

延续性护理对脊柱骨折合并脊髓损伤术后患者的效果及对心理状态影响评价

梁艳

(山西白求恩医院 030000)

摘要:目的:探究将延续性护理应用于脊柱骨折合并脊髓损伤患者护理中的效果,分析其临床可应用价值。方法:将2019年3月至2020年5月作为研究时段,在该时段将我院中录入资料、登记有效的脊柱骨折合并脊髓损伤患者50名作为研究对象,按照随机均分法分为对照组与实验组,单组样本量设置为25;对照组患者在接受护理时采用常规护理,而实验组患者则将手术后骨折延续性护理方案应用于患者的护理工作中,护理完成后,医务人员常规评价患者的疼痛状况以及患者术后的心理状态。结果:与对照组比较,实验组疼痛评分术后各时间均显著降低,有统计学意义($P < 0.05$),在治疗完成后两组患者的个体状况均得到一定的改善,而实验组患者不仅情绪状态更为良好,并且实验组患者的SDS、SAS评分均优于对照组,两组数据经对比分析差异显著且具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:在进行脊柱骨折合并脊髓损伤患者的临床护理时,选择延续性护理干预,能够使患者的骨骼状况得到改善,使患者的病情快速恢复,尤其是通过综合式的护理还能够优化患者的睡眠,改善患者的病情。

关键词:延续性护理;脊柱骨折;脊髓损伤;护理方案;心理状态

脊柱骨折合并脊髓损伤是目前临床上常见的一种骨科病症^[1],随着近年来社会的不断发展,车祸等交通事故的发生事件不断增多,导致脊柱骨折合并脊髓损伤在临床上的发病率有随之增高的趋势^[2]。在对患者进行治疗时,为了保证患者的治疗效果,而在对患者进行治疗是针对脊柱骨折合并脊髓损伤患者主要选择手术方案进行治疗^[3],在实际应用过程中,为了使手术的整体质量得到提升,工作人员应当根据患者的病情开展综合性的护理干预,使患者的护理质量得到提升,使患者后续的治疗工作更为顺利的开展^[4]。本次探究将2019年3月至2020年5月作为研究时段,在该时段将我院中录入资料、登记有效的脊柱骨折合并脊髓损伤患者50名作为研究对象,对延续性护理应用于脊柱骨折合并脊髓损伤患者护理中的效果进行分析,探讨其在临床中的应用价值,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2019年3月至2020年5月作为研究时段,在该时段将我院中录入资料、登记有效的脊柱骨折合并脊髓损伤患者50名作为研究对象,按照随机均分法分为对照组与实验组,单组样本量设置为25;对照组中患者年龄区间值为55-78(65.3 ± 5.1)岁,患者男女性别比为(13:12);实验组中患者年龄区间值为54-80(64.6 ± 6.0)岁,患者男女性别比为(13:12)。

纳入标准

①符合脊柱骨折合并脊髓损伤诊断标准;②意识清楚,未昏迷者;③患者知情同意;④本次实验统计计划已经上交伦理委员会,批准后得以实施。

排除标准

①患者认知功能异常;②患者患有其他全身性疾病或器质性疾病;③患者在三个月内接受过相关治疗或相关实验;④不伴运动功能障碍者;⑤不愿签署知情同意书。

对比两组患者的一般信息未发现明显差异,不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

在对患者进行护理时,对照组内护理人员需要对患者进行常规护理,针对患者的个体状况开展一系列的护理操作;实验组患者在进行护理时将延续性护理应用于患者的护理工作中。

首先在患者入院时,护理人员需要耐心为患者讲解关于医院相关制度,并且做好相应的补充说明,缓解患者在陌生状态下出现的恐惧和焦虑情绪。在与患者进行交流时,需要了解患者在治疗过程中的担忧情绪,为患者和患者家属详细讲解关于手术和治疗流程的相关注意事项,这样能够使患者的护理满意度得到提升。

出院后,在对患者进行饮食习惯的调整时,不可单纯依靠护理人员,而需要以患者为基础开展护理工作,例如患者对于某些食品可能具有特殊的爱好,所以护理人员在与患者进行交流时,需要针对患者的临床病情进行进一步的饮食习惯分析,通过为患者提供符合口味的饮食,则能够最大限度的改善患者对于饮食的依从性,大大提高患者的饮食质量。

在病人的随访中,护理人员应以与患者的沟通为主要工作。通过与患者积极有效的沟通,了解患者的治疗需求,明确不同疾病患者的认知水平,提高患者在治疗过程中的协调性。因此,护理人员治疗病人时,需要与患者和家属沟通,避免发生护患纠纷,家属应通过合理沟通,进行深入沟通,建立良好的护患关系。

在开展患者的临床护理时,护理人员应当针对患者的心理状态进行有效的综合分析,由于不同患者在面对病情时心理接受程度存在一定的差异,所以护理人员需要根据患者的心理状态进行综合式的分析,若患者表现出较为强烈的负面情绪,护理人员应当密切关注患者的情绪变化,并与患者积极交流和沟通,而在进行患者的情绪护理是护理人员还需要与患者家属进行交流,要求患者家属积极做好患者的情绪引导,使患者了解在日常生活中如何调节自身的不良情绪。⑩在进行患者的训练护理时,为了保障每一名患者的护理质量得到提升,护理人员需根据患者的恢复状况对训练方式进行优化,在训练时需要以患者可耐受为主,切不可过于高强度的训练,否则有可能会影响患者的肢体康复。

在对患者进行训练时,应当尽可能避免对患者造成疼痛,患者在训练过程中的运动幅度应当逐渐增大。在运动过程中,需要时刻注意患者的动作是否规范,询问其是否有不适、疼痛等,保证脊柱属于中立位,不能进行旋转动作,且按照患者身体耐受性合理调整运动强度和频次。时刻和患者保持交流,了解其目前的心理状态,并多讲解成功的案例,有助于提升患者的治疗信心,在其害怕、紧张的时候给予心理支持,保证治疗顺利完成。

1.3 观察指标

在本次完成后,对所有患者的恢复时间以及疼痛状况进行评价。

记录所有患者治疗后心理状态,采用SDS、SAS评分确认患者的情绪状态。

1.4 统计学分析

本次研究中涉及到的所有实验数据,均由我院统计人员录入Excel表格进行记录,并由统计学软件spss 21.00 for windows开展一系列统计操作,由我院专业统计人员进行确认,两组患者的T、 χ^2 应用于判断患者的试验数据判断。

2 结果

2.1 两组疼痛评分比较

与对照组比较, 实验组疼痛评分术后各时间均显著较低, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 对照比较疼痛评分术后各时间组间差异 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	病例数	术后第 1 天	术后第 2 天	术后第 3 天
实验组	25	4.28 ± 0.84	3.54 ± 0.91	2.44 ± 0.46
对照组	25	5.17 ± 0.52	4.62 ± 0.78	2.88 ± 0.47
T		8.1654	8.6514	4.651
P		0.0000	0.0000	0.0126

2.2 两组患者的情绪状态对比分析

在治疗完成后两组患者的个体状况均得到一定的改善, 而实验组患者不仅情绪状态更为良好, 并且实验组患者的 SDS、SAS 评分均优于对照组, 两组数据经对比分析差异显著且具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者的情绪状态对比分析

组别	SDS		SAS	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组 (n=25)	66.84 ± 6.25	41.62 ± 6.23	67.14 ± 5.62	40.85 ± 5.62
对照组 (n=25)	65.98 ± 5.54	52.69 ± 5.42	67.29 ± 4.96	51.82 ± 6.64
T	0.6284	9.6517	0.5695	10.6294
P	0.2264	0.0000	0.1629	0.0000

3 讨论

脊柱骨折合并脊髓损伤患者在手术完成后肢体功能以及日常生活能力的恢复是一个较为长期的过程, 而为了保障患者的治疗效果, 医务人员在对患者进行治疗时, 建议配合有效的延续性护理干预, 这样才能使患者的病情得到改善, 而延续性护理应用于患者的治疗中, 能够使患者获得行之有效的保健知识, 并且还能有助于提高患者的治疗效果, 使患者了解自身病情的特点, 并更有效的配合医务人员开展治疗工作。

在临床研究发现延续性护理干预对于脊柱骨折合并脊髓损

伤开展护理^[1], 能够有助于提高患者的治疗效果, 在进行患者的临床治疗时, 通过综合有效的护理能够使患者的治疗效果得到提升, 这也有助于改善患者的护理质量, 而在进行护理时通过有效的术前准备和术中护理, 则能够使手术进程更加顺利, 这也有助于降低并发症的发生率, 在进行护理时无论选择何种护理方式, 最终的目的都是使患者的护理质量得到提升, 所以护理人员需根据患者的病情对护理方案进行调整^[8]。

综上所述, 在进行脊柱骨折合并脊髓损伤患者的临床护理时, 选择延续性护理干预, 能够使患者的骨骼状况得到改善, 使患者的病情快速恢复, 尤其是通过综合室的护理还能够优化患者的睡眠, 改善患者的病情。

参考文献:

- [1]王慧梅. 脊柱外科患者延续性护理需求指标体系的构建及应用[J]. 当代护士(下旬刊),2022,29(05):72-75.
- [2]于岩. 延续性护理在胸腰段脊柱骨折患者中的应用效果[J]. 中国冶金工业医学杂志,2022,39(01):112-113.
- [3]顾玉. 延续性护理对脊柱骨折患者生活质量、自我护理能力、FRAX 值的影响[J]. 临床研究,2021,29(05):170-171.
- [4]毕春娟. 延续性护理在骨质疏松性脊柱骨折患者再发骨折的预防康复护理研究. 陕西省,宝鸡市中医医院,2021-04-06.
- [5]安妮,辛睿,毕春娟. 延续性护理在骨质疏松性脊柱骨折患者再发骨折中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践,2020,5(28):161-163.
- [6]毕春娟,张黎,张玲玲,郭英,程蕾,张平,王欢. 延续性护理用于脊柱骨折患者对 FRAX 值及 SF-36 评分的影响[J]. 贵州医药,2020,44(03):485-487.
- [7]陈江. 延续性护理在胸腰段脊柱骨折患者中的应用效果[J]. 当代护士(中旬刊),2020,27(02):30-32.
- [8]耿元元,寇德鹏,孟华. 延续性护理对脊柱骨折合并脊髓损伤术后患者恢复及心理状况的影响[J]. 右江民族医学院学报,2019,41(06):718-720.