

优质护理干预在颈椎骨折合并脊髓损伤手术中的 护理效果

龚 欣

(云南省曲靖市第一人民医院 云南 曲靖 655000)

【摘 要】目的：探讨优质护理干预在颈椎骨折合并脊髓损伤手术中的护理效果。方法：回顾性分析我院2019年12月—2022年12月期间收治的48例颈椎骨折合并脊髓损伤患者临床资料，基于数字随机表法将其分为A组和B组。围术期对A组患者实施常规护理方案，对B组患者实施优质护理干预方案，具体方法和实施路径详见下文。对两组患者术后各项临床指标（如手术时间、术中出血量及住院时间）等进行分析，并统计两组患者的并发症情况。结果：经观察和分析，两组患者均顺利完成手术进入到术后的恢复阶段，但是组间数据对比提示相对于A组，B组患者术中的各项临床指标均更优（ $P < 0.05$ ），且组中出现并发症的患者数量也明显更少（ $P < 0.05$ ）。结论：临床上通常采用手术治疗颈椎骨折合并脊髓损伤患者，但是考虑到治疗手段的特殊性和复杂性，务必要关注患者的围术期护理，尤其是术中的护理工作极为重要，研究发现将优质护理干预方案用于患者的术期护理对于提高治疗的整体质量具有积极作用。

【关键词】优质护理干预；颈椎骨折；脊髓损伤；手术护理

Nursing effect of high-quality nursing intervention in cervical spine fracture combined with spinal cord injury surgery

Xin Gong

(Qujing First People's Hospital of Qujing City, Yunnan Province, Qujing, Yunnan, 655000)

[Abstract] Objective: to explore the effect of high-quality nursing intervention in the operation of cervical spine fracture combined with spinal cord injury. Methods: The clinical data of 48 patients with cervical spine fractures combined with spinal cord injury admitted to our hospital from December 2019 to December 2022 were analyzed, and they were divided into groups A and B based on the digital randomization table. Perioperative routine care program for patients in Group A, and quality nursing intervention program for patients in Group B. The specific methods and implementation paths are detailed below. The postoperative clinical indicators (such as operation time, intraoperative blood loss and hospital time) were analyzed, and the complications of the two groups were counted. Results: after observation and analysis, the two groups of patients successfully completed the operation and entered the postoperative recovery stage, but the comparison of the data between the two groups suggested that compared with Group A, the patients in Group B had better clinical indexes during the operation ($p < 0.05$), and the number of patients with complications was significantly lower in group B ($p < 0.05$). Conclusion: the patients with cervical spine fracture and spinal cord injury are usually treated by operation, but the perioperative nursing should be paid attention to because of the particularity and complexity of the treatment, especially the nursing work during operation is very important. It is found that applying the high-quality nursing intervention scheme to the patients' nursing during operation has a positive effect on improving the overall quality of treatment.

[Key words] High quality nursing intervention; Cervical fracture; Spinal cord injury; Surgical nursing

因高空坠落、跌倒、车祸等原因导致的颈椎骨折近年来在临床上十分常见，受人体生理构造影响，不少的患者会合并脊髓损伤。这其中还有不少的老年患者，临床上对这类患者开展治疗往往比较棘手。一般来说，临床上针对这类患者的治疗方案往往会选择开展手术，基于这一治疗手段的特殊性，需要尤其关注围术期的护理质量^[1]。颈椎骨折合并脊髓损伤患者术

后依然需要长时间卧床休养，患者的行动能力受限，正常的生活受到不同程度影响。关于该类患者的手术及围术期护理工作导向及方法实施路径备受医学界关注。因此近年来医学界开展了大量有关颈椎骨折合并相关并发症护理的研究，本研究着重关注颈椎骨折合并脊髓损伤患者的手术护理，探讨优质护理干预方案的效果，报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析我院2019年12月—2022年12月期间收治的48例颈椎骨折合并脊髓损伤患者临床资料,基于数字随机表法将其分为A组和B组,每组各24例。其中A组均龄 (48.21 ± 5.42) 岁,B组均龄 (49.33 ± 4.78) 岁。两组患者的基本信息:受伤原因、职业习惯等对比后无差异,对比结果提示具备可比性。

纳入标准:患者知晓本研究目的及过程,并知晓治疗的难点所在,自愿接受本研究相关条款;患者影像学检查结果符合《外科学》中关于颈椎骨折合并脊髓损伤的诊断标准;患者临床资料齐全,既往史明确可查;患者精神认知正常。

排除标准:患者不满足上述要求;患者合并有脊柱骨折等可能影响此次研究结果准确性的疾病;患者合并有呼吸系统感染症状;患者治疗期间失访^[2]。

1.2 方法

两组患者均在围术期实施常规护理,例如入院后的健康宣教、营养管理、环境管理,为患者提供相对舒适的治疗环境,结合患者伤情及实际身体情况提供个体化护理方案,推动治疗持续进展。对B组患者着重在手术期间实施优质护理干预,确保手术顺利开展,具体方法包括以下内容:

1.2.1 术前护理

对于需要实施手术治疗的颈椎骨折合并脊髓损伤患者的来说,术前的护理干预对于手术的质量会起到重要的影响作用。术前的护理工作中需要协助医生对其进行体征检测,同时关注患者血氧饱和度,正确指导用药。其次伤后的情绪管理也需要同步开展。考虑到伤痛对患者生理及心理健康造成的影响,护理人员务必要向患者灌输配合治疗才能改善现状的意识^[3]。此外根据患者的配合程度及其接受能力可考虑是否向其讲解手术的具体方案及预后,以便于后续护理工作能够有效开展。

1.2.2 术中护理

在术前的治疗和准备中,可配合医生对患者进行颅骨牵引,有助于患者的功能恢复。一般情况下,牵引康复护理的时间可持续2周,每天1-2次。要求护理人员提前对患者牵引孔部位进行消毒处理,过程中需要观察患者反应及相关体征。此外可在术前3天同步开展气管推移训练,有助于术中及术后患者呼吸系

统的正常运行和恢复。术中是颈椎骨折合并脊髓损伤患者治疗的关键节点,术前要求护理人员做好患者心理建设,同时检查好各项仪器和设备,确保正常运转,正确建立静脉通路。基于手术和病情的影响,患者延髓呼吸中枢及循环系统可能受到不同程度影响,对此要关注患者术中血运情况,配合麻醉医生做好麻醉管理,如出现异常及时报告医生。

1.2.3 术后护理

对患者呼吸系统的观察应当成为术后护理的重点,针对可能发生的喉头水肿等并发症要及时做好准备,为患者配备气切包,同时定期观察其切口状况,避免气管压迫。预防感染是术后护理的重要工作内容,考虑到患者受伤情影响免疫力低下,加之治疗过程中大量的激素应用进一步加重了患者机体负担,由此可能导致术后成为患者呼吸系统感染的高发时期。对于这一情况要做好康复训练器械支持同步开展,对于行动能力差的患者要给予雾化吸痰,促进患者排出痰液^[4]。行动能力相对较强的患者要鼓励患者开展康复训练,如吹气球练习、翻身拍背、深咳嗽等。预防泌尿系统感染,减少泌尿系统并发症,除了要视情况给予抗生素药物外,还要鼓励患者多饮水(每天不低于2000mL),留置尿管可定时开放,合理使用和维护尿袋。

1.3 统计学方法

本研究采用SPSS 20.0进行数据处理,计量和计数资料经 (X^2) 和 (t) 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

1.4 观察指标

1.4.1 临床指标

由专门的护理人员观察和记录患者的临床指标,主要包括手术时间、术中出血量及住院时间。

1.4.2 并发症情况

由专门的护理人员观察并记录患者术后出现的各类并发症,并将其作为评价的重要依据。

2 结果

2.1 临床指标

通过表1中的数据对比可以发现B组患者各项临床指标均优于A组,能够通过数据看出基于患者术中实施的优质护理干预有助于缩短治疗的整体时间,改善患者临床指标。

2.2 并发症

通过表2中的数据提示可以发现两组中均无死亡

表 1 两组患者术后临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (mL)	住院时间 (d)
A 组	24	204.3 ± 20.4	766.5 ± 121.3	17.2 ± 4.3
B 组	24	200.0 ± 18.1	720.2 ± 100.1	12.4 ± 4.1
t		8.638	7.240	8.221
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 两组患者术后并发症情况分析 (n, %)

组别	例数	肺部 感染	下肢深静脉 血栓	肺不张	并发症率
A 组	24	2	1	2	5(20.83)
B 组	24	1	0	1	2(8.33)
X ²					6.385
P					< 0.05

等严重情况发生,但是通过组间数据对比提示可以发现相对于 A 组, B 组患者术后出现并发症的例数明显更少。

3 讨论

长期以来我院对大量的颈椎骨折患者提供了治疗和观察,发现由于人体生理构造特点和伤情原因,部分患者会出现合并脊髓损伤的情况,不仅进一步加重了患者的伤情负担,同时还为治疗增加了一定的难度。由于伤情的特殊性,患者势必要长时间的静养,但是长期卧床会对患者心理和生理带来改变。临床上针对颈椎骨折合并脊髓损伤患者通常会建议实施手术,那么围术期的治疗和护理就备受关注。本研究将我院一段时间内收治的 48 例颈椎骨折合并脊髓损伤患者临床资料开展回顾性分析,发现在围术期和术中对患者实施优质护理干预除了能够改善患者的各项临床指标以外还能够有效地减少并发症的出现。患者长期处于卧床的状态,再加上伤病和药物对其机体免疫力的冲击,患者的副神经、膈肌神经会受到负面影响,进而导致如呼吸系统感染等并发症的出现。因此在整个围术期

护理人员都需要从患者的持续治疗出发,在推动治疗进展的基础上最大程度减少治疗手段本身对患者带来的不利影响^[5]。随着近年来高空坠落、跌倒等意外事件发生率明显提高,临床收治的颈椎骨折患者数量也有所增加。针对手术患者的护理应当受到临床方面的重视,从患者的手术护理、健康宣教及营养管理多个层面入手,为患者创造良好的环境条件。同时还要关注患者在围术期的体征变化,加强手术过程中这一关键节点的控制和干预,有预见性的考虑到患者围术期可能出现的风险因素并及时加以干预。综上,在针对颈椎骨折合并脊髓损伤患者的手术中积极融入优质护理干预的理念,正确应对各类风险因素,结合患者的伤情以及治疗手段本身的特殊性开展护理工作,有助于改善患者术后临床指标,减少相关并发症的发生,推动治疗持续开展。

参考文献:

- [1] 朱云. 全程优质护理对脊柱骨折合并脊髓损伤手术患者临床效果和生活质量的影响 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(11): 91-93. DOI: 10.19435/j.1672-1721.2022.11.030.
- [2] 李洁, 郭艳. 多维度优质护理在手术治疗的脊柱骨折合并脊髓损伤患者中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(02): 158-160. DOI: 10.19347/j.cnki.2096-1413.202102055.
- [3] 周振. 优质护理干预在脊柱骨折合并脊髓损伤手术围术期的应用探讨 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(30): 4328-4329. DOI: 10.19435/j.1672-1721.2020.30.018.
- [4] 江闰, 赵颖. 优质护理干预在脊柱骨折合并脊髓损伤手术中的护理效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(46): 60+62. DOI: 10.16281/j.cnki.jocml.2020.46.042.
- [5] 张晶, 刘秀清, 张超. 全程优质护理干预对脊柱骨折合并脊髓损伤手术患者干预效果及生活质量的影响 [J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36(03): 580-583. DOI: 10.13463/j.cnki.cczyy.2020.03.049.