

综合护理干预在脊柱骨折患者中的应用效果

任凤琴

贵州省铜仁市松桃县人民医院外二科 贵州 铜仁 554100

【摘要】目的：研究对于脊柱骨折患者来说、综合护理干预方式的应用效果。方法：随机选取我院70例脊柱骨折患者作为研究对象，平均分为对照组与观察组两个组别。对对照组中的患者采用常规护理方式进行照顾，对观察组内患者进行综合护理干预。最终对比两组的护理效果。结果：观察组的各项指标数据与对照组相比更佳($P < 0.05$)。结论：综合护理干预为脊柱骨折患者带来了更加舒适的术后体验，其生活质量与情绪方面都得到了进一步的改善，并发症发生率也大大降低，值得被临床推广。

【关键词】综合护理；脊柱骨折；生活质量

引言

根据实践调查显示，脊柱骨折的发生概率占所有骨折事故的5.5%左右。患者一般是由于遭遇突发性事故而致使骨折。脊柱骨折的受伤部位以胸腰椎骨折最多，腰椎骨折的情况也不在少数，而最少的是胸椎骨折事故。患者的骨折会使其脊髓或马尾神经一并受损。因此，脊柱骨折患者不但会受到疼痛的折磨，其生活质量也会严重下降，情绪方面必然也会受到影响。在临床上，针对脊柱骨折问题、通常是以手术作为主要的治疗方式。手术方式虽然较为常用，但其本身具有风险性高、创伤性强等劣势，在术后恢复阶段，患者的生活质量很容易受到影响，从而产生情绪问题。一旦患者情绪方面过于消极，其康复进度也会受到连累。因此，医护人员要对患者采用有效的护理干预方式，而综合护理干预能够令护理安全性和服务质量得到进一步的保证。本研究采用随机对照研究法，对综合护理干预在脊柱骨折患者中的应用效果进行探讨，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自从2019年2月至2020年2月前往我院接受脊柱骨折治疗的患者中，随机选取100例脊柱骨折病患，排除部分条件不符合要求的患者之外，剩余70例脊柱骨折患者，本研究以此70例病患作为研究对象。利用随机数表法，将患者分为两组，分别采用常规护理和综合护理干预，表1为患者的基本信息。

表1 两组患者临床基本信息

	对照组	观察组
男性患者	20	21
女性患者	15	14
车祸致伤	21	22
高处跌落致伤	8	6
工矿事故致伤	6	7

1.2 护理方法

对照组患者接受常规护理，具体护理内容包括：生命体征监测、帮助患者彻底清洁伤口并保持患者的引流管通畅、督促患者进行常规功能锻炼等等。而综合护理干预则是在上述内容的基础上，额外展开心理护理、并发症护理等工作，具体护理方法如下：

(1) 心理护理。脊柱骨折患者不仅需要承担较大的生理痛苦，在长期卧床中患者的心理健康问题也值得关注，在综合护理中，护理人员要加强对患者情绪的观察，主动和患者进行聊天沟通，了解患者的需求，从日常生活展开循序渐进的了解患者内心所想，从而有针对性解决患者的心理健康问题。同时，为患者讲解一些与脊柱骨折相关的知识及治疗措施，让患者对自己的病情有所掌握，进而缓解其消极情绪。在此期间，患者家属也应该积极参与，为患者带来更多安慰与鼓励。

(2) 并发症护理

① 压疮预防护理

由于脊柱骨折患者的患处具有特殊性，导致其在术后必须要长时间卧床休息，长时间的压迫会给患者的皮肤组织带来负面影响，严重的情况下会发展成为压疮。为避免这一情况发生，护理人员需要每隔一段时间，为患者翻身一次，一般翻身频率为两小时一次。医护人员

可为患者建立“翻身卡”，督促其翻身动作。

②肺部感染预防护理

发生脊柱骨折的患者，其免疫力会有所下降，在病房中很容易出现交叉感染的情况，致使肺部感染率升高。基于此，医护人员需叮嘱患者每日进行三次深呼吸，每次半分钟，以此来提升肺部功能、增强患者的机体免疫力。与此同时，医护人员需要指导患者正确的咳嗽方式，并告诫患者戒烟酒。

③泌尿系统感染预防护理

很多脊柱患者需要在术后留置导尿管，这一环节增加了引发泌尿系统感染的几率。护理人员要督促患者每日饮水情况，一般来说，患者每日需饮水 300ml 以上；医护人员要定期为患者更换导尿管。

④深静脉血栓护理

脊柱患者的卧床时间过长，容易引起下肢深静脉血栓。护理人员要指导患者每天坚持完成三次肢体功能训练，每次半分钟。患者在饮食方面，需要多食用维生素与纤维素较高的食物。

⑤疼痛护理

脊柱骨折患者的疼痛感较明显、疼痛程度也比较高。音乐、书籍以及聊天等方式，有助于分散其注意力，缓解患者的疼痛感。对于较为严重的痛感，需要依靠药物为患者镇痛。

⑥腹部护理

很多脊柱骨折患者都会出现腹部并发症。护理人员要控制患者的甜食摄入，并且要坚持为患者按摩腹部，防止患者便秘。

1.3 观察指标

想要更加具体的判断常规护理和综合护理干预对患者的影响，就要对患者各方面指标情况进行调查，包括：躯体健康、心理健康以及社会功能和情绪角色功能等。根据具体的指标数据判断两种护理措施的优劣，从而为后续护理工作的开展提供可靠的数据参考。上述指标数据主要判断的是患者的康复情况和生活质量，对于脊柱骨折患者而言，还需要对患者的痛感进行判断，综合性分析不同干预措施应用效果。除此之外，还需要对两组患者的并发症发生率情况进行记录。

1.4 统计学分析

数据的统计分析依靠 SPSS18.0，疼痛评分与生活质量评分以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验，并发症发生率以率 (%) 表示，行 χ^2 检验。P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的生活质量评分和疼痛评分

表 1 两组患者的生活质量与疼痛评分表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体健康	心理健康
对照组	35	90.32 ± 15.35	89.65 ± 16.37
观察组	35	98.64 ± 16.52 ^a	99.67 ± 15.05 ^a

组别	情绪角色功能	社会功能	疼痛评分
对照组	91.35 ± 9.36	88.65 ± 15.73	4.96 ± 1.65
观察组	98.67 ± 8.16 ^a	95.33 ± 16.65 ^a	2.34 ± 1.52 ^a

注：与对照组比较，^aP < 0.05。

根据表 1 内容得知，观察组中的各项评分数据，皆较对照组更上一筹（均 P < 0.05）。

2.2 并发症

表 2 两组患者的并发症发生情况对比 (n, %)

组别	例数	肺部、泌尿系统感染	便秘	深静脉血栓	褥疮
对照组	35	13(37.14)	12(34.29)	4(11.42)	9(25.71)
观察组	35	5(14.29) ^a	4(11.43) ^a	0 ^a	3(8.57) ^a

注：与对照组比较，^aP < 0.05。

根据表 2 内容可以看出，观察组各并发症发生率与对照组相比更低 (P < 0.05)。

3 讨论

脊柱骨折患者因突发性意外事故而受到伤害，在其接受手术治疗之后，必须长时间卧床休息，对于久卧病榻的患者来说，其情绪较不稳定，容易出现焦虑、自卑等情况。这样的心态不利于患者康复。基于此，护理人员需要采用有效的护理措施，帮助患者消除不积极情绪、提高患者的生活能力。

本研究对观察组与对照组的护理效果进行对比，发现对于脊柱骨折患者来说，综合护理干预能够依靠心理护理环境，抚慰患者情绪，肢体功能锻炼环节，能够提升患者的生活质量。而在疼痛护理与并发症发生率等方面，观察组的各项数据都更加优于对照组。

结论 综上所述，对脊柱骨折患者进行综合护理干预，会让患者的情绪更加安定，对于其康复具有积极影响，值得被推广应用。

【参考文献】

- [1] 郭立杰. 综合护理干预在脊柱骨折合并脊髓损伤患者术中应用分析 [J]. 中外医学研究, 2015, 13(33): 83-84.
- [2] 梁春燕. 浅析脊柱骨折并发脊髓损伤实施优质护理的有效性 [J]. 医药前沿, 2015, 5(9): 246-247.
- [3] 彭凤韵, 毛艳. 舒适护理在脊椎手术中的应用研究 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(16): 178-179.