

护理干预对骨科腰椎疾病脊柱融合术患者的影响

张心月

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉 43000

【摘要】目的：探究护理干预对骨科腰椎疾病脊柱融合术患者的影响。方法：选取华中科技大学同济医学院附属同济医院 2023 年 2 月至 2023 年 10 月本院收治的 241 例骨科腰椎疾病脊柱融合术患者，随机分为观察组 121 例，强化护理干预措施；对照组 120 例，采取常规护理。结果：相比对照组，观察组治疗依从性较高（ $P<0.05$ ）；干预前，两组生活质量评分差异不明显（ $P>0.05$ ），干预后，观察组评分高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：护理干预对骨科腰椎疾病脊柱融合术患者的影响效果十分显著，能够提高治疗依从性，改善患者的生活质量。

【关键词】护理干预；骨科腰椎疾病；脊柱融合术

腰椎疾病是一种常见的神经骨科疾病，严重影响患者的生活质量。在腰椎疾病的治疗中，脊柱融合术是一种常见的手术方式，旨在减轻疼痛、稳定脊柱结构，并帮助患者恢复正常的脊柱功能。然而，手术治疗仅仅是治疗过程的一部分，术后的护理干预同样至关重要^[1]。因此，本文旨在探讨护理干预对骨科腰椎疾病脊柱融合术患者的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取华中科技大学同济医学院附属同济医院 2023 年 2 月至 2023 年 10 月本院收治的 241 例骨科腰椎疾病脊柱融合术患者，随机分为观察组 121 例，男 66 例、女 55 例，平均年龄（ 63.65 ± 4.25 ）岁；对照组 120 例，男 63 例、女 57 例，平均年龄（ 63.48 ± 3.96 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。纳入标准：接受骨科腰椎疾病脊柱融合术治疗的患者。排除标准：（1）存在严重的心脏、肝脏、肾脏等器官功能不全的患者；（2）同时患有其他严重疾病或感染的患者；（3）无法完成护理干预或随访的患者。

1.2 方法

强化对观察组的护理干预：（1）疼痛管理：提供有效的疼痛管理方案，包括规律的药物治、定时的疼痛评估和个体化的镇痛计划。同时，教育患者和家属关于疼痛管理的重要性，鼓励他们积极参与和配合治疗。（2）早期活动和康复：早期活动对于恢复脊柱功能和避免并发症至关重要。护理人员应该根据医生的指导，帮助患者进行早期活动，包括起床、行走、坐立等。逐渐增加活动强度和范围，但需要避免过度疲劳和过度活动。护理人员可以引导患者进行特定的动作训练，旨在加强脊柱周围肌肉、改善姿势、增加灵活性和稳定性。这些动作可以通过物理治疗师或专业护理人员的指导进行，例如腰椎伸展运动、核心肌群锻炼等。向患者提供康复指导，包括正确的姿势和体位、日常活动的限制和注意事

项、避免重物搬运和过度用力等。（3）伤口护理：手术后的伤口需要保持干燥，避免受到污染和湿润环境。护理人员应在更换敷料时，确保伤口周围的皮肤干燥，并用消毒纱布进行覆盖。定期更换敷料可以有效地减少伤口感染的风险。护理人员应根据医生的建议和患者的伤口情况，确定更换敷料的时间和频率。更换敷料前，应彻底清洁并消毒双手。手术后的伤口会有一定程度的渗液，护理人员需要及时观察伤口渗液的颜色、量和质地，以便及时发现异常情况。如果出现渗液过多或变色、异味等情况，应及时报告医生。手术后的伤口周围皮肤也需要特别护理。护理人员应保持伤口周围的皮肤干燥、清洁，并随时观察伤口周围是否有红肿、瘀斑等异常情况。在进行伤口护理前，护理人员应洗手或使用无菌手消毒液，确保手部清洁无菌。在更换敷料时，应使用消毒手套，避免污染伤口。（4）饮食与营养：蛋白质是组织修复和再生所必需的营养物质，对于伤口愈合和肌肉恢复至关重要。骨科腰椎疾病脊柱融合术患者应该增加摄入高质量蛋白质的食物，如瘦肉、鸡蛋、豆类、奶制品等。适当的维生素和矿物质可以帮助促进伤口愈合和加强免疫系统。特别是维生素C、维生素D、钙和锌等对于骨骼健康和伤口愈合具有重要作用，患者可以通过多食水果、蔬菜、坚果、全麦食品等来增加维生素和矿物质的摄入。充足的水分摄入有助于维持体内的代谢功能和排泄功能，有利于康复过程中的各项生理功能。患者应每天保持足够的水分摄入，避免脱水对身体恢复的不利影响。此外，过度摄入盐和糖分可能导致水肿、炎症等问题，影响伤口愈合和康复。建议患者减少食用加工食品、含糖饮料和高盐食物，选择新鲜、天然的食材为主。（5）心理支持：了解患者的心理状态和需求，提供心理支持和咨询服务。鼓励患者积极面对手术后的情绪和恢复过程，提供必要的心理干预和调适技巧。（6）教育和指导：向患者和家属提供关于脊柱融合术、术后注意事项、康复计

划和预防并发症的相关教育和指导。确保患者和家属对治疗过程和自我管理的重要性有清楚的理解。而为对照组提供基础指导等常规护理措施。

1.3 观察指标

治疗依从性、SF-36 量表^[2]评价生活质量。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理数据, ($\bar{x} \pm s$) 与 (%) 表示计量与计数资料, 分别行 t 与 χ^2 检验, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

表 2 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	社会功能		躯体功能		认知功能		角色功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	121	70.26 ± 3.11	90.39 ± 4.45	72.19 ± 2.02	91.22 ± 4.05	70.32 ± 1.58	92.14 ± 4.58	72.18 ± 2.06	88.96 ± 5.41
对照组	120	70.48 ± 2.05	80.12 ± 3.29	72.11 ± 2.06	78.66 ± 3.47	70.06 ± 1.69	82.33 ± 3.25	72.14 ± 1.96	79.58 ± 3.12
t		0.685	6.325	0.203	9.158	0.269	5.147	0.365	8.254
P		> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05

3 讨论

骨科腰椎疾病脊柱融合术是一种手术治疗方法, 主要用于治疗腰椎退行性疾病、脊柱侧凸、腰椎间盘突出等疾病, 以及脊柱骨折或脊柱肿瘤等疾病。该手术的主要目的是通过促进脊椎骨块之间的生长和愈合, 来稳定脊柱、减轻疼痛、恢复神经功能^[3-4]。在这一手术后的康复过程中, 护理干预扮演着至关重要的角色。护理干预可以通过有效的护理措施和指导, 帮助患者减轻疼痛、促进伤口愈合、恢复功能, 提高生活质量^[5]。

强化护理干预是一种针对特定疾病或手术的全面性、个体化的护理方法。它通过整合多种护理措施, 提供更加全面和有效的护理支持, 以促进患者的康复和生活质量^[6]。本文通过探究护理干预对骨科腰椎疾病脊柱融合术患者的影响, 结果显示, 观察组治疗依从性高、生活质量改善效果更佳 ($P < 0.05$)。原因为: 通过规范的疼痛管理、早期活动和康复训练, 强化护理干预有助于促进患者的康复进程。良好的伤口护理和营养指导也有助于加快伤口愈合和骨骼修复, 提高康复效果; 有效的疼痛管理是强化护理干预的重要组成部分。通过定时的疼痛评估和个体化的镇痛计划, 可以有效减轻患者的疼痛感, 改善患者的舒适度和生活质量; 通过教育和指导, 强化护理干预有助于提升患者和家属的自我管理能力和健康素养。患者能够更好地理解疾病和治疗过程, 主动参与康复训练和生活方式管理, 提高治疗依从性和效果^[7-8]。

综上所述, 对骨科腰椎疾病脊柱融合术患者强化护理干预, 能够提

2.1 治疗依从性: 观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 治疗依从性 [n (%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
观察组	121	75	40	6	115 (95.04)
对照组	120	53	44	23	97 (80.83)
χ^2					6.254
P					<0.05

2.2 生活质量: 观察组升高明显 ($P < 0.05$), 见表 2。

高治疗依从性, 改善其生活质量。

参考文献:

- [1]尹会. 腰椎退行性疾病患者脊柱融合术后康复护理中联合运动疗法的效果分析[J]. 黑龙江医学, 2023, 47 (12): 1498-1500.
- [2]李碧波, 刘涛, 李娜. 加速康复外科理念在行脊柱融合术腰椎退行性疾病患者护理中的应用[J]. 新乡医学院学报, 2022, 39(11): 1068-1073.
- [3]蔡莉, 唐永利. 护理干预对骨科腰椎疾病脊柱融合术患者的影响[J]. 吉林医学, 2019, 40 (12): 2929-2930.
- [4]蒋芳芳, 马子丽. 护理干预在腰椎疾病患者脊柱融合术后康复的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (77): 129-130.
- [5]陈芳. 护理干预在腰椎疾病患者脊柱融合术后康复中的作用分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26 (9): 139.
- [6]朱睿智. 护理干预在腰椎疾病患者脊柱融合术后康复中的效果评价[J]. 饮食保健, 2019, 6 (40): 140-141.
- [7]王学梅, 王方, 汪荣荣. 护理干预对骨科腰椎疾病脊柱融合术患者的影响[J]. 中外医药研究, 2023, 2 (9): 103-105, 108.
- [8]汪琴, 祁金梅*. 加速康复外科理念在行脊柱融合术腰椎退行性疾病患者护理中的应用[J]. 基层医学论坛 (新加坡学术出版社), 2023, 5 (8).