

骨科脊柱微创手术病人围手术期心理护理应用效果观察

毛艳红

贵州省铜仁市松桃县人民医院外科 贵州 铜仁 554100

【摘要】目的：分析在骨科脊柱微创手术患者围手术期护理工作中应用心理护理的效果。方法：在2019年1月~2020年1月期间进脊柱微创手术的病人中选150例分为两组，对照组患者进行常规护理，研究组加用心理护理，对比护理效果。结果：经护理，患者心理状态均得到改善，且研究组心理状态更好；研究组护理依从性高于对照组，不良事件率低于对照组；两组患者生活质量均有所提升，且研究组更高，差异有统计价值（ $P < 0.05$ ）。结论：在骨科脊柱微创手术患者围手术期护理工作中，心理护理对于患者护理质量的提升具有良好的促进意义。

【关键词】脊柱微创手术；护理要点；围手术期；心理护理

研究人员指出，在骨科临床过程中，作为常见的手术之一，脊柱微创手术有利于帮助脊柱疾病患者实现病情的合理控制，对于患者脊柱健康的合理保障与日常行动能力的维系具有积极的促进意义。在这一问题上，大量实践表明，与传统开放手术相比，脊柱微创手术对于患者造成的创伤相对较小，可以有效实现术后疼痛情况的合理降低，对于患者预后生活质量的改善具有良好的促进意义。然而，由于医疗知识水平相对较为匮乏，部分患者在围手术期往往容易滋生负性情绪，继而导致其难以合理配合医护人员进行护理工作的开展与落实，对于患者生活质量造成了不利的影响。对此，通过对大量护理实践进行分析，医护人员表示，为了进一步实现患者护理综合水平的提升与优化。在护理过程中，医护人员应积极做好对于患者心理的合理关注，以便对其不良心理情绪进行及时疏导。本文针对心理护理在骨科脊柱微创手术患者护理期间的应用效果进行了分析。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在2019年1月~2020年1月期间收治的骨科脊柱微创手术患者中选150例并分为两组，对照组男55例，女20例；年龄38~67岁；研究组男性44例，女31例；年龄37~70岁；数据差异无统计价值（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组 给予常规护理，主要内容如下：做好入院注意事项及手术要点宣讲、密切监测患者生命体征、落实药物核对工作、确保病房定期通风消毒以及及时做

好患者疑问的解答。

1.2.2 研究组 在对照组基础上加用心理护理，具体如下：医护人员应在护理工作的同时和患者进行有效的沟通与交谈，从而在交谈过程中对患者的心理状态进行合理的评估与分析，以便依据患者实际情况积极做好心理干预与疏导工作的开展，引导患者有效对自身的不良情绪进行疏导，继而实现康复信心的构建，从而实现患者护理依从性的优化。同时，为了进一步帮助患者实现紧张心理的合理消除，医护人员应做好对于相关医疗健康知识的有效说明，从而帮助患者更为全面的了解自身健康情况，为其康复信心的建立与优化提供保障。在交流过程中，医护人员应注意做好自身态度的把握，从而使患者更为充分地感受到来自医护人员的关爱。此外，医护人员应积极做好与患者家属的沟通，引导其在护理环节对患者给予足够的包容与关爱，从而使患者进一步实现心理状态的合理缓解与改善。

1.3 观察标准

将心理状态、护理依从性、不良事件率以及生活质量作为观察指标；其中，心理状态采用焦虑（SAS）与抑郁自评量表（SDS）评估；护理依从性分为依从、基本依从以及不依从；不良事件包括感染、深静脉血栓以及褥疮；生活质量用调查问卷分析，得分与生活质量水平成正比。

1.4 统计方法

用SPSS22.0软件计算数据，（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量资料，行t检验，用%表示计数资料， χ^2 检验，以 $P < 0.05$ ，表示差异具有统计价值。

2 结果

2.1 患者心理状态

两组患者心理状态均有所改善,且研究组更优,差异有统计价值($P < 0.05$)。见表1。

表1 研究对象心理状态

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	75	46.14 ± 3.47	20.07 ± 2.14	45.65 ± 3.14	20.11 ± 2.45
对照组	75	46.22 ± 3.51	26.56 ± 2.25	45.25 ± 3.56	28.56 ± 2.35
t	-	0.140	18.100	0.730	21.556
P	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 患者护理依从性

研究组护理依从性更高,差异有统计价值($P < 0.05$)。见表2。

表2 患者护理依从性

组别	n	依从	基本依从	不依从	总依从(%)
研究组	75	23	49	3	96.00
对照组	75	10	51	14	81.33
χ^2	-	-	-	-	8.027
P	-	-	-	-	< 0.05

2.3 患者不良事件率

研究组不良事件率更低,差异有统计价值($P < 0.05$)。见表3。

表3 患者不良事件率

组别	n	感染	深静脉血栓	褥疮	不良事件率(%)
研究组	75	0	1	2	4.00
对照组	75	3	5	7	20.00
χ^2	-	-	-	-	9.091
P	-	-	-	-	< 0.05

2.4 患者生活质量

研究组生活质量改善情况优于对照组,差异有统计价值($P < 0.05$)见表4。

表4 患者生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	75	55.96 ± 3.95	85.96 ± 3.52
对照组	75	56.45 ± 3.89	72.55 ± 3.56
t	-	0.765	23.197
P	-	> 0.05	< 0.05

3 讨论

近年来,伴随着老龄化社会趋势的不断加深,社会

各界对于骨科疾病的关注程度不断提升。在骨科脊柱疾病治疗过程中,针对临床护理工作,由于受到多种因素的影响,患者往往容易出现紧张与焦虑等不良心理状态,从而对患者手术质量与预后身体健康的恢复造成了极为不利的影响。针对这一问题,医护工作者结合护理工作实际情况进行了深入的探索与分析,旨在帮助患者实现预后康复效果的优化。相关研究显示,导致患者预后康复效果不足的主要因素在于患者心理状态不佳,因此,研究人员指出,医护工作者应在护理过程中积极做好对于心理护理工作的关注,以便依据患者实际情况合理实现护理工作的细化发展,为患者护理工作综合水平的提升与优化奠定坚实的基础与保障。相关实践表明,通过心理护理干预的应用与落实,医护人员可以帮助患者在围手术期有效实现对于不良心理状态的合理疏导,对于患者康复信心的建立与完善具有良好的导向作用。与此同时,基于心理护理干预下,医护人员可以引导患者更好地实现对于护理依从性的培养,对患者预后生活质量的提升与不良事件的预防具有良好的促进意义,有利于实现患者生活质量的进一步优化。

研究数据显示,通过心理护理干预的引入,患者的心理状态得到了显著的提升,与此同时,患者护理依从性得到了进一步的提升,这为其不良事件的预防与生活质量的提升提供了强劲的动力。

综上,在骨科脊柱微创手术患者围手术期护理工作中,为了合理实现患者护理质量的优化,医护人员应积极做好对于心理护理的有效开展与落实。

【参考文献】

- [1]薛慧,曲宝君,赵美玲.脊柱微创手术患者的心理护理分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(30):150.
- [2]郭晓莉.脊柱微创手术患者的心理护理体会[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(96):208.
- [3]田琦.骨科脊柱微创手术病人围手术期心理护理应用效果评价[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(61):262-263.
- [4]耿贵敏.对骨科脊柱微创手术病人围手术期的心理护理[J].大家健康(学术版),2015,9(20):271-272.
- [5]李同莲,李素莲.对骨科脊柱微创手术病人的心理护理[J].内蒙古中医药,2011,30(20):156-157.
- [6]张有皓,徐淑娟,蒋爱庭.一日病房脊柱微创手术患者围手术期的心理护理[J].中华现代护理杂志,2011(03):303-305.