

# 系统化健康教育在脊柱骨折护理中的应用效果

蒋芳芳 徐 丽

宁夏吴忠市人民医院 宁夏 751100

**【摘要】**目的：分析在脊柱骨折患者护理中开展系统化健康教育的临床应用效果。方法：病例筛选我院2021年1月至2023年1月期间我院骨科接收的脊柱骨折手术患者60例，以电脑随机选取法将纳入的病例分成两组进行护理研究，组别类型包括观察组与对照组，每组中患者人数各有30例，手术期间对照组患者给予常规护理，观察组患者在对照组护理基础上添加系统化健康教育，将两种不同护理方案取得的临床效果进行对比。结果：护理后观察组护理管理质量、患者对健康知识掌握度、遵医行为以及自我管理能力和对照组相比显著提高，（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的焦虑抑郁情绪改善效果优于对照组，（ $P < 0.05$ ）；观察组患者术后疼痛程度轻于对照组，（ $P < 0.05$ ）；观察组患者术后并发症发生率低于对照组，组间数据差异显著（ $P < 0.05$ ）；观察组患者下床活动时间和住院时间短于对照组，（ $P < 0.05$ ）。结论：将系统化健康教育应用于脊柱骨折患者手术护理管理中，可使临床护理服务质量得到良好提升，增强患者治疗期间的身心舒适度、认知度以及依从性，减轻患者疼痛程度，降低并发症发生率，促进患者身体恢复效率。

**【关键词】**：脊柱骨折；系统化健康教育；效果分析

## The application effect of systematic health education in spinal fracture care

Fangfang Jiang Li Xu

Wuzhong People's Hospital of Ningxia Province Ningxia 751100

**Abstract:** Objective: To analyze the clinical application effect of systematic health education in the nursing of spinal fracture patients. Methods: case screening during our hospital from January 2021 to January 2023 orthopedic hospital received 60 spinal fracture surgery patients, by computer random selection method into the cases are divided into two groups for nursing study, the group type including observation group and the control group, 30 patients in each group of patients during the operation control group, give routine nursing patients, observation group in the control group nursing patients add systematic health education, compare the clinical effect of two different nursing scheme. Results: The quality of nursing management, health knowledge, compliance and self-management ability in the observation group was significantly improved compared with the control group ( $P < 0.05$ ); the observation group was better than the control group, ( $P < 0.05$ ); the observation group had less postoperative pain than the control group, ( $P < 0.05$ ); the postoperative complications was lower than the control group, the data varied significantly ( $P < 0.05$ ); the time and stay time were shorter than the control group, ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Applied systematic health education to the surgical nursing management of spinal fracture patients can improve the quality of clinical nursing service, enhance the physical and mental comfort, awareness and compliance of patients during treatment, reduce the pain degree of patients, reduce the incidence of complications, and promote the physical recovery efficiency of patients.

**Keywords:** Spinal fracture; Systematic health education; Effect analysis

脊柱骨折是一种高发的骨折类型，且多见男性青壮年群体，骨折后所产生的剧烈疼痛以及腰椎功能障碍，会严重影响患者的日常生活活动能力。目前临床针对该病主要采取手术治疗，但手术期间常会受到患者认知度不足、负性情绪以及护理不当等因素影响。所以需要进一步加强对脊柱骨折患者康复治疗期间的护理干预力度，通过医护人员的全程紧密配合护理管理，提高患者身心舒适度以及身体恢复效率<sup>[1-2]</sup>。为此，我院将2021年1月至2023年1月期间骨科接收的脊柱骨折手术患者60例开展了分组护理治疗研究，将两组患者分别采用常规护理以及干预的临床效果做了详细对比，并将最终获得的效果在文中进行了阐述：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

随机选取2021年1月至2023年1月期间我院收治的脊柱骨折患者60例作为此次评价对象，将其随机分成观察组30例和对照组30例。观察组男性16例、女性14例，年龄平均值为（49.00±2.50）岁，对照组性17例和女性13例，平均年

龄为（49.50±2.60）岁，组间患者临床一般资料经分析后显示（ $P > 0.05$ ）有可比性。

纳入标准：①此次研究中入选的患者已经过临床相关检查确定符合脊柱骨折疾病以及手术标准；②纳入的患者临床资料经审核完整；③患者和家属已对本次研究内容进行了了解，并自愿签署知情同意书。本次研究内容已经过我伦委员会相关人员的审核和批准。

排除标准：①存在严重沟通和智力功能障碍的患者；②患有严重传染性疾病的患者；③伴有严重精神类疾病无法配合治疗的患者；④存在严重心脑血管疾病以及脏器疾病的患者；⑤存在恶性肿瘤疾病者；⑥伴有免疫性疾病者；⑦存在凝血功能障碍以及手术禁忌症患者；⑧无法积极配合此次治疗的患者和家属。

#### 1.2 方法

两组患者均接受手术治疗，治疗期间对照组行常规护理；观察组添加系统化健康教育护理，①术前护理：术前护理人员要对患者的一般资料进行收集和整理，为患者

建立完善的个人档案以及护理管理计划。耐心对患者讲解骨折发生因素、手术方法、日常护理方法、术后护理方法以及相关注意事项，同时借助微信平台、视频播放以及发放健康知识手册等方式推广疾病健康知识以及术后康复相关知识，解答患者及家属提出的各项问题，提升患者的认知度以及重视度，增强患者的自护能力和家属照顾能力。耐心对患者讲解不良情绪对手术治疗的影响，鼓励患者多听音乐、观看娱乐视频以及阅读正能量书籍等方式，使患者保持身心舒畅和积极向上的心态。同时做好术前适应性训练指导和各项准备工作。②术后护理：术后及时掌握患者疼痛程度，告知患者疼痛的发生因素，并根据患者的疼痛程度给予药物和物理镇痛处理。卧床期间要加强对患者的呼吸道管理以及教育指导，做好并发症预防管理措施。③生活指导：根据患者机体营养指标状况、结合饮食习惯和疾病治疗需求制定出针对性的饮食管理方案，确保饮食营养均衡、低盐、低糖、低脂以及低胆固醇，饮食中要多添加富含蛋白质、碱性食物、膳食纤维以及维生素高的食物，同时要合理补充微量元素以及维生素。为患者制定合理的康复训练方案，训练强度要根据患者的身体耐受度而定，告知患者坚持康复训练的重要性，使患者能够坚持完成康复训练。④居家指导：患者出院后采取每日微信平台指导、每周电话随访一次，每月家庭随访一次，在随访过程中要充分了解掌握患者的身体恢复情况、康复锻炼情况、生活饮食情况，加强对患者的教育指导，耐心解答患

者及家属提出的各项问题，给予正确的指导干预。

### 1.3观察标准

①两组护理管理质量、患者和家属对健康知识掌握度、遵医行为、自我管理能力的通过发放调查问卷评价，每一项指标的最高分值为10分，最终获取分值越高则表示指标越好。②两组患者焦虑和情绪评价：在护理前与护理后一周，采用汉密顿焦虑（HAMA）量表，评分标准：6分以内为无焦虑，20分以内为轻度焦虑，28分以内为中度焦虑，29分以上为重度焦虑。③用视觉模拟（VAS）量表评价两组患者疼痛程度，最高分值10分，获取分值越低表示疼痛越轻。④详细记录对比两组患者并发症发生率、下床活动时间和住院时间。

### 1.4统计学方法

用SPSS20.0软件处理两组数据,计量指标用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 描述以及t检验,计数指标描述采取n (%)和 $\chi^2$ 检验,两组数据对比显示为P<0.05有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1两组临床指标对比

护理前两组患者的各项指标结果对比无统计学意义 (P > 0.05)；护理后观察组护理管理质量、患者对健康知识掌握度以及遵医行为与对照组相比显著提高与对照组相比显著提高，组间结果对比具有统计学意义 (P < 0.05)，如表1。

表 1 组间护理结果对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	n	护理质量 / 分		健康知识掌握度 / 分		遵医行为 / 分	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	30	6.5±0.5	9.2±0.7	6.4±0.8	9.4±0.4	5.6±0.4	9.3±0.7
对照组	30	6.4±0.4	8.7±0.5	6.2±0.6	8.8±0.3	5.7±0.5	8.6±0.5
t 值		0.8553	3.1835	1.0954	6.5726	0.8553	4.4570
P 值		0.3959	0.0023	0.2778	0.0000	0.3959	0.0000

### 2.2两组临床指标对比

护理前两组患者的焦虑情绪和自我管理能力评分结果对比无统计学意义 (P > 0.05)；护理后与对照组相比，观

察组患者焦虑情绪得到明显改善，自我管理能力和显著提高，(P < 0.05)，如表2。

表 2 组间临床指标对比详情 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	n	焦虑情绪 / 分		自我管理能力 / 分	
		管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	30	16.9±1.5	9.5±0.8	6.4±0.3	9.4±0.5
对照组	30	16.7±1.3	10.4±0.9	6.5±0.4	8.5±0.3
t 值		0.5518	4.0937	1.0954	8.4540
P 值		0.5832	0.0001	0.2778	0.0000

### 2.3两组指标对比详情

记录结果显示，护理后与对照组相比，观察组患者疼痛程度明显减轻，术后下床活动时间、住院时间以及发生

的并发症均较少，两组结果对比差异存在统计学意义 (P < 0.05)，见表3。

表 3 组间各项评分指标对比详情 ( $\bar{x} \pm s, \%$ )

分组	n	疼痛程度/分	下床活动时间/h	住院时间/d	并发症/%
观察组	30	4.2±0.4	25.4±1.6	8.6±1.5	1 (3.3)
对照组	30	5.3±0.5	38.3±2.4	12.6±1.9	6 (20.0)
t/ $\chi^2$ 值		9.4093	24.4956	9.0504	4.0431
P值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0443

### 3 讨论

脊柱骨折在各类骨折疾病中的发病率较高, 该病主要是指受到间接暴力、肌肉拉力以及直接暴力因素所致, 目前临床针对该病主要通过手术治疗恢复患者的腰椎功能。但由于手术存在的创伤性较大, 会进一步增加患者的疼痛感<sup>[3]</sup>, 同时由于患者缺乏对疾病和康复护理相关知识掌握度, 会产生过度焦虑情绪和依从性差的问题, 故此会进一步影响康复效率。为此, 我院对脊柱骨折患者手术期间开展了系统化健康教育干预, 且最终经过对比显示该模式取得的效果较好<sup>[4]</sup>。此护理措施主要是通过风险评估分析, 护理人员能够及时掌握患者和临床护理中存在的各类风险问题, 从而对患者开展针对性的护理方案, 确保护理的有效性。通过加强术前认知教育、情绪安抚、适应性训练以

及针对性术前准备, 及时纠正患者存在的错误认知及行为, 提高患者对健康知识掌握度以及自我管理能力和患者能够保持积极乐观心态, 提高患者的遵医行为<sup>[5]</sup>; 术后通过加强疼痛管理、可减轻患者术后疼痛程度; 通过加强呼吸道管理、并发症预防, 减少并发症发生, 缩短患者的卧床时间; 通过加强营养管理以及康复训练管理, 提高身体恢复效率, 缩短患者的住院时间; 通过加强患者出院后的居家护理指导, 可确保患者生活中保持良好的生活饮食习惯以及康复训练, 进一步提高患者的预后效果<sup>[6]</sup>。

由上可知, 对脊柱骨折患者及时开展系统化健康教育护理干预, 对于提升临床护理管理质量、增强患者的身心舒适度、提高患者的治疗依从性以及促进患者术后身体恢复效率发挥着重要的作用。

### 参考文献:

- [1] 田翠翠. 系统化健康教育在脊柱骨折护理中的应用效果[J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13(1): 187-190.
- [2] 王海珠, 谭显春, 谢宇平, 等. 临床教育路径与系统化健康教育在脊柱骨折术后康复护理中的对比研究[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(15): 6-10.
- [3] 满春雨. 系统化健康教育对脊柱骨折患者疼痛及睡眠质量的重点分析[J]. 名医, 2021, 12(7): 155-156.
- [4] 张晶. 系统化健康教育在脊柱骨折护理中的临床效果分析[J]. 中医临床研究, 2019, 11(6): 119-120.
- [5] 肖传碧. 系统化健康教育在脊柱骨折康复护理中的应用效果[J]. 双足与保健, 2018, 27(5): 137-138.
- [6] 周爽, 吴明珑, 钟村花. 老年脊柱骨折术后患者压力性损伤预防性护理模式的构建及应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(10): 122-124.