

早期康复护理对胸腰椎压缩性骨折保守治疗患者依从性及疗效

李彦华

郑州大学第一附属医院 河南 郑州 450000

【摘要】目的: 针对胸腰椎压缩性骨折患者实施早期康复护理的疗效以及依从性进行探索。方法: 以2018年1月-2019年6月入住本院的96例胸腰椎压缩性骨折病人为研究对象, 并随机分成实验组和对照组, 每组病人48例; 参与本次研究的所有病人均选择保守治疗的措施, 其中为对照组提供常规护理的措施, 而实验组则在进行常规护理的同时, 再开展早期康复护理; 对比这两组病人的依从性以及疗效情况(治疗优良率)。结果: 观察组病人要显著优于对照组, 组间差异明显($P < 0.05$), 具有统计学意义。结论: 对胸腰椎压缩性骨折患者实施早期康复护理能够有效提高患者的治疗依从性和治疗优良率, 对于患者脊椎骨折恢复和腰背肌的恢复具有积极作用, 早期康复护理是一种理想的护理选择, 值得临床推广应用。

【关键词】 疗效; 骨折; 胸腰椎; 早期康复

胸腰椎压缩性骨折是临床上一种常见的骨科疾病, 临床表现为活动受限、背痛等, 发病的主要原因在于创伤, 该病在老年群体中的发病率较高。目前, 保守治疗方法是治疗胸腰椎压缩性骨折的最佳方法, 但是, 保守治疗需要患者的高度配合, 患者的依从性直接决定着治疗效果。有效的护理干预能够促进患者依从性的提高, 从而起到提高治疗效果, 促进患者康复的作用。近年来, 早期康复护理逐渐得到了医护人员的关注和应用, 本研究以我院接诊的胸腰椎压缩性骨折保守治疗病人作为目标对象, 分析早期康复护理对胸腰椎压缩性骨折保守治疗病人依从性及疗效, 现具体结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2018年1月-2019年6月期间入住我院的96例胸腰椎压缩性骨折患者为目标对象, 并随机将其分成实验组和对照组, 每组病人48例。其中对照组当中有男26例、女22例, 而实验组有男21例、女27例; 对照组病人的年龄在23~70岁, 平均年龄(47.89±3.18)岁, 实验组患者年龄22~68岁, 平均年龄(46.63±3.36)岁。两组患者的一般资料(性别、年龄、学历、病程、病因等)无明显差异, 不具统计学意义。

1.2 方法

参与本次研究的所有患者均选择保守治疗方法, 对照组患者接受常规护理方法, 包括病房环境护理、心理护理、用药指导、健康宣教、生命体征观察、疼痛护理等等。实验组病人在进行常规护理的同时, 再对其进行早期康复护理, 操作如下: (1) 体位护理。护理人员为患者准备好硬床板, 指导患者调整合适的体位, 使患者骨折脊椎处于伸拉状态, 促进患者的康复。护理人员还要指导患者每天进行2~3次的挺腹训练, 每次训练持续10~15分钟。(2) 并发症护理。由于本次实验的患者均

接受的是保守治疗方法, 为防止其出现腹胀, 护理人员需要嘱咐患者保持排泄通常, 同时这有利于患者肠胃功能的锻炼和改善; 护理人员应该注意保持患者皮肤干燥, 做好患者皮肤的清洁护理工作, 及时更换患者的床单被罩, 防止患者出现压疮。(3) 早期康复训练。护理人员可以指导入院后的患者进行锻炼, 入院后的一周内指导患者进行简单的康复训练; 一周后指导患者采用五点支撑法开展康复训练; 三周后指导患者采用三点支撑法开展康复训练; 四周后指导患者采用弓桥支撑法进行康复训练。在此过程中, 护理人员要注意根据患者的年龄、病情、接受程度及康复情况控制好训练强度, 让患者循序渐进地进行康复训练。

1.3 观察指标

观察比较两组患者的依从性及疗效, 其中, 依从性分为完全依从、部分依从、完全不依从, 完全依从是指患者能够积极主动地配合护理人员的安排与指导; 部分依从是指患者不能完全配合护理人员的安排和指导, 对护理人员的部分安排与指导存在异议; 完全不依从是指患者完全不配合护理人员的安排与指导。本研究采用优良率代表护理疗效, 分为优、良、差三个指标, 优良率 = (优良人数 / 总人数), 其中, 优是指患者骨折脊椎高度恢复程度在80%以上, 腰部功能正常、腰部活动自如, 骨折基本或完全复位; 良是指患者脊椎高度恢复程度在60%~80%之间, 部分骨折复位, 但是患者仍伴有腰痛腰酸情况, 但是轻微的; 差是指患者脊椎高度恢复程度在60%以下, 患者腰痛腰酸情况明显。

1.4 统计学分析

应用专业的统计学软件SPSS22.0进行分析, 其中, 计数资料用[n(%)]表示, 计数资料用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组病人的治疗依从性

对照组患者治疗依从率为 75.00%，而实验组的病人为 95.83%，由此可见实验组病人要显著优于对照组，依从率明显改善，组间差异明显 ($P < 0.05$)，具有统计学意义，如表 1 所示。

表 1 两组患者治疗依从性比较 [n (%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	完全不依从	总依从率 (%)
实验组	48	40 (83.33)	6 (12.50)	2 (4.17)	46 (95.83)
对照组	48	24 (50.00)	12 (25.00)	12 (25.00)	36 (75.00)
P	-	-	-	-	< 0.05

2.2 治疗优良率的对比

针对这一方面，对照组为 66.75%，而实验组高达 91.67%，从此可以看出实验组的病人其质量优良率要比对照组改善很多，组间差异显著 ($P < 0.05$)，具有统计学意义，如表 2 所示。

表 2 两组患者的治疗优良率比较 [n (%)]

组别	例数	优	良	差	优良率 (%)
实验组	48	36 (75.00)	8 (16.67)	4 (8.33)	44 (91.67)
对照组	48	22 (45.83)	10 (22.92)	16 (31.25)	33 (66.75)
P	-	-	-	-	< 0.05

【参考文献】

- [1] 韩海霞. 早期康复护理对胸腰椎压缩性骨折保守治疗患者腰背肌功能恢复的影响 [J]. 医疗装备, 2017, (17): 197-198.
- [2] Lee, J. - K., Jang, J. - W., Kim, T. - W. et al. Percutaneous short -segment pedicle screw placement without fusion in the treatment of thoracolumbar burst fractures: Is it effective?: Comparative study with open short -segment pedicle screw fixation with posterolateral fusion [J]. Acta Neurochirurgica, 2013, 155 (12): 2305-2312.
- [3] Hagen KB, Dagfinrud H, Moe RH, et al. Exercise therapy for bone and muscle health: an overview of systematic reviews [J]. BMC Med. 2012, 10(19): 167-177.
- [4] 杨武环. 胸腰椎压缩性骨折保守治疗患者依从性实施早期康复护理的疗效观察 [J]. 中国伤残医学, 2017, 25(5): 73-75.

3 讨论

近年来，我院接诊的胸腰椎压缩性骨折患者的数量逐年增加，创伤是主要病因，保守治疗方案是胸腰椎压缩性骨折患者的首选方案，保守治疗方案对患者依从性的要求比较高，但临床应用结果表明，由于患者的卧床时间较长，受骨折疼痛感和并发症等因素的影响，患者的治疗依从性大大降低，对患者的康复带来不良影响，因此，如何有效提高患者依从性是胸腰椎压缩性骨折保守治疗的重点研究课题。早期康复护理在胸腰椎压缩性骨折保守治疗患者中的应用有效提高了治疗效果，本研究结果表明，观察组患者接受常规护理干预的基础上，接受早期康复护理干预，对照组患者治疗依从率为 75.00%，实验组患者的依从率为 95.83%；对照组患者的治疗优良率为 66.75%，实验组患者的治疗优良率为 91.67%，可见，观察组患者的治疗依从性和治疗优良率要明显高于对照组患者，组间差异明显 ($P < 0.05$)，具有统计学意义。

综上所述，对胸腰椎压缩性骨折患者实施早期康复护理能够有效提高患者的治疗依从性和治疗优良率，对于患者脊椎骨折恢复和腰背肌的恢复具有积极作用，早期康复护理是一种理想的护理选择，值得临床推广应用。