

延续性护理对腰椎压缩骨折术后康复效果

吴 优 陈 涛

云南中医药大学第一附属医院 云南 昆明 650021

【摘要】：目的：探讨对腰椎压缩骨折患者采用延续性护理所展现的术后效果和实际应用价值。方法：此次临床研究对象均为2020年1月到2021年12月期间在我院经组织学或者细胞学确诊的腰椎压缩骨折患者，共计80例，根据护理措施不同将患者平均分为常规护理组和延续性护理组（每组各40例）。后观察对比两组患者的生活质量状况、并发症发生率、疼痛严重程度和护理满意度。结果：经数据分析，常规护理组患者的生活质量（ 83.57 ± 3.79 ）、并发症发生率（20.00%）、疼痛严重程度（ 3.81 ± 0.39 ）、护理满意度（85.00%）；延续性护理组患者的生活质量（ 97.35 ± 3.42 ）、并发症发生率（7.50%）、疼痛严重程度（ 2.38 ± 0.36 ）、护理满意度（97.50%）；对比显示发现，延续性护理组患者的生活质量和护理满意度都要更好，疼痛严重程度和并发症发生率更低，组间数值 $P < 0.05$ ，说明存在对比意义。结论：延续性护理的模式多种多样，以患者的实际情况为基点帮助患者，该护理措施能够减轻患者的疼痛，降低患者的并发症发生率，改善患者的生活质量，提高患者的护理满意度，值得大范围推广，建议提倡。

【关键词】：延续性护理；腰椎压缩骨折；术后护理；应用价值

Effect of continuous nursing on postoperative rehabilitation of lumbar compression fracture

You Wu Tao Chen

The First Affiliated Hospital of Yunnan University of Chinese Medicine, Yunnan, Kunming, 650021

Abstract: Objective: To explore the postoperative effect and practical application value of continuous care for patients with lumbar compression fracture. Methods: The subjects of this clinical study were all 80 patients with lumbar compression fracture diagnosed by histology or cytology in our hospital from January 2020 to December 2021. According to different nursing measures, the patients were divided into conventional care group and continuous care group on average (40 cases in each group). After observation, the quality of life, complication rate, pain severity and nursing satisfaction of the two groups were compared. Results: After data analysis, quality of life (83.57 ± 3.79), complication rate (20.00%), pain severity (3.81 ± 0.39), nursing satisfaction (85.00%) of patients in conventional nursing group; Quality of life (97.35 ± 3.42), complication rate (7.50%), pain severity (2.38 ± 0.36), nursing satisfaction (97.50%); The comparison showed that the quality of life and nursing satisfaction of patients in the continuous care group were better, and the severity of pain and the incidence of complications were lower. The value between groups WAS $P < 0.05$, indicating the significance of comparison. Conclusion: There are a variety of modes of continuous care, based on the actual situation of patients to help patients, the nursing measures can reduce the pain of patients, reduce the incidence of complications of patients, improve the quality of life of patients, improve the nursing satisfaction of patients, worthy of large-scale promotion, recommended to advocate.

Keywords: Continuity of care; Lumbar compression fracture; Postoperative care; Application value

腰椎压缩性骨折是指以椎体纵向高度被压扁的一种脊柱的骨折，一般是由于老年人骨质疏松造成的，骨质疏松会使患者的骨头变得很脆，轻微的外界伤害就会发生像胸椎、腰椎等的压缩骨折，造成其腰背疼痛。临床医学上的治疗一般是通过手术复位内固定的方法恢复患者的椎体高度，后通过精心的术后护理手段对手术治疗效果进行巩固和增强^[1]。须要重视骨质疏松，并给予正确的治疗，以减少它的危害。骨折是骨质疏松最严重的并发症，很多人因轻微外伤引起疼痛到医院就诊，发现其骨折，才了解骨质疏松的存在，且骨折是可致命的，比如髌关节周围骨折，就被称为是人生中最

后一次骨折，患者因没有得到正确的治疗会在短时间内失去生命。延续性护理法通过对患者的长期追踪护理，通过各种方式帮助患者提高自我护理能力，养成良好的生活习惯，提高护理的质量和效率，加快患者的康复进程。具体内容报告如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

此次临床研究观察对象均为2020年1月到2021年12月期间在我院经组织学或者细胞学确诊的腰椎压缩骨折患者，共计80例，根据护理措施不同将患者平均分为两组（常

规护理组 40 例和延续性护理组 40 例)。此次参加研究对比的患者均无脊髓、神经功能的损伤、精神失常、对手术拒不配合、骨头密度测量 $T \geq -2.5$ 、系统功能异常等情况,生命体征均正常。两组腰椎压缩骨折患者年龄: 49~77 岁,平均年龄: (66.93 ± 3.17) 岁,男女比例为 47:33,体重: 19-28kg/cm²,平均体重: (24.63 ± 1.01) kg / cm²,患者病症为: 单个受累椎体和椎体受累 ≥ 2 个。指标差异 $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 护理方法

常规护理组: 对患者手术后进行心理干预、健康宣传、饮食护理、遵医嘱服药等护理,并指导患者进行术后康复训练;出院后,要求患者定期进行复查,并通过电话随访和家访等方式,跟踪了解患者的生活质量、并发症发生率和疼痛情况,并对患者提出的问题进行答疑。

延续性护理组: (1) 建立延续性护理小组: 小组的组建采用自愿参与的原则,对组员进行培训和考核,培训内容包括延续性护理的相关知识、干预方案、护理技巧、成功案例、护理中的相关注意事项及护理质量的把控。在患者护理的整个过程中,要为其创造出一个安静、干净、舒适的恢复环境,定时进行消毒、清扫工作,使其能够保持良好的睡眠质量,提升其舒适度^[2]。

(2) 心理强化干预: 注重培养患者的积极心理,对于患者的不良情绪要通过及时的沟通进行分析,利用换位思考法以消除其不良情绪,使其能够愉快接受,降低心理压力,树立积极的心态,还要正确指导患者利用一些自我放松的途径缓解患者精神上的压力,最大程度上改善患者的不良情绪,促进患者生活质量的改善^[3]。

(3) 饮食干预护理: 根据患者所接受的手术内容以及患者实际身体接受能力给出相应饮食建议,保证护理期间患者进食内容能够满足身体恢复对营养物质的需求。同时由于患者骨质疏松是缺钙元素,需注意在日常生活中对钙元素的补充,改善良好的饮食习惯。

(4) 康复训练: 出院前在院内训练的内容是帮助患者改善骨折所带来的不便情况,指导患者适当的训练腰肢,注意避开关节。出院一周后,护理人员上门观察患者的伤口恢复状况,指导患者居家正确康复练习,结合散步、慢跑等活动,改善患者的护理效果^[4]。

1.3 评鉴标准

观察对比两组患者的生活质量情况(躯体功能、心理状态、社会功能、生活质量)、并发症发生率(尿路感染、下肢静脉血栓、关节僵硬)、疼痛严重情况(一个月、三个月和六个月)和护理满意度(非常满意、满意和不满意)。

1.4 统计学分析

计数(n%)代表率, X^2 检验; 计量($\bar{x} \pm s$), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

(1) 生活质量

表 1 两组患者生活质量评分 $[\bar{x} \pm s]$

组别	例数	躯体功能	心理状态	社会功能	生活质量
常规护理组	40	62.41 ± 6.14	67.39 ± 6.23	62.45 ± 5.26	83.57 ± 3.79
风险监管护理组	40	87.56 ± 5.33	88.24 ± 6.57	84.43 ± 5.12	97.35 ± 3.42
T 值	/	13.136	12.041	11.438	12.649
P 值	/	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$

(2) 并发症发生率。40 例常规护理组患者中患有尿路感染的有 2 例, 下肢静脉血栓的有 3 例, 关节僵硬的有 3 例, 其发生率: 8 (20.00%); 40 例延续性护理组患者中患有尿路感染的有 1 例, 下肢静脉血栓的有 1 例, 关节僵硬的有 1 例, 其发生率: 3 (7.50%); 两组患者的 X^2 值: 5.3211; $P < 0.05$ 。

(3) 疼痛评分。40 例常规护理组患者中第一个月、三个月、六个月疼痛评分分别为: $[1 (4.37 \pm 0.55)$ 、 $3 (3.39 \pm 0.43)$ 、 $6 (2.81 \pm 0.39)]$; 40 例延续性护理组患者中第一个月、三个月、六个月疼痛评分分别为: $[1 (4.06 \pm 0.46)$ 、 $3 (3.07 \pm 0.38)$ 、 $6 (2.38 \pm 0.36)$]; 两组患者的 T 值分别为: 3.5211、4.5672、6.5729; $P < 0.05$ 。

(4) 护理满意度。40 例常规护理组患者对护理完全满意的有 26 例, 满意的有 8 例, 不满意的有 6 例, 其满意度: 34 (85.00%); 40 例延续性护理组对护理完全满意的有 33 例, 满意的有 6 例, 不满意的有 1 例, 其满意度: 39 (97.50%); 两组患者的 X^2 值: 6.9216; $P < 0.05$ 。

3 讨论

随着医疗水平的提升, 以及优质护理工作的开展, 传统的医疗服务已不能满足患者的需求, 多种情况下患者在出院后也会面临一系列的问题, 患者出院后的延续护理, 自然而然也越来越受到重视, 也成为了整体护理的一部分。

综上所述, 延续性护理的模式多种多样, 以患者的实际情况为基点帮助患者, 采用医院-社区-家庭三方联动, 落实

延续性护理,这三方的无缝对接能够形成较为完整的闭环诊疗,能够保障诊疗工作的顺利进行,对患者提供多种方式的护理和指导,真正实现医院-家庭康复服务一体化。该护理措

施能够减轻患者的疼痛,降低患者的并发症发生率,改善患者的生活质量,提高患者的护理满意度,值得大范围推广,建议提倡。

参考文献:

- [1] 周旭,温泽淮,李玲,刘建平,顾一焯,郭新峰,廖星,朱卫丰,李书晴,孙鑫.热敏灸社区实效性随机对照试验技术推荐(一):考虑患者偏好的随机化[J].中国针灸.2022,(01):33-55.
- [2] 王玉,杨雪,夏鹏飞,马肖,杨蕊菁,虎峻瑞,樊秦,靳晓杰,武晓玉,彭雪晶,赵磊.大黄化学成分、药理作用研究进展及质量标志物的预测分析[J].中草药.2019,(19):89-100.
- [3] 周怡,黄升云,都模勤,刘莹.围手术期护理对经皮穿刺椎体成形术治疗骨质疏松性腰椎压缩骨折的影响[J].颈腰痛杂志.2022,(01):256-266.
- [4] 南方,田梓蓉,肖克珍,龙海欣,何云,李莉.基于微信平台的延续性护理对喉切除患者出院后自我护理能力的影响研究[J].重庆医学.2020,(24):178-188.