

# 综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛和深静脉血栓形成的影响

代凤英

(成都中医药大学附属医院骨科 四川成都 610000)

**摘要:** 目的: 研究综合康复护理用于脊柱骨折中的价值。方法: 均分 74 例脊柱骨折病患。A 组行综合康复护理, B 组行常规护理。对比下肢疼痛发生率等指标。结果: A 组下肢疼痛发生率 8.11%、深静脉血栓发生率 2.7%, 比 B 组 23.42%、18.92% 低,  $P < 0.05$ 。结论: 选择综合康复护理对脊柱骨折手术病患进行干预, 可有效预防术后下肢疼痛等并发症的发生。

**关键词:** 综合康复护理; 预防作用; 脊柱骨折; 下肢疼痛

Effect of comprehensive rehabilitation nursing on prevention of lower extremity pain and deep vein thrombosis in patients with spinal fracture after operation

Dai Feng Ying

Department of Orthopaedics, Affiliated Hospital of Chengdu University of traditional Chinese Medicine, Chengdu, 610000, China

[Abstract] Objective: To study the value of comprehensive rehabilitation nursing in spine fracture. Methods: 74 patients with spinal fracture were divided equally. Group A received comprehensive rehabilitation nursing and group B received routine nursing. The incidence of lower extremity pain was compared. Results: the incidence of lower extremity pain and deep vein thrombosis in group A was 8.11% and 2.7%, lower than those in group B (23.42% and 18.92%,  $P < 0.05$ ). Conclusion: comprehensive rehabilitation nursing can effectively prevent the occurrence of postoperative complications such as lower extremity pain.

[Key words] comprehensive rehabilitation nursing; preventive effect; spine fracture; lower extremity pain

骨科疾病中, 脊柱骨折十分常见, 可由间接外力所致, 并以疼痛、运动障碍与脊柱局限性肿胀等为主症<sup>[1]</sup>, 通过手术治疗能够对疾病进行有效的控制, 但术后并发症比较多, 如: 深静脉血栓等。为此, 笔者将重点分析综合康复护理用于脊柱骨折中的价值, 总结如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2018 年 4 月-2020 年 1 月选取本院接诊的脊柱骨折病患 74 例, 用随机数表法均分 2 组。A 组女 15 例, 男 22 例; 年龄为 31-68 岁, 平均  $(46.24 \pm 4.71)$  岁。B 组女 16 例, 男 21 例; 年龄为 30-69 岁, 平均  $(46.85 \pm 4.96)$  岁。患者病历信息完整, 对研究知情。2 组性别等资料对比,  $P > 0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

B 组接受常规护理: 病情观察、术前准备、输液护理和饮食护理等。A 组在 B 组的基础之上加用综合康复护理: (1) 耐心与患者沟通, 正向引导患者说出心中的想法, 使患者能够宣泄出心中的不满, 从而有助于减轻其心理负担。利用激励性的语言安抚患者, 指导患者通过看书、交谈或者听音乐等方法缓解负性情绪。(2) 术后第 1d, 指导患者做适量的康复训练, 包括双下肢直腿抬高与股四头肌收缩等训练。术后第 2d, 除了继续前一天的训练之外, 还要指导患者做高抬腿训练。术后第 3-7d, 适当调整直腿抬高的幅度, 一般应从  $30^\circ$  逐渐增加至  $70^\circ$ 。(3) 严格遵医嘱对患者施以预防性抗凝治疗, 选择使用低分子肝素钙, 用量为 2500U, 需每隔 12h 用药 1 次, 连续使用 10-14d。用药期间, 严密观察患者各项体征变化及出血情况, 若有异常, 立即处理。(4) 术后, 积极询问患者的主观感受, 准确评估患者的疼痛程度。若患者主诉疼痛较为剧烈亦或者是无法忍受, 需对其施以镇痛药物治疗。若疼痛较轻, 可指导患者采取看电视或者深呼吸等方法分散注意力, 减轻疼痛感。

### 1.3 评价指标

统计 2 组下肢疼痛与深静脉血栓的发生者例数, 便于后期分析。

### 1.4 统计学分析

数据分析选用 SPSS 20.0 软件,  $t$  检验计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ )、 $\chi^2$  检验计数资料 [ $n$  (%) ]。  $P < 0.05$  差异显著。

## 2 结果

A 组下肢疼痛发生率 8.11%、深静脉血栓发生率 2.7%, 比 B 组 23.42%、18.92% 低,  $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 两组并发症发生率的对比分析表 [ $n$ , (%) ]

组别	例数	下肢疼痛	深静脉血栓
A 组	37	3 (8.11)	1 (2.7)
B 组	37	9 (24.32)	7 (18.92)
$\chi^2$		7.0324	7.1169
P		0.0105	0.0094

## 3 讨论

目前, 脊柱骨折作为骨科疾病之一, 具有非常高的发病率, 通常是由间接外力所致, 比如: 高处坠落等, 可引起运动障碍、疼痛与肿胀等。而手术则是脊柱骨折病患的一种重要治疗手段, 但术后容易引起深静脉血栓等并发症, 进而对其病情的恢复造成了不利影响<sup>[2]</sup>。

综合康复护理为新型护理模式之一, 能够通过运动指导、预防性抗凝治疗与疼痛干预等措施, 对相关并发症进行有效的预防, 并有助于促进术后康复进程, 帮助患者改善预后<sup>[3]</sup>。经过系统性的运动指导, 能够增强下肢血液循环功能, 减少下肢肌肉萎缩等不良事件的发生风险。采取预防性抗凝措施对患者进行干预, 能够有效避免出血, 促进血凝症状缓解, 从而有助于预防深静脉血栓的发生<sup>[4-5]</sup>。此研究中, A 组下肢疼痛与深静脉血栓发生率都比 B 组低,  $P < 0.05$ 。

综上, 于脊柱骨折中运用综合康复护理, 能够减少下肢疼痛与深静脉血栓的发生风险, 建议推广。

### 参考文献:

- [1] 韩利荣, 杜苗. 综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛和深静脉血栓形成的影响[J]. 血栓与止血学, 2019, 25(1): 151-152.
- [2] 王启松, 林静. 脊柱骨折术后下肢深静脉血栓的护理方式与预防研究[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(1): 114-115.
- [3] 吴晓妹. 综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢深静脉血栓的影响[J]. 中外医学研究, 2017, 15(33): 119-121.
- [4] 孙敏. 探讨综合康复护理对预防脊柱骨折术后下肢深静脉血栓形成的作用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(050): P. 96-96.
- [5] 郭金霞. 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]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S4): 206-207.