

# 构建脊柱外科康复护理模式的措施和效果分析

蒲珍珍

西宁市第一人民医院 青海 西宁 810000

**【摘要】目的：**分析构建脊柱外科康复护理模式的措施与效果。**方法：**纳入2021-2022年我院脊柱外科收治的100例患者，依照数字随机的方式均分为观察组与对照组，对照组实施常规护理，观察组实施康复护理，比较组间并发症发生率。**结果：**观察组患者便秘、压疮、泌尿道感染、下肢静脉血栓等并发症的发生率为(6.00%，3例)，对照组为(20.00%，10例)，观察组低于对照组，统计学差异成立( $P<0.05$ )。**结论：**针对脊柱外科，构建康复护理模式，有助于减少患者的并发症，确保优质的护理服务，值得推广。

**【关键词】：**脊柱外科；康复护理；措施；效果

## Analysis of Measures and Effects of Constructing Rehabilitation Nursing Model of Spinal Surgery

Zhenzhen Pu

The First People's Hospital of Xining Qinghai Xining 810000

**Abstract:** Objective: To analyze the measures and effects of constructing rehabilitation nursing model for spinal surgery. Methods: 100 patients admitted to spine surgery in our hospital from 2021-2022 were randomly divided into observation group and control group according to the number. The control group was given routine nursing, and the observation group was given rehabilitation nursing. The incidence of complications between the two groups was compared. Results: The incidence of complications such as constipation, pressure sore, urinary tract infection, lower extremity venous thrombosis in the observation group was (6.00%, 3 cases), and that in the control group was (20.00%, 10 cases). The observation group was lower than that in the control group, and the statistical difference was established ( $P<0.05$ ). Conclusion: The construction of rehabilitation nursing model for spinal surgery is helpful to reduce the complications of patients and ensure high-quality nursing services, which is worth promoting.

**Keywords:** Spinal surgery; Rehabilitation nursing; Measures; Effect

### 前言

脊柱外科是临床医学非常重要的科室。脊柱外科手术患者较多，并发症风险较大，手术安全隐患较多<sup>[1]</sup>。因此，需要良好的护理模式来促进患者康复，这对于脊柱外科治疗非常关键。结合相关报道<sup>[2]</sup>，脊柱外科患者对自身疾病认知不够，对医生缺乏信任，暴躁、焦虑等不良情绪比较严重，情绪消极会干扰治疗的顺利进行。康复护理是现代医疗技术水平发展下一项全新的护理模式，与传统护理有显著性的差异，可确保患者获得良好的常规护理，以此为基础促进医疗技术的提升，减少并发症，赢得患者更高的护理满意度评价<sup>[3]</sup>。基于此，文章的研究目的在于分析构建脊柱外科康复护理模式的措施与效果，详情如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

纳入2021-2022年我院脊柱外科收治的100例患者，依照数字随机的方式均分为观察组与对照组，统计学分析组间可比性，可比( $P>0.05$ )，全部患者及其家属均对研究知情同意。

对照组：50例，男28例，女22例，年龄范围35-65岁，均值(45.39±2.14)岁；

观察组：50例，男30例，女20例，年龄范围37-65岁，均值(46.21±2.28)岁。

纳入标准：符合手术治疗相关指征者；确诊脊柱疾病需接受手术治疗者；身体各项机能正常者。

排除标准：精神疾病者；其他靶器官器质性疾病者；临床资料不全者。

#### 1.2 方法

对照组：常规护理。术前，指导患者禁食禁饮；术中，严密监测患者的各项基本生命体征；术后，积极预防并发症，落实严格的保温措施，时刻关注患者引流液的性状，发现异常及时上报。

观察组：以上述为基础，评估患者的病情、治疗效果以及心理状态后联合康复护理，具体包括：

(1) 心理护理。患者由于担心治疗效果与病情，容易产生焦虑、抑郁等负面情绪。需要护理人员为患者详细、全面的讲解康复训练知识，积极舒缓患者的负面情绪与不良行为，减轻患者的痛苦，加强与患者家属之间的沟通与交流。耐心倾听患者的倾诉，教会患者舒缓心情的方法。鼓励患者参加病友联谊，分享成功的治疗经验，互相扶持。加强与家属的沟通，叮嘱家属，多鼓励患者，让患者获得来自家庭与社会的支持，以减轻患者的负面情绪，提升治疗、护理依从性。

(2) 康复训练。训练前，观察患者四肢的感觉、运动情况，详细记录相关数据。术后第一天，协助患者进行肢体康复训练。可接受主动训练患者，指导开展主动康复训练，若患者无法接受主动康复训练，可协助开展被动训练。通过腰背肌3点、5点支撑法，伸背挺腰等康复训练，加强患者下床、翻身、上床等动作的能力；制定针对性的

康复训练计划，督促患者严格按照计划坚持进行训练。每天严格控制训练量，秉承循序渐进的原则，并且积极关注患者的上踝关节角度，保证其垂直，避免足下垂。针对瘫痪程度不同的患者，予以不同的针对性康复训练。由责任护士协助完全瘫痪患者进行被动训练，指导未完全瘫痪患者短期内多进行床下活动训练。康复训练时，控制训练量。并且，护理人员时刻观察患者的运动情况，积极避免跌倒的出现。此外，保证训练过程中患者的个人卫生情况，训练患者穿脱衣物、饮食等日常生活能力。出院前，教会患者家属康复训练技能，并宣教训练知识，让患者及其家属了解到康复训练对术后功能恢复的重要意义。指导患者出院后，加强四肢关节功能训练，讲解并发症的预防技巧，叮嘱患者术后两个月积极复查。

### 1.3 观察指标

并发症：便秘、压疮、泌尿道感染、下肢静脉血栓。

### 1.4 统计学处理

收集、整理研究的数据，采用 SPSS25.0 软件分析处理，计量资料采取 Kolmogorov-Smirnov (K-S) 检验方法分析数据的正态性，满足于正态性、方差齐性的条件下，采用“ $\pm s$ ”来表示，对比行 t 检验。计数资料采用“n (%)”来表示，数据对比行  $\chi^2$  检验。如果  $P < 0.05$ ，则差异具有统计学意义。

## 2 结果

见表 1，观察组患者便秘、压疮、泌尿道感染、下肢静脉血栓等并发症的发生率为 (6.00%，3 例)，对照组为 (20.00%，10 例)，观察组低于对照组，统计学差异成立 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组患者的并发症发生率比较 [n/%]

组别	便秘	压疮	泌尿道感染	下肢静脉血栓	发生率
观察组 (n=50)	2(4.00)	0(0.00)	1(2.00)	0(0.00)	3(6.00)
对照组 (n=50)	4(8.00)	2(4.00)	2(4.00)	2(4.00)	10(20.00)
$\chi^2$ 值					4.332
P 值					0.037

## 3 讨论

脊柱外伤、脊柱性疾病患者有效的治疗手段为脊柱外科手术。但是，目前临床外科医师面临的巨大挑战，是患者术后是否能获得理想的康复效果，以及是否可以确保术后并发症的减少<sup>[4]</sup>。同时，积极的术后康复训练是确保脊柱外科手术患者良好预后的核心。机体不适是脊柱外科患者术后普遍存在的现象，同时，术中存在一定的高位截瘫风险，导致患者容易积攒严重的不良情绪。因此，术后康复训练期间的护理措施对于脊柱外科患者的康复，意义重大。传统常规护理存在以下的不足：第一，评估时间过长，延误了治疗<sup>[5]</sup>；第二，对紧急情况的处理力度不够，

诊断质量与效率不高。脊柱疾病患者需要及时有效的治疗与精确的诊断，延误治疗会加重病情，影响患者对医生与医院的信任度。

整合协调医学、教育、社会、职业等各个方面的有效措施，保证尽快重建与恢复患者丧失的功能，减轻病残影响，保证患者从体格、精神、社会、经济上获得最大的能力就是康复<sup>[6]</sup>。康复针对疾病的同时也针对个人，需要从生理、心理、社会与经济能力各个方面进行康复。康复医学是近几年新兴的学科，旨在消除、缓解功能障碍，弥补或重建功能缺失，改善或提升各方面能力。临床应用康复的措施，是通过运动、物理疗法、言语、技能、生活训练、心理咨询等多种手段，以此来对患者进行锻炼，充分发挥患者身体残余部分的功能，将疾病给机体造成的不便降到最低，提升患者的活动能力，保证患者可自理基本生活，重新参加社会活动。康复护理是联合各科护理技术恢复患者残余的机能，是医学非常重要的组成部分。康复护理包括基础护理，同时还结合各科护理技术<sup>[7]</sup>。上世纪 80 年代，我国引入现代科学的理论与方法，并将其与传统与学校结合。1997 年，成立了中国康复护理学会。在各界的重视与支持下，其理论知识、技能、护理均得到了发展与壮大，成绩显著。康复护理在我国，被广泛应用于骨科、神经科、心脏、老年病等专科康复中。

文章旨在分析构建脊柱外科康复护理模式的措施与效果，节选 2021-2022 年我院脊柱外科收治的 100 例患者，随机均分两组，对照组 50 例予以常规护理，观察组 50 例在常规护理的基础上联合康复护理，借助并发症发生率来分析护理效果。结果显示，观察组患者便秘、压疮、泌尿道感染、下肢静脉血栓等并发症的发生率低于对照组，统计学差异成立 ( $P < 0.05$ )。可知，针对脊柱外科，康复护理可减少并发症，改善护理服务质量。总结康复护理的优势：

(1) 良好的医疗团队。医院在落实康复护理措施时，通常会配备专业的康复医师，具有极强的专业性和系统性，可结合患者的实际情况，来确保意见与建议的针对性，加速患者的康复；(2) 医护与康复相结合。康复护理可将医护与恢复速度相结合，提高患者的满意程度。专业化的护理可减少并发症的发生，减轻患者的痛苦，提升整体的护理效果；(3) 重视早期护理。国内目前针对术后护理，缺乏详细的组织结构，分工不明确。康复护理连接患者、家属、医护人员与主治医师，强化各方沟通，充分弥补了常规护理的不足<sup>[8]</sup>；(4) 强化患者的信心。康复护理借助制度的实施，积极的沟通以及专业的指导来激发患者的治疗信心，提高护患信任度，缩短医院与患者之间的距离，从而加快了患者的康复速度。将常规护理与康复护理相结合，不仅保证患者获得优质的疾病护理，同时还确保患者有良好的身心状态来积极面对疾病，正视疾病，与医护人员有效配合，进而获得理想的预后效果。

在脊柱外科实施康复护理，能够降低患者的并发症发生率，提升护理质量，建议普及。

### 参考文献:

- [1]贾春霞,齐然,蒋丹,等.个性化康复护理在脊柱外科手术患者中的应用[J].西藏医药,2020,41(03):125-126.
- [2]陈淑岚.构建脊柱外科康复护理模式的措施和效果[J].人人健康,2019(24):206-207.
- [3]周鹃,胡敏.快速康复外科理念在脊柱结核围手术期护理中的应用及效果评价[C]//2019楚天骨科高峰论坛暨第二十六届中国中西医结合骨伤科学学术年会论文集.,2019:640-641.
- [4]李艳红.构建脊柱外科康复护理模式的措施和效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(51):62-63.
- [5]邓树红.康复护理对脊柱骨折伴脊髓损伤的应用价值及满意度分析[J].安徽医学,2022,21(05):69-70.
- [6]蔡秋兰,尤芸芸,林爱真.空气压力波护理仪联合综合康复护理在脊柱骨折术后患者中的应用价值[J].医疗装备,2022,35(16):117-119.
- [7]黄菊,李娟,栾桂珍,等.中医常用护理技术在强直性脊柱炎病人康复护理中的应用研究进展[J].护理研究,2022, 36 (16):2965-2967.
- [8]曲晓春.综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛发生率和深静脉血栓形成率的影响[J].中国医药指南,2022, 20 (17):171-173.