

基于罗森塔尔效应的护理干预结合递进式目标护理对脊柱骨折术后患者心理状态、脊柱功能及并发症发生情况的影响

张菁

(华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉 430030)

摘要:目的: 探讨基于罗森塔尔效应的护理干预结合递进式目标护理对脊柱骨折患者心理状态的影响。方法: 调查纳入研究对象 80 例, 调查时间选取 2022 年 10 月至 2023 年 10 月, 根据随机数字分组法进行分组, 均分为对照组 40 例、观察组 40 例, 对照组患者给予常规护理, 观察组则在对照组基础上增加给予罗森塔尔效应的护理干预结合递进式目标护理, 比较两组患者心理状态[汉密尔顿焦虑量表 (HAMA)、汉密尔顿抑郁量表 (HAMD)]、脊柱功能[肢体感觉功能评分以及运动功能评分]以及并发症发生率。结果: 观察组 HAMA、HAMD 评分均低于对照组 ($p < 0.05$), 观察组肢体感觉功能评分以及运动功能评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 观察组并发症发生率低于对照组 ($p < 0.05$)。结论: 在脊柱骨折患者术后的护理中, 将基于罗森塔尔效应的护理干预与递进式目标护理相结合, 可具有明显的护理效果, 对患者多方面均具有积极影响, 临床上具有使用价值。

关键词: 罗森塔尔效应; 递进式目标护理; 脊柱骨折

脊柱骨折是一种临床上常见的骨折类型, 其主要是由于直接或间接外力导致^[1]。损伤部位肿胀、压痛、运动障碍等表现是患者主要临床症状, 严重影响其生活质量。随着医疗技术的不断发展, 手术治疗越来越成熟, 对于改善患者生活质量具有重要作用^[2]。然而, 术后康复过程中患者往往面临心理、生理等多方面的挑战, 如焦虑、抑郁等心理问题以及脊柱功能恢复缓慢等。因此, 在术后康复过程中, 采取有效的护理干预措施至关重要。临床上由于常规护理多注重于疾病的治疗, 而忽略了患者自身因素影响, 导致护理效果并不理想^[3]。基于此, 本研究旨在探讨基于罗森塔尔效应的护理干预结合递进式目标护理对该类患者的影响, 以为临床护理实践提供有益借鉴, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次调查经伦理委员会批准, 在本院 2022 年 10 月至 2023 年 10 月期间收治的患者中, 随机选取 80 例展开调查, 根据随机数字分组法设为观察组与对照组。观察组患者 40 例, 男性 22 例, 女性 18 例, 年龄范围 21~58 岁, 均 (41.52 ± 3.11) 岁; 对照组患者 40 例, 其中男 21 例, 女 19 例, 年龄在 22~57 岁之间, 均 (41.35 ± 3.26) 岁; 两组基线资料对比差异无统计学意义 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组给予常规护理。主要在患者围手术期给予患者相关饮食指导、健康教育、用药护理等, 并在术后指导患者进行康复训练。观察组在对照组基础上给予的护理方法具体如下:

基于罗森塔尔效应的护理干预: (1) 积极沟通。在患者入院后, 护理人员需要与患者建立沟通, 了解患者的心理状态和需求, 通过倾听患者的主诉, 解答患者的疑虑, 提供有针对性的心理支持, 帮助患者建立积极的心理预期。同时向患者及家属发放先关宣传手册, 告知患者治疗的目的及相关护理内容, 取得患者的配合。(2)

传递 positivity 信息: 护理人员要给予患者正性的反馈, 如表扬患者的坚强和勇敢, 强调术后康复的积极因素; 可每天举办一次座谈会, 分享疾病治疗的成功案例, 并由即将出院的患者分享心得, 给予患者正向鼓励。通过传递 positivity 信息, 提高患者对康复的信心, 激发患者的积极情绪。(3) 建立期望目标: 与患者共同制定合理的康复目标, 并根据患者的进展情况适时调整目标; 在每天为患者进行康复训练时, 适当的给予患者鼓励、赞扬的话语, 让患者明确知道康复过程中的期望, 有助于维持患者的积极心态。(4) 激发自我潜能: 鼓励患者积极参与康复锻炼, 发掘自身的潜能, 提高生活质量和自信心。护理人员可以组织患者参加各类康复活动, 如康复锻炼比赛、康复心得分享等; 每天对患者进行相关知识的提问, 了解患者薄弱部分, 并针对性给予补充。

递进式目标护理: (1) 制定个性化康复计划: 根据患者的年龄、病情、身体状况和康复需求, 制定个性化的康复计划, 康复计划应包括康复目标、康复进程、康复方法和康复时间等方面。(2) 设立短期和长期目标: 将康复过程分为短期和长期目标, 短期目标主要关注术后早期的康复进展, 如疼痛控制、生活自理能力恢复等; 长期目标关注术后康复的最终成果, 如功能恢复、生活质量改善等。(3) 动态调整目标: 根据患者康复进展和身体状况, 适时调整康复目标, 在康复过程中, 护理人员需与患者及家属密切沟通, 了解患者需求, 确保目标的实现。(4) 康复锻炼: 指导患者进行渐进式的康复锻炼, 如床上运动、站立练习、步行训练等, 康复锻炼应遵循个体化、渐进式、针对性的原则, 以避免锻炼过度或不足。

1.3 观察指标

(1) 心理状态。利用汉密尔顿焦虑量表 (HAMA)、汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 进行评估, HAMA 包括 14 个项目, HAMD 包括 24 项项目, 评分标准为 0~4 分, 分数越高, 表示患者心理状态越差^[4]。(2) 脊柱功能。采用

美国脊髓损伤学会 (ASIA)^[5] 评估患者肢体感觉功能及运动功能, 各项满分均为 100 分, 分数越高表示患者功能越好。(3) 并发症发生率。统计两组患者出现便秘、感染、压疮、下肢深静脉血栓等并发症的发生情况。

1.4 统计学分析

本次实验当中的数据均采用 SPSS 28.0 软件进行统计学分析, 其中计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 对比采用卡方检验, 以 $p < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

观察组 HAMA 评分、HAMD 评分均低于对照组 ($p < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	HAMA	HAMD
观察组	40	5.23 ± 1.34	5.61 ± 1.03
对照组	40	7.24 ± 1.56	9.86 ± 2.26
t	-	6.182	10.823
P	-	0.000	0.000

2.2 脊柱功能

观察组肢体感觉功能评分以及运动功能评分均高于对照组 ($p < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组脊柱功能对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	肢体感觉功能	肢体运动功能
观察组	40	75.15 ± 6.26	65.86 ± 5.86
对照组	40	63.14 ± 6.37	58.96 ± 6.32
t	-	8.505	5.063
P	-	0.000	0.000

2.3 并发症发生率

观察组并发症发生率低于对照组 ($p < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组并发症发生率对比 (n=80)

分组	例数	便秘	感染	压疮	下肢深静脉血栓	发生率 %
观察组	40	1	0	0	0	2.50
对照组	40	4	3	1	1	22.50
X ²	-	-	-	-	-	6.949
P	-	-	-	-	-	0.008

3 讨论

脊柱骨折是骨科常见的疾病, 术后有效的护理对患者术后恢复至关重要。罗森塔尔效应, 又称皮格马利翁效应, 是一种社会心理现象, 指的是他人的期望或信念对个体行为和心理状态的影响^[6]。递进式目标护理是一种以目标为导向的护理方法, 通过设立短期和长期康复目标, 动态调整目标, 加强心理支持等措施, 帮助患者逐

步实现康复目标^[7]。相关研究显示, 将两种护理方法相结合, 可明显提高患者的恢复情况, 改善生活质量^[8]。本次调查数据显示, 观察组 HAMA、HAMD 评分均低于对照组 ($p < 0.05$), 观察组肢体感觉功能评分以及运动功能评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 说明两种护理方式相结合使得患者在康复过程中感受到了医护人员的关爱和期望, 从而提高治疗信心, 减轻心理负担。同时针对患者的具体情况制定个性化的康复锻炼计划, 并在康复过程中给予密切指导和心理支持, 使患者能够更好地进行功能训练, 从而促进脊柱功能的恢复。另外, 观察组并发症发生率低于对组 ($p < 0.05$), 说明两种护理方式结合可以有效降低患者并发症的发生率。这是因为在护理过程中, 医护人员密切关注患者的康复状况, 及时发现并处理可能引发并发症的问题, 同时在康复过程中始终保持良好的生活习惯, 患者配合度较高, 从而可以有效降低并发症的风险。

综上所述, 基于罗森塔尔效应的护理干预结合递进式目标护理在脊柱骨折术后患者康复过程中具有显著的应用效果, 临床上具有推广价值。

参考文献:

- [1]陈武茜,牛敏. 基于罗森塔尔效应的护理干预结合递进式目标护理对脊柱骨折术后患者心理状态、脊柱功能及并发症发生情况的影响[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(10):176-179.
- [2]曹玲. 基于罗森塔尔效应的护理模式对脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后康复效果的影响[J]. 当代护士,2023,30(15):42-46.
- [3]孙琳. 基于罗森塔尔效应的护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤术后患者功能康复及心理状况的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2022,3(10):111-114.
- [4]黄晓英. 基于罗森塔尔效应的临床护理干预对脊柱骨折并脊髓损伤手术患者康复效果的影响[J]. 医学理论与实践,2021,34(13):2348-2349.
- [5]刘红,冯雪莉. 基于罗森塔尔效应的护理对脊柱骨折术后康复进程的影响分析[J]. 饮食保健,2021(35):7-8.
- [6]吴妞. 罗森塔尔效应对脊柱骨折伴脊髓损伤患者功能康复及心理状况的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2021,2(18):103-107.
- [7]郭佳佳,严缘园,周文娟. 基于罗森塔尔效应的护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后康复及心理状况的影响[J]. 中华现代护理杂志,2020,26(33):4669-4673.
- [8]田薇,栗莉*. 罗森塔尔效应的护理对脊柱骨折术后并发症发生率及 ADL 评分的干预研究[J]. 国际护理学研究,2023,5(3):14-15.