

循证护理模式用于脊柱骨折护理中的临床效果分析

乌力也提古丽·吾拉木

身份证号码：652801199305190524 841000

摘要：目的：探讨对脊柱骨折患者给予循证护理模式的价值。方法：于2020年2月至2021年2月时段纳取脊柱骨折患者74例，依据双盲法均分，人数37例/组。参照组执行传统护理指导，研究组执行循证护理模式。分析比对护理满意度、并发症发生概率以及生活质量分值等。结果：研究组护理满意度94.59%（35例）显著高于参照组72.97%（27例），数据对比有意义（ $p < 0.05$ ）；研究组并发症发生概率为2.70%（1例）显著低于参照组24.32%（9/37），数据对比有意义（ $p < 0.05$ ）。研究组生活质量分值较参照组高（ $p < 0.05$ ）。结论：循证护理模式的全面开展，脊柱骨折患者获得有证可循、有证可依的护理指导，保证了护理模式的安全性、科学性，使患者获得高质量生活，利于患者更好的预后。

关键词：循证护理模式；脊柱骨折；生活质量

Analysis of the clinical effect of evidence-based nursing model in spinal fracture nursing

Urittiguli Goramu

ID Number: 652801199305190524, 841000

Abstract: Objective: To explore the value of evidence-based nursing model for patients with spinal fracture. Methods: from February 2020 to February 2021, 74 patients with spinal fracture were selected and divided equally according to the double-blind method. The number of patients was 37 / group. The reference group carried out traditional nursing guidance, and the study group carried out evidence-based nursing mode. The nursing satisfaction, the probability of complications and the score of quality of life were analyzed and compared. Results: the nursing satisfaction of the study group was 94.59% (35 cases) significantly higher than that of the reference group (72.97% (27 cases), and the data comparison was significant ($P < 0.05$); The incidence of complications in the study group was 2.70% (1 case), which was significantly lower than that in the reference group (24.32% (9/37). The data comparison was significant ($P < 0.05$). The score of quality of life in the study group was higher than that in the reference group ($P < 0.05$). Conclusion: with the comprehensive development of evidence-based nursing mode, patients with spinal fracture can obtain evidence-based and evidence-based nursing guidance, which ensures the safety and scientificity of the nursing mode, enables patients to obtain high-quality life, and is conducive to better prognosis of patients.

Keywords: evidence based nursing model; Spinal fracture; Quality of life

脊柱骨折在多种骨折类型中常见，主要因外力因素导致。脊柱骨折主要使用手术方式给予治疗，具备起效快，康复效果优的特点。以往护理模式的相关护理内容不能对患者医疗服务要求予以满足，逐渐暴露护理缺陷。医疗学者、护理人员以护理服务优化为目的^[1-2]。循证护理是依照现今社会发展拟定。循证护理主要将医学理论作为基础，拟定全新护理措施，准确、慎重、明智地采取护理措施，现今主要将有价值、可信的科学数

据，与护理专业技能、临床工作经验相结合，并对患者愿望和价值进行考虑，对相关内容予以结合，明确存在的问题，指出实质性证据，以实际性证据为患者拟定最优护理措施^[3-4]。

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

脊柱骨折患者74例取自2020年2月至2021年2月，依据双盲法均分，人数37例/组。参照组：男女人数比

22: 15, 年龄真实值域为28~90岁, 均值 (59.32 ± 4.12) 岁; 研究组: 男女人数比20: 17, 年龄真实值域为28~89岁, 均值 (59.42 ± 4.31) 岁; 根据统计学软件检验结果显示, 年龄、性别等数据结果均无差异性 ($p > 0.05$)。

纳入标准: ①具备典型的临床体征和症状; ②不存在听力、智力、语言功能障碍者; ③均自愿参与试验, 并仔细阅读同意书, 自行签署。

排除标准: ①自身状态不良, 不能对手术治疗耐受者; ②对麻醉干预存在禁忌者; ③皮肤状态不良且脊柱感染者。

1.2 方法

在患者入院时, 对其骨折并发症、生命指标等进行密切观察, 如挤压、感染、休克等症状, 且对受伤部位脊髓神经功能进行详细观察, 并评估受伤部位皮肤完整性。密切监测患者的生命指标, 需依照实际病情给予激素冲击、输液、吸氧等干预, 避免患者发生心律失常情况。让患者平卧在硬床上, 不可翻身扭曲, 需依照患者的实际病情将垫枕放在肩部, 对患者给予长期牵引。

参照组执行传统护理指导, 术前辅助患者接受常规检查, 做好胃肠道准备工作, 辅助患者开展适应性训练, 主要包含床上大小便训练、气管食管牵拉训练等, 针对接受骨科手术治疗的, 需做好相关术前准备工作。术后告知患者保持正确的平卧位, 让呼吸道保持通畅状态, 重视引流管是否处于通畅状态, 避免发生逆行感染, 嘱咐患者实施常规运动。

研究组执行循证护理模式, 循证护理开展主要包含如下步骤: (1) 明确存在的问题: 依照患者的脊柱骨折情况和临床特点, 明确患者的病情恢复时间, 了解患者出现脊柱骨折与脊髓损伤之间有一定关系, 因此当发生脊柱后, 准确归纳并发症发生情况, 一般包含深静脉血栓、泌尿系统感染以及压疮等情况。(2) 寻找支持依据: 检索、查阅相关资料和国内外文献, 根据证据有效分辨资料的可行性, 保证资料的真实性、可靠性。结合患者的临床病情和资料, 拟定合理护理计划。

具体护理措施为: (1) 压疮: 脊柱骨折群体需长期保持卧床状态休息, 且压疮发生概率逐渐提升。护理人员需查阅有关资料, 明确压疮发生的有关因素, 如病房中湿度、温度等, 护理人员需辅助家属针对不能实施自主活动的患者, 指导其进行翻身训练, 1次/2h, 让患者取平卧位, 取棉圈或者凉液垫, 定时进行更换。帮助患者定期更换床单被褥, 让其保持干燥、清洁状态。调节室内温湿度, 并对患者受压部位皮肤状态、是否发生红

肿、颜色以及温度等进行密切观察, 告知患者每天定时开展抬臀、收腹功能训练, 每次5~15min, 5次/d, 告知患者重视营养补给, 多摄入高热量、高蛋白、高纤维食物。(2) 深静脉血栓干预: 脊柱骨折群体需长期保持卧床休息, 因骨折损伤会影响神经系统, 出现瘫痪或者运动感觉障碍, 且下肢深静脉血栓情况相对高发。护理人员需综合查找、翻阅相关资料, 明确下肢深静脉血栓的发生因素。因静脉血流速度相对缓慢, 血流保持高凝状态, 且静脉内膜受到损伤。护理人员需辅助患者每天定期开展屈膝、抬腿、伸膝等运动, 如出现运动障碍, 需告知家属辅助运动。告知患者多摄入高维生素、纤维素等食物, 重视保暖, 可穿着弹力袜, 将药物的使用剂量减少。针对深静脉血栓发生概率较高的患者, 可给予活血化瘀药物治疗, 每次取4000U分子肝素钠进行皮下注射, 且高血脂、高血压疾病群体可慎用。(3) 泌尿系统感染: 脊柱骨折患者需长期取尿管进行留置, 尿液沉淀会使患者出现感染。护理人员需嘱咐患者多喝水, 并对患者尿液pH值进行密切监测, 每天对会阴部位进行护理, 时刻关注导尿管引流袋是否放置在下腹部位, 避免尿液反流引发感染, 需定时更换导尿管, 冲洗膀胱组织, 避免泌尿系统发生感染。

1.3 判定指标

观察检验护理满意度、并发症发生概率以及生活质量分值等。

1.4 统计学分析

SPSS 25.0为检验数据的统计学软件, (%)率为所有计量资料的存在形式, 运用 χ^2 检验, ($\bar{x} \pm s$)为所有计数资料的存在形式, 运用t检验, 比对数据差异明显, 统计学存在意义 ($p < 0.05$)。

2. 结果

2.1 比对护理满意度、并发症发生概率

参照组护理满意度较研究组低, 并发症发生概率较研究组高 ($p < 0.05$), 见表1。

表1 比对护理满意度[例(%)]

组别	不满意	基本满意	非常满意	满意度	压疮	泌尿系统感染	DVT	发生率
研究组 (n=37)	2	15	20	35 (94.59)	1	0	0	1 (2.70)
参照组 (n=37)	10	12	15	27 (72.97)	3	2	4	9 (24.32)
χ^2 值								7.400
p值								0.006

2.2 比对生活质量分值

研究组生活质量分值较参照组高 ($p < 0.05$)，见表3。

表2 比对生活质量分值 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	精神健康	生理功能	社会功能	情感职能
研究组 (n=37)	89.37 $\pm$ 3.12	88.35 $\pm$ 4.35	93.65 $\pm$ 5.21	95.12 $\pm$ 5.32
参照组 (n=37)	80.21 $\pm$ 4.36	72.65 $\pm$ 4.08	87.34 $\pm$ 4.52	87.12 $\pm$ 5.16
t值	10.392	16.012	5.564	6.565
p值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3. 讨论

脊柱骨折会严重损伤患者的日常生活，如病情严重，会导致患者死亡或者截瘫，增加家庭、社会精神负担和经济负担。脊柱骨折护理备受护理人员重视^[5]。循证护理属于新型护理方式，可以慎重、准确、明智地提供有关资料，保证护理服务的科学性，结合多年临床经验和护理技能，对患者和家属的意愿进行综合考虑，指出问题，拟定有效解决措施，依照真实情况给予合理护理措施^[6-7]。

循证护理针对以往护理缺陷予以弥补，对患者、家属的需求给予满足。有关资料显示，循证护理模式的开展可提升疾病预后。明确相关结果的因素为：(1) 循证护理实行可将护理人员自身技能、知识掌握水平提升；(2) 循证护理可将整体治愈率提升^[8-9]；(3) 循证护理开展综合了多方面护理措施，患者对护理服务表示高度满意；(4) 循证护理的开展可保证护理服务的科学、专业性；(5) 循证护理实行提升了护理服务的严谨性、科学性。循证护理可结合患者的科研结果、需求、临床经验，有证可循地开展护理服务。脊柱骨折群体需长时间保持卧床休息，避免并发症发生^[10-11]。

综上所述，脊柱骨折群体获得循证护理模式，可有效控制并发症发生，临床上可大力推广。

参考文献：

- [1] 李晓春, 杨雅萍. 循证护理模式在脊柱骨折患者中应用效果评价[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014, 35 (1): 141-142.
- [2] 胡迪, 王璇. 脊柱骨折患者接受循证护理模式下护理的效果分析[J]. 中国实用医药, 2014 (34): 205-206.
- [3] 汪兰, 韩欣, 肖泉雄, 等. 循证护理模式在脊柱骨折患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2016, 29 (13): 185-185, 186.
- [4] 张雪. 循证护理模式用于脊柱骨折护理中的临床效果分析[J]. 康颐, 2022 (8): 112-114.
- [5] 金京爱. 循证护理模式对180例脊柱骨折患者功能恢复的影响[J]. 延边大学医学学报, 2021, 44 (3): 210-211.
- [6] 罗欢, 许俊, 李洁秀, 等. 循证护理模式在脊柱骨折护理中的临床效果[J]. 长寿, 2021 (6): 161.
- [7] 李艳, 刘艳. 循证护理用于脊柱骨折的临床价值分析[J]. 中国社区医师, 2014, 30 (6): 128, 130.
- [8] 施舒. 80例循证护理用于脊柱骨折的可行性分析[J]. 延边医学, 2014 (34): 6-7.
- [9] 邢玲. 基于移动终端的信息化健康教育模式在脊柱骨折内固定术病人中的应用[J]. 循证护理, 2021, 7 (9): 1240-1244.
- [10] 周海燕. 踝关节骨折合并胫腓骨下段骨折的专科护理[J]. 中国伤残医学, 2016, 24 (21): 78-79.
- [11] 刘玉芳. 脊柱骨折应用循证护理模式的护理效果研究[J]. 中国保健营养, 2015, 25 (14): 183.