

脊柱结核患者围手术期中针对性护理模式的临床应用分析

叶红丹

松桃苗族自治县人民医院 贵州 铜仁 554100

【摘要】目的: 以脊柱结核患者为对象分析针对性护理对其围手术期恢复效果、心理状态及认知能力等指标的影响。方法: 通过信封分组法将在我院接受脊柱结核手术的患者 80 例分为两组, 每组 40 例。围手术期给予不同的护理方式, 对照组接受为脊柱结核手术患者常规护理干预, 并在此基础上联合针对性护理干预观察组患者。结果: 观察组经干预创口愈合时间及下床时间分别为 (11.28 ± 2.62)、(68.22 ± 8.43), 相较于对照组均明显较短 (均 $P < 0.05$); 心理状态评分方面, 干预组间差异无统计学差异 ($P > 0.05$), 干预后观察组两项评分均低于对照组 ($P < 0.05$); 且相较于对照组, 观察组活动能力、认知能力评分均较高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 针对性护理在脊柱结核患者围术期的应用效果良好, 患者不良情绪得到有效改善, 其认知度也得到显著提高, 对患者康复起到促进作用, 推广价值较高。

【关键词】针对性护理; 脊柱结核; 围术期; 疾病认知; 心理状态

全身结核的 50% 左右为脊柱结核, 是较为常见的骨关节结核。在椎体受累坍塌情况下, 骨质受到损伤, 脊柱受压就会加重, 从而导致感染, 形成脊柱结核^[1]其发病较为隐匿, 一般发病后会引发较多不良预后如截瘫、压缩性骨折等, 给患者身心健康带来严重威胁^[2]。本研究将应用针对护理对脊柱结核患者的临床效果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2017 年 4 月至 2019 年 10 月收治的脊柱结核患者共 80 例, 随机分为观察组 (40 例) 和对照组 (40 例), 患者及家属均签署知情书。对照组: 男 21 例, 女 19 例, 年龄 24~61 岁, 平均 (36.7 ± 3.41) 岁; 其中 6 例腰骶段结核, 7 例颈椎结核, 15 例胸椎结核, 12 例单纯腰椎结核; 观察组有 23 例男性患者, 17 例女性患者, 年龄 24~65 岁, 平均 (38.8 ± 6.2) 岁; 其中 7 例腰骶段结核, 6 例颈椎结核, 14 例胸椎结核, 13 例单纯腰椎结核。两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

对照组措施: (1) 在护理人员充分掌握脊柱结核患者心理情况后, 与其建立有效交流疏导其内心焦虑等情绪, 强化康复决心。(2) 通过微信公众号等方式开展脊柱结核围手术期健康教育。(3) 严格监督患者用药情况, 及时纠正其过程中的不良行为并给予针对性指导。(4) 评估患者营养风险, 制定个性化饮食方案, 嘱其多食新鲜蔬菜、高热量食物, 提升免疫力, 利于康复。(5) 及时处理患者发生的并发症情况。

观察组患者行常规护理联合针对性护理。主要措施为:

(1) 可成立专业护理小组, 用精湛的技术和专业

的业务能力来提供优质服务。(2) 收集患者家庭、工作方面的个人信息, 根据其病情和心态, 制定护理方案。

(3) 通过互动让患者对自身的负面情绪和消极行为产生认识, 使其建立正确认知。另外, 还可建立微信群组来解答患者的问题。(4) 根据相关评测量表评估患者身心状况, 及时对负面情绪严重患者展开心理疏导, 帮助其情绪发泄, 可通过听音乐、冥想及松弛联系等方法来缓解其不良情绪。鼓励患者亲友多给予其关心和爱护, 还可开展交流会分享经验。(5) 根据患者身体情况来制定相关恢复训练, 帮助患者恢复腰背肌功能。应充分考虑其劳累程度, 选择合适训练强度。可指导患者床上运动, 以防关节僵硬情况出现。

1.3 评价标准

医护人员观察两组患者下床时间、创口愈合时间, 并进行组间比较; 通过 SAS、SDS 评分量表评估全部患者心理状态。

1.4 统计学标准

本研究数据处理由双人双次经 SPSS23.0 软件处理, ($\bar{x} + s$) 表示计量平均数资料并用 t 检验, 百分比表示计数资料并行卡方检验。

2 结果

2.1 创口愈合时间和下床时间比较

相较于对照组, 观察组创口愈合时间及下床时间均明显较短 (均 $P < 0.05$), 见表 1。

表 1 比较两组患者创口愈合时间和下床时间 ($\bar{x} + s$)

组别	例数	创口愈合时间	下床时间
观察组	40	11.28 ± 2.62	68.22 ± 8.43
对照组	40	16.29 ± 4.27	93.53 ± 12.71
p		$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 SAS、SDS 评分比较

干预前心理状态两项评分组间差异统计学差异 ($P > 0.05$), 干预后观察组均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 SAS、SDS 评分 [分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	时间	SAS	SDS
观察组 (n=40)	护理前	56.42±7.58	58.21±7.39
	护理后	42.94±6.11	45.72±8.19
对照组 (n=40)	护理前	55.93±7.58	58.28±32.36
	护理后	48.41±6.62	50.27±8.44
p		$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.3 疾病认知程度、活动能力指标比较

相较于对照组, 观察组认知能力及活动能力评分均较高 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 疾病认知程度、活动能力指标评分比较 [分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	时间	疾病认知程度	活动能力指标评分
观察组 (n=40)	护理前	8.23±0.38	32.16±7.68
	护理后	15.36±2.44	95.22±8.43
对照组 (n=40)	护理前	8.24±0.52	31.37±4.77
	护理后	11.33±2.23	90.23±7.86
p		$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 结论

脊柱结核多是过度操劳, 营养不良等情况引起的, 患者抵抗力下降, 使得原发病灶活跃^[3]。当前其发病率逐年上涨, 占关节和结核部位的 40~65%。该病致残率较高, 给患者生命安全带来较大影响。当前治疗手段主要为手术治疗, 由于患者相关知识匮乏, 护理效果往往不佳, 所以对其采取有效护理十分必要^[4-5]。

4 结束语

本研究中观察组各项术后恢复相关指标差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的认知能力评分为 (15.36±2.44) 高于对照组, 活动能力评分 (95.22±8.43) 高于对照组, 心理状态情况优于对照组 ($P < 0.05$), 提示可以脊柱结核患者为对象开展针对性护理可改善其围手术期恢复效果、心理状态及认知能力等指标, 值得临床推广。但本研究仍存在样本数量小、研究时间短等缺陷, 仍需未来大量本研究对此结果加以证明。

【参考文献】

- [1] 吴海萍, 康京华, 贺遵芳. 个性化术中护理和传统护理在脊柱结核患者围术期中的应用对比 % Application of personalized nursing and traditional nursing in the perioperative period of spinal tuberculosis patients[J]. 中国医药科学, 2018, 008(018):125-127.
- [2] 蒋雅娟, 杨艳, 周敏, et al. 脊柱结核患者围手术期并发症观察及整体护理干预的效果分析 #[J]. 中国医药导刊, 2016(18):956.
- [3] 于华. 分析在子宫肌瘤围手术期采取针对性护理干预的临床应用效果 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(35):289.
- [4] 孙超. 探讨针对性护理干预在子宫肌瘤围手术期中的临床应用效果 [J]. 中国医药指南, 2018, 016(014):236.
- [5] 葛小燕. 针对性护理在肾结石钬激光碎石术围手术期护理中的价值体会 [J]. 健康大视野, 2019, (24):190-191.