、生命体征及气管导管有无发生脱落等加以观察^[7]。护理人员要对患者的呼吸平衡现象进行确定,将患者呼吸道中的分泌物彻底清除,此外,也需要利用好氨茶碱、地塞米松等药物,帮助患者的气管黏膜水肿情况得到较为明显的改善。护理人员要协助患者完成翻身,借助轴线翻身的方式,避免患者发生颈椎扭曲或脱位等情况^[8]。

(3) 术后护理:手术完成后,护理人员需要做好患者引流管的固定工作,于患者床旁悬挂好引流管,不过应当防止发生逆流的情况。护理人员需要对患者引流液的性质及颜色加以严密观察并做好记录,此外注意对患者切口的敷料加强观察,保证其处于干燥及清洁的状态,若是患者的敷料发生渗血的情况,则有关护理人员或医生需及时进行更换。患者术后需调整至平卧位,让患者的脊柱保持水平的状态,在患者对体位进行更换的时候,需要选择轴线翻身的方法,保证患者的颈、肩、臀部保持一致,避免发生脊柱扭曲的情况。当患者处于侧卧状态时,需要于患者腰背部将软垫或翻身垫叠好,从而促使患者有较高的舒适度^[9]。在手术完成后的当天,待患者恢复清醒状态后,护理人员需要引导患者进行呼吸功能锻炼,从而对呼吸道感染加以预防,让患者饮用5ml温凉开水,避免其喉部出现不适感。建议护理人员给患者逐步增加饮水量,并让患者食用流质食物,从而促使患者的肠道功能更好地

恢复,也有助于提升患者的舒适度。护理人员要指导患者开展双上肢及双下肢功能锻炼,为其开展气压治疗,对于其手术完成后深静脉血栓的出现加以预防。护理人员也需要做好患者的镇痛护理,保证患者术后疼痛感较轻,避免过于疼痛对患者的休息和功能锻炼产生不利影响^[10]。手术完成后7d,需基于患者的实际状况,辅助患者开展针对性的运动锻炼,促使患者的预后质量提升,也帮助提高患者的恢复效果及速度,促使患者早日康复,也使患者对护理工作有更高的满意度。

1.3 观察指标

①生活质量:以生活质量自评表(SF-36)^[11]进行评估,涉及四个维度,即精神状态功能、心理功能、社会支持及躯体功能,总计10分,患者得分与其生活质量呈正相关。②护理满意度:以本院自制量表进行评估,总计100分,其中,非常满意:85-100分,满意:60-84分,不满意:<60分。③并发症:统计患者出现并发症的例数,包括便秘、血栓性静脉炎、褥疮及感染。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0统计分析数据,计数资料以[n(%)]表述,行 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表述,行t检验, $P < 0.05$ 则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量评分比较

见表1。

表1 两组生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	40	7.2 ± 1.6	8.3 ± 1.7
观察组	40	7.5 ± 1.4	8.6 ± 0.5
t		0.345	2.516
P		0.734	0.010

2.2 两组护理满意度比较

见表2。

表2 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	40	15 (37.50)	16 (40.00)	9 (22.50)	31 (77.50)
观察组	40	17 (42.50)	22 (55.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
χ^2					6.132
P					0.011

表3 两组并发症发生率比较[n(%)]

组别	例数	便秘	血栓性静脉炎	褥疮	感染	发生率
对照组	40	3 (7.50)	1 (2.50)	2 (5.00)	1 (2.50)	7 (17.50)
观察组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
χ^2						4.801
P						0.023

2.3 两组并发症发生率比较

见表3。

3 讨论

脊柱骨折是一种不稳定性骨折,在全部骨折患者中占5%左右,大部分脊柱骨折都是受间接外力作用导致,会导致患者的脊柱畸形或出现疼痛,并多伴有脊髓损伤,若是患者的病情较为严重,则其也有发生高位截瘫的风险,进而对患者的生命安全产生较为直接的影响^[12]。相关研究显示,若是脊柱骨折患者未获得科学的治疗干预,轻则会导致其发生单纯性压缩骨折,重则会有诸多后遗症遗留,严重危害患者的身心健康,也将致使患者家庭的经济负担增加,负面影响明显^[13]。一般临床会借助手术对脊柱骨折患者进行治疗,在进行治疗的时候要保证脊柱固定,防止出现二次骨折移位或受损,对于不稳定骨折,特别是同时存在神经损伤的患者,需要尽早开展手术治疗。借助手术治疗帮助患者对疾病的发展加以控制,促使患者更好地恢复,也有效提升患者的生活质量。临床实践发现,为脊柱骨折患者开展手术治疗,术后患者有一定风险会发生感染、便秘等多种并发症,这对于患

者的预后有着较为严重的负面影响^[14]。由此可知,做好脊柱骨折患者围手术期的护理干预能有效降低患者并发症的发生风险,促使其尽早康复。

整体护理是近年来临床中比较新颖的一种护理模式,其具有系统性、全面性的优势^[15],整体护理是以常规护理为基础,进一步细化加强对于患者术前、术中及术后的护理服务,进而促使手术的治疗效果得到提升,也有效降低了患者的痛苦及不适,患者的预后有所保障。有学者研究发现,在脊柱骨折患者的围手术期实施整体护理,患者发生感染或褥疮的风险将大大降低,患者的护理满意度明显提升,如此一来,患者生活水平得到改善,大多数患者也都比较认可此种护理模式。

结果显示,护理前,两组生活质量评分无显著差异, $P>0.05$;护理后,观察组生活质量评分好于对照组, $P<0.05$ 。观察组护理满意度好于对照组,并发症发生率低于对照组, $P<0.05$ 。综上,对于脊柱骨折患者而言,在其围手术期建议开展整体护理,由此可以促使患者更好地恢复,其机体负担也能得到减轻,心理压力降低,患者的生活质量得到提升,机体疼痛感下降,实际的恢复质量及速度也相对较高,预后良好,患者不易出现不良反应,可于临床对此进行推广使用。

参考文献:

- [1]陈晓林.整体护理用于脊柱骨折患者围手术期护理中的效果[J].中国社区医师, 2021, 37(08): 125-126.
- [2]李冬梅.整体护理方案在脊柱骨折患者围手术期护理中的临床研究[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(10): 73.
- [3]周锦秀.整体护理应用于脊柱骨折患者围手术期护理中的效果评价[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(77): 248, 266.
- [4]陆梦芸.脊柱骨折患者围手术期整体护理的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(20): 16, 19.
- [5]游海霞.整体护理应用于脊柱骨折患者围手术期护理中的效果评价[J].首都食品与医药, 2018, 25(24): 124.
- [6]庞玉洁.脊柱骨折患者围手术期的整体护理干预措施及效果[J].实用中西医结合临床, 2018, 18(03): 158-159.
- [7]易祖莲.脊柱骨折患者围手术期的整体护理干预措施及其并发症发生率影响分析[J].养生保健指南, 2018(25): 141.
- [8]李羡凤.脊柱骨折患者围手术期的整体护理对其并发症率和护理满意度影响观察[J].养生保健指南, 2018(37): 158.
- [9]刘静, 廉月云, 翟文静.整体护理应用于脊柱骨折患者围手术期及对并发症影响分析[J].自我保健, 2021(23): 197, 199.
- [10]周金泽.整体护理应用于脊柱骨折患者围手术期及对并发症率的影响分析[J].药店周刊, 2021, 30(52): 113-114, 138.
- [11]吴彩琼, 陈凤莲, 陈忠羨.分析整体护理用于脊柱骨折患者围手术期护理中的效果[J].世界最新医学信息文摘, 2020, 20(A2): 304-305.
- [12]包海莲.整体护理应用于脊柱骨折患者围手术期护理中的效果评价[J].中国保健营养, 2020, 30(36): 166.
- [13]曹静.观察整体护理应用于脊柱骨折患者围手术期护理中的临床效果[J].养生保健指南, 2020(16): 152.
- [14]刘小燕, 刘凡, 颜玲.整体护理用于脊柱骨折患者围手术期护理的效果观察[J].医药前沿, 2019, 9(10): 153-154.
- [15]彭昭君, 丁月蓉.整体护理在脊柱骨折患者围手术期护理中的临床效果研究[J].中国伤残医学, 2018, 26(18): 54-55.