

# 个性化护理干预对脊柱外科患者康复影响

陈思敏

(台州市立医院 318000)

**摘要:** 目的: 探求对脊柱外科患者利用个性化护理干预形式辅助患者康复带来的影响, 为脊柱外科护理工作提供部分参考。方法: 将我院 2019 年~2021 年间在本院脊柱外科进行治疗的患者 (共 94 例) 随机分配成各比例大致相同的两组, 一组称为对照组, 一组称为实验组进行临床研究, 其中实验组运用个性化护理的方法, 对照组则用传统的常规护理。实验最后对比分析两组患者各项数据指标从而得出结论。结果: 在分别护理后, 实验组在术后各项身体数据指标和康复状况与对照组相比, 统计学方面的差异显著 ( $P < 0.05$ ), 且心理评分观实验数据优于对照组。结论: 对病人使用个性化护理干预有优良影响, 有利于患者身心健康的恢复, 值得进行大规模的推广和应用。

**关键词:** 个性化护理干预; 脊柱外科; 康复护理; 影响

近年来, 随着我国医学技术的不断发展, 我国脊柱外科患者就医需求量也不断增加。脊柱具有支持躯干、保护内脏、保护脊髓和进行运动的功能, 对我们人体的正常什么活动有重要影响。脊柱受损后, 常常会影响人体的躯体运动和感觉, 并且多为永久性创伤, 难以治愈, 严重者可能危及生命。目前, 对于脊柱损伤的患者, 大多采用手术治疗的方法, 但术后往往出现疼痛、运动障碍等并发症, 部分患者受病情影响还会出现心理问题。为探求个性化护理干预对患者的预后带来的影响, 本研究于 2019~2021 年在本院内选取 94 例患者进行研究, 具体报告如下。

## 1. 资料与方法

1.1 一般资料 本次选取的实验对象, 为在我院进行脊柱损伤治疗的患者, 共计 94 例, 随机分为实验组与对照组两组, 每组 47 例, 在与患者及其家属沟通后经同意, 进行临床试验研究, 其中实验组运用了精细化护理的方式, 对照组则依旧使用常规护理方式。其中, 实验组 47 例中包括男 28 例, 女 19 例, 年龄 23~67 岁, 平均  $(42.36 \pm 8.69)$  岁。对照组 47 例中包括男 26 例, 女 21 例, 年龄 23~64 岁, 平均  $(41.54 \pm 7.39)$  岁。入选标准: 1. 在本院住院患者和家属均知晓本次研究, 并签署实验知情同意书。2. 在本院确诊为脊柱损伤需要进行外科手术治疗的。排除标准: 1. 合并感染及其他机体状况导致无法满足手术条件的患者。2. 患有凝血方面功能障碍的患者。3. 患有精神疾病或肢体障碍患者。4. 患有先天性疾病 (免疫、体循环等) 或存在颅脑外伤的患者。对两组进行脊柱外科手术治疗的患者的基础资料进行比较,  $P > 0.05$ , 具有实验调查数据研究可比性。

## 1.2 方法

1.2.1 对照组进行传统的常规护理, 由住院期间的患者对应的责任护士依据院方相关规定进行基础护理干预。

1.2.2 实验组进行个性化护理干预。(1) 组建护理干预小组: 在病区定期负责对负责实验组的责任护士及护士长进行个性化护理培训, 组成个性化护理干预小组, 与康复科资深护理人员进行交流学习, 在符合院区基本护理要求的前提下, 进行特殊护理干预, 对不同的病患增加针对性和特殊化护理干预, 帮助患者尽快康复, 降低并发症的发病率, 提高患者的满意度。(2) 术前认知干预: 在患者进行脊柱外科手术前, 由管床医生和责任护士对患者及家属进行谈话, 使患者及其家属明确手术及治疗流程, 对患者家属进行针对性讲解, 明确患者的身体状况及病情特征及预后, 帮助患者及其家属更好的认知疾病, 加强患者的治疗意愿。(3) 心理干预: 各床的专属小组中的医护人员积极与患者及其家属进行讨论交流, 根据心理学内容有针对性的对患者及其家属进行积极引导, 帮助患者客服内心对疾病的恐慌, 弱化和缓解患者的压抑情绪, 增强患者自身的治疗欲望和配合度, 同时可以帮助医护人员增进与患者家属的情感, 促使其能进一步配合医护人员工作。(4) 术前行为干预: 在术前对不同的患者实施不同的行为指导, 饮食上通过和营养科医生的指导帮助患者合理搭配饮食, 运用营养指导等干预措施, 保障患者的营养需求; 对患有睡眠障碍的患者进行了解诊断, 通过针灸、

药物等方法帮助患者改善睡眠问题, 保障患者的充足睡眠; 同时对于患者以往在生活中的错误认知和行为, 进行科普讲解和正确引导。保障患者能够以良好的状态如期进行手术治疗。(5) 术后行为干预: 术后责任护士及时对患者进行体位指导, 帮助患者采用合适的体位进行修养, 协助患者家属使患者尽快适应硬板床休息。同时, 对患者及其家属结合病情讲明注意事项, 及时观察患者情况, 辅助患者进行翻身等行动, 避免二次损伤的出现。同时对于需要卧床的患者进行下肢深静脉血栓的预防干预, 尽量避免患者并发症的出现。对于出现剧烈疼痛的患者, 及时结合医嘱进行辅助干预治疗指导, 及时与患者及其家属沟通, 对患者及其家属进行行为和心理引导, 缓解患者疼痛情况的同时减轻患者的心理负担, 促进患者的康复进程。在患者达到复健要求后, 对患者进行床上/床下康复指导, 帮助患者进一步康复。(6) 中医干预: 结合患者病情与中医科医生进行学习, 通过针灸、按摩等方式对患者进行针对性的康复理疗, 帮助患者加快康复进程, 有利于减少临床并发症的发生, 提高患者的预后, 提升治疗效果。(7) 并发症干预: 针对性的面对患者的术后状况并结合患者自身的基础病等指标, 进行个性化护理, 及时对患者伤口进行清洁处理, 避免伤口感染; 辅助患者定时翻身, 减少压疮发生的可能性; 在患者身体情况允许下进行少量下肢锻炼, 预防深静脉血栓的发生等。(8) 院后干预: 在患者出院前, 对患者及其家属进行院后指导, 对注意事项及日常活动强度进行具体讲解, 帮助患者及其家属学习相应的在家康复锻炼项目, 方便患者后续的恢复情况, 加强患者的术后生活质量。

1.3 观察指标: 住院时间、术后并发症发生率、疼痛情况、心理状况评估、满意度调查。

1.4 统计学方法 通过建模运用 SPSS19.0 统计学软件计算。各计量数据以均数  $\pm$  标准差表示, 采用 t 检验; 各计数数据以率 (%) 表示, 采用  $\chi^2$  检验, 最终得到 P 值。  $P < 0.05$  表示两组实验患者数据差异具有统计学意义。

## 2. 结果

2.1 两组患者数据比较: 通过临床数据计算, 实验组平均住院时间短于对照组, 同时, 实验组出现压疮、深静脉血栓、二次损伤等问题的概率明显低于对照组, 并发症的发生率较对照组显著降低, 术后疼痛情况也小于对照组。经数据对比, 实验组数据更好, 同时, 通过心理测评问卷统计得出, 实验组患者心理状态好于对照组, 数据经计算, 此数据有统计学意义。

组别	住院时间	并发症发生率
对照组	$(26.78 \pm 7.96)$ d	21.27%
实验组	$(21.78 \pm 6.26)$ d	10.63%

经数据计算, 此数据有统计学意义。

## 2.2 两组病患术后状况比较

经统计分析, 实施个性化康复护理的实验组患者并发症远少于对照组患者, 术后出院患者中, 实验组的生活质量要比对照组的患

(下转第 160 页)

(上接第 148 页)

者好的多。 $P < 0.05$ , 有统计学意义。

### 2.3 两组患者满意度调查

通过满意度调查报告显示, 实验组患者及其家属满意度高于对照组, 经过数据计算,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义。

组别	满意	基本满意	不满意
实验组	68.09%	25.53%	6.38%
对照组	48.94%	38.30%	12.77%

经数据计算, 此数据有统计学意义。

### 3. 讨论

随着我国人口数量不断上升, 出现脊柱损伤的患者也不断增加, 临床对脊柱外科的需求量也随之不断上涨。脊柱损伤具有高致残率和较高致死率的疾病, 在人体的脊柱中包含着人体诸多的重要神经, 对我们的躯体感觉和运动起重要影响。目前, 在我国临床方面, 对于脊柱损伤患者治疗方法多为外科手术治疗, 但在传统的护理方式下, 术后患者常出现肢体运动障碍、疼痛等情况, 同时还可能出现多种感染、压疮、深静脉血栓等并发症, 对患者的后期生活带来影响。为有效减少患者的并发症发生率, 提高患者的预后, 我院采用个性化护理方案对患者进行针对性护理。通过本次实验的数据及患者情况对比, 对患者进行个性化护理干预有助于患者的康复进程。对患者及其家属进行认知干预, 能有效的帮助患者及其家属更好的认识疾病, 明确治疗流程及预后效果, 有助于提高患者及其家属的治疗意愿和配合度; 通过责任护士对患者及其家属的交流引导, 对患者及其家属进行心理疏导, 有助于患者减轻心理负担, 消除部分负面情绪, 有助于治疗和康复流程的进行。同时, 对患者进

行术前术后的行为干预, 加强患者的营养摄入, 规律患者睡眠时间, 帮助患者获得较好的术前身体状况, 有助于保障患者手术如期进行, 并且在术后辅助患者进行翻身、下床等行动, 帮助患者减少二次损伤的发生率, 及时对患者进行伤口清洁, 减少感染的可能性, 并结合中医理疗方法, 能有效降低并发症的发病率, 有利于患者的尽快恢复。

综上所述, 对患者进行个性化护理干预可以改善病人的各项生理指标, 缩小患者及其家属内心的恐惧心理, 改善心理状况, 消除患者负面情绪, 提升患者及家属的治疗积极性, 降低脊柱手术术后的并发症问题, 促进患者的康复进程。据多类此项研究, 个性化护理在脊柱外科临床治疗方面效果显著, 影响巨大, 值得推广。

#### 参考文献:

- [1]王薇. 康复护理干预措施对脊柱微创手术患者的疼痛改善及预后影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(05): 115+124.
- [2]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. DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2019.16.097.
- [3]叶琳琳. 康复护理干预措施对脊柱微创手术患者的疼痛改善及预后影响分析[J]. 中外医学研究, 2018, 16(34): 76-78. DOI: 10.14033/j.cnki.cfmr.2018.34.036.
- [4]胡运梅, 李秀玲. 优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(31): 119-120.
- [5]叶彩霞, 刘家瑞, 黄淑芬, 等. 在脊柱外科护理中实施优质护理对患者并发症以及满意度的影响分析. 辽宁医学杂志, 2016, 30(5): 39-41.