

关于人性化护理干预在脊柱外科护理中的具体应用

盛时欣 李秀玲 余逸 汪琴 于侠

安徽医科大学第一附属医院 安徽 230022

【摘要】目的：探索人性化护理干预在脊柱外科护理中的价值。方法：选取{2020.12-2022.12}，我院收治的82例脊柱外科治疗患者，以患者入院先后顺序为依据进行分组，分为对照组与观察组，平均分组各组均41例患者，对照组实施常规护理措施，观察组实施人性化护理方案。对比两组患者疼痛水平、应激心理评分、遵医行为评分。结果：观察组疼痛水平、应激心理评分、遵医行为等均比对照组有优势。结论：采用人性化护理措施护理脊柱外科治疗的患者，有利于减轻患者疼痛感，改善患者心理应激水平，患者能够遵照医嘱，对患者意义重大。

【关键词】：人性化护理；脊柱外科护理；护理效果

About the application of humanized nursing intervention in spinal surgery nursing

Shixin Sheng, Xiuling Li, Yi Yu, Qin Wang, Xia Yu

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University Anhui 230022

Abstract: Objective: To explore the value of humanized nursing intervention in spinal surgery nursing. Methods: {2020.12-2022.12}, 82 cases of spinal surgery patients admitted to our hospital were divided into control group and observation group according to the order of admission, with an average of 41 patients in each group, the control group implemented routine nursing measures, the observation group implemented humanized nursing program. The pain level, stress psychological score and compliance behavior score were compared between the two groups. Results: The pain level, psychological stress score and compliance behavior of the observation group were superior to the control group. Conclusion: Adopting humanized nursing measures to care patients with spinal surgery is beneficial to reduce the pain of patients, improve the level of psychological stress of patients, patients can follow the doctor's advice, which is of great significance for patients.

Keywords: Humanized nursing; Spinal surgical care; Nursing effect

前言

患者患有脊柱外科疾病后，容易出现眩晕和肩部酸痛等症状，部分患者还会出现下肢疼痛，行走也会受到影响，严重情况下，患者会出现瘫痪，对患者身体和生活均有不利影响。在脊柱外科科室，通常采用手术治疗方式，但是由于手术会对患者造成较大创伤，导致患者术后康复受到不利影响^[1]。在上述情况下，手术期间添加科学护理，手术能够顺利开展，有利于术后康复。采用常规护理模式，仅仅给予患者基础护理，不会改善患者整体护理质量，患者预后不理想，采用人性化护理措施，将患者作为中心，为患者提供高质量护理服务。在本次研究中，分析人性化护理在脊柱外科患者中的应用价值，资料如下。

1 所用材料与方法

1.1 一般材料

选择时间：{2020.12-2022.12}，在我院医治脊柱外科患者，选取数量为82例，以患者入院时间作为依据，将其分为对照组与观察组，对照组41人，患者年龄在22-78（岁）区间；观察组患者41人，患者年龄在21-80（岁）。

纳入标准：（1）患者到我院进行检查，被诊断为脊柱疾病；（2）患者需要采用手术治疗方式。

排除标准：（1）患者曾经做过脊柱手术；（2）由于患者营养水平存在差异，导致患者无法实施手术；（2）患者属于器质性病变。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预措施，方法如下：首先采用床头方式，向患者介绍疾病基础信息，疾病治疗方案和护理措施。其次监测患者生命体征，叮嘱患者合理用药，做好常规指导，促使患者病情早日康复。观察组在对照组基础上，采用人性化护理模式，方法如下：（1）术前护理：给予患者健康教育，护理人员向患者分析疾病发病机制和类型，告知患者预防感染措施，促使患者疾病认知水平得以提升。给予患者心理疏导，由于患者受到疾病和疼痛影响，很容易产生焦虑等不良心理，患者配合度会降低。因此护理人员需要重视给予患者心理护理，重视护患沟通，让患者心理需要得到满足，提升整体积极性。（2）术中护理，护理人员对室内温度合理调节，将温度设置在25摄氏度左右，将湿度设置为55%左右，可以使用保温毛毯为患者保温处理，将毛毯温度设置为40摄氏度即可，手术结束后，将保温毯关闭即可。护理人员需要密切关注患者受到压力部位情况，减少压疮风险。（3）术后护理，护理人员密切观察患者生命体征，关注患者血压和心率生命体征，如

果患者出现异常，需要向医生上报。如果患者出现狂躁现象，可以为患者采用催眠药物，避免患者出现焦虑抑郁心理。给予患者疼痛护理，在手术之后，患者会表现出不同程度疼痛，护理人员需要根据医嘱，给予患者镇静处理，也可以采用播放音乐，或者视频等方式，促使患者注意力得以分散，患者疼痛感能够得到改善。除此之外，采用热敷方式，为患者疼痛部位按压处理，将温度控制在40摄氏度左右，每次热敷时间为30分钟。给予患者饮食护理，护理人员选择高蛋白和热量较高食物，食用维生素较高食物，采用少食多餐原因，护理人员也可以指导患者多食用新鲜水果和蔬菜，有利于帮助患者消化，避免患者出现腹泻等不良反应。如果患者长期营养不良，则需要根据医嘱，为患者进行补液处理。

1.3 观察指标

(1) 分析患者疼痛水平（分析患者疼痛指标，在护理前和护理后，均采取患者静脉血，采集患者静脉血，血液量为5毫升，实施离心处理，处理时间为20分钟，选择患者上清液，将其放置在度数为零下80度冷藏柜内，等待检测，检测患者疼痛指标）；

(2) 分析患者应激心理评分（采用汉密顿焦虑和抑郁量表进行评分，分数越高，说明患者病情越严重）；

(3) 分析患者遵医行为评分；

(4) 在给予患者护理后，通过问卷调查方式了解患者对护理过程及结果的满意情况，满意：高于85分，基本满意：60-85（分），不满意：小于60分。

1.4 统计资料

使用（ $\bar{X} \pm s$ ）对表示相关指标，应用t进行检验，使用%表示患者满意度，检验 X^2 ；0.05作为中间点，若是P比中间点小，代表数据差异明显，软件工具：SPSS23.0。

2 结果

2.1 分析患者疼痛水平

护理后，观察组疼痛水平比对照组有优势（ $P < 0.05$ ）。

表1 分析患者疼痛水平（ $\bar{X} \pm s$ ）

组别		观察组	对照组	t	P
n		41	41	-	-
5-羟色胺 (ng/ml)	护理前	13.10±1.59	13.59±1.60	1.391	0.168
	护理后	9.79±1.48	10.70±1.35	2.909	0.005
神经肽 Y (μ g/L)	护理前	165.19±9.25	165.29±9.35	0.049	0.961
	护理后	143.10±8.38	154.59±8.42	6.193	<0.001
β 内啡肽	护理前	82.22±5.65	82.45±5.62	0.185	0.854

(ng/L)	护理后	60.05 ± 5.55	66.15 ± 5.50	4.999	<0.001
--------	-----	--------------	--------------	-------	--------

2.2 分析患者心理应激指标

护理后，观察组焦虑抑郁心理评分低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

表2 分析患者应激心理指标（ $\bar{X} \pm s$ 分）

组别	例数	汉密顿焦虑量表		汉密顿抑郁量表	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	41	52.24 ± 5.45	21.65 ± 5.35	53.20 ± 5.40	22.45 ± 3.25
对照组	41	52.25 ± 5.50	34.75 ± 5.25	53.25 ± 5.45	37.56 ± 3.20
T	-	0.008	11.191	0.042	21.213
P	-	0.993	<0.001	0.967	<0.001

2.3 分析患者遵医行为相关指标

观察组遵医行为指标比对照组有优势（ $P < 0.05$ ）。

表3 分析患者遵医行为相关指标（ $\bar{X} \pm s$ 分）

组别	戒烟戒酒	复诊管理	运动管理	功能锻炼	膳食管理
观察组 (n=41)	18.25 ± 2.40	18.15 ± 2.25	18.30 ± 2.15	18.75 ± 2.50	18.80 ± 2.55
对照组 (n=41)	13.30 ± 2.45	14.25 ± 2.15	12.15 ± 2.55	14.85 ± 2.65	13.45 ± 2.65
T	9.242	8.024	11.806	6.855	9.315
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.4 分析患者满意度占比

观察组总满意度占比高于对照组（ $P < 0.05$ ）。

表4 两组患者的满意度比较[n（%）]

组别	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组（n=41）	17(41.46)	23(56.10)	1(2.44)	40（97.56）
对照组（n=41）	13(31.71)	19(46.34)	9(21.95)	32（78.05）
χ^2	-	-	-	7.289
P	-	-	-	0.007

3 讨论

人性化护理融入人道主义精神，将维护健康和救死扶伤理念紧密联合。现如今人性化护理走向良性运行轨道，得到很多医护人员和患者赞同。人性化护理的核心对象为患者，树立以人为本理念，主要思想为能为患者做一些力所能及的事情，为患者提供优质服务，不仅包含基础护理，同时还需要添加精神情感方面服务，尽量满足患者需要，让患者感受到家人关怀，

促使患者能够实现自我价值^[2-3]。在实施人性化护理期间,患者能够真正感受到人文关怀,促使治疗效果得到提升,患者不会感受痛苦,具有抵抗疾病能力,最终治疗效果更加显著。除此之外,人性化护理方案,提升患者对护理服务满意度,在本次研究中,观察组总满意度占比高于对照组($P<0.05$)。

脊柱外科在临床上较为常见,属于脊柱病变,其中创伤、炎症和脊柱退变均会导致脊柱功能障碍,脊柱病理发生变化,患者脊髓和神经均会受到不良损伤,引起患者肩部和颈部疼痛,患者还会出现肢体麻木现象,对患者生活和工作产生严重不良影响^[4-5]。脊柱科室患者病情较为严重,需要为患者实施多项治疗,因此需要给予患者科学护理。

人性化护理模式属于新型护理理念,患者对疾病了解程度增加,患者不会出现恐惧心理,因此患者对疾病更有信心,能够主动配合医护人员,同时患者积极性和主动性均得以改善。患者与医护人员之间关系得到改良,有利于提升患者护理满意度。在本次研究中,观察组遵医行为比对照组有优势($P<0.05$)。采用人性化护理措施,对于改善患者预后有一定功效。通过给予患者心理疏导,为患者普及健康教育,改善患者不良情绪,患者心中疑虑得到排解。给予患者饮食护理,指导患者树立良好饮食习惯,患者身体素质得以增强。给予患者疼痛护理,患者睡眠质量得以改善,患者疼痛程度有所减少,从而让患者更加舒适。为患者开展康复训练,患者肌肉强度和反应性能够得以增强,有利于促进患者新陈代谢,患者脊柱内部和外部平衡

参考文献:

- [1] 刘惠.疼痛护理在脊柱外科手术患者护理中的应用价值分析[J].吉林医学,2019,40(12):2935.
- [2] 梁文英,陈淑华.早期康复护理在脊柱外科腰腿痛患者中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(19):238-240.
- [3] 胡晓璐.优质护理干预对脊柱外科患者并发症和满意度的影响分析[J].中国实用医药,2019,14(16):178-180.
- [4] 郑佳蕾,李璟.构建脊柱外科康复护理模式的措施和效果[J].中医药管理杂志,2018,26(06):65-66.
- [5] 谢渝晓.疼痛护理在脊柱外科手术患者护理中的应用价值分析[J].中国医药科学,2018,8(04):149-151.

得以保持,脊柱趋于稳定,具有耐久性和灵活性,在治疗脊柱疾病阶段,能够做到有效预防,有利于患者脊柱功能逐渐恢复和改善。采用住院随访方式,通过对患者自我护理能力进行评估,详细介绍疾病相关内容,了解疾病注意事项,告知患者常规保健措施,对上述问题实施科学处理,让患者心率疑虑得以消除,患者疼痛感等均得以降低。社会在不断进步,护理工作也在不断更新换代,融入新型理论,人性化服务成为未来发展趋势,同时也是永远不变的话题,护理人员通过不断学习和探索,长期积累经验,促使患者将疾病为中心的理念逐渐改变,对患者实施身心护理,促使患者要求得以满足,患者能够接受优质服务,患者也得到满足。脊柱外科收治的患者,病情比较严重,因此在给予患者治疗的同时,还需要给予患者科学护理,采用常规护理模式,不会对患者病情产生影响,采用人性化服务护理措施,患者病情会逐渐得到改善,患者感受到心理更为满足,拥有战胜疾病的信心和勇气,对患者未来有重要价值。本次研究还存在一些不足之处,所选病例数较少,未对患者心理状态进行评估,因此在未来将会延长研究例数,对患者心理实施评估,提升研究精准度,为临床脊柱外科手术治疗提供一丝建议。

综上所述:给予脊柱外科手术治疗期间,采用人性化护理措施,在临床上具有显著效果,患者疼痛水平得以改善,同时患者能够遵照医嘱,不会出现抑郁和焦虑情绪,因此值得在临床广泛应用。