

快速康复外科理念在胸腰椎骨折围手术期护理中的应用分析

周小英

(罗田县人民医院护理部 湖北罗田 438600)

摘要:目的:探讨快速康复外科理念在胸腰椎骨折围手术期护理中的应用。方法:选择2017年12月-2019年12月胸腰椎骨折患者100例作为对象,随机分为对照组(n=50例)和观察组(n=50例)。对照组给予常规护理,观察组在对照组的基础上给予快速康复外科理念干预,对患者护理效果进行评估,比较住院时间、首次下床活动时间、VAS评分及护理满意度。结果:观察组护理后住院时间、首次下床活动时间、VAS评分低于对照组(P<0.05);观察组护理后患者对于心理护理、专业技能、服务态度、护理结果的满意度均高于对照组(P<0.05)。结论:快速康复外科理念应用于在胸腰椎骨折围手术期护理中能缩短患者卧床时间,减轻患者疼痛,降低并发症发生的可能性,值得推广应用。

关键词:快速康复外科理念;胸腰椎骨折;围手术期护理;VAS评分;护理满意度

胸腰椎骨折作为一种最常见的脊柱损伤,指的是外力造成的胸腰椎骨质连续性破坏。由于胸腰椎骨折患者常合并神经功能损伤,术后的护理同治疗同样重要^[1]。快速康复理念是指在围手术期通过实施一系列措施,降低患者身心的应激反应,从而达到术后快速康复的目的。但是,快速康复外科理念在胸腰椎骨折围手术期护理中的应用研究较少^[2]。因此,本研究中以胸腰椎骨折患者作为对象,探讨快速康复外科理念在胸腰椎骨折患者中的疗效观察,报道如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

2017年12月-2019年12月胸腰椎骨折患者100例作为对象,随机分为对照组和观察组。对照组50例,男29例,女21例,年龄(20-66)岁,平均(43.04±3.71)岁;骨折原因:交通事故伤20例,高处坠落伤19例,跌落伤8例,其他3例。观察组50例,男30例,女20例,年龄(19-65)岁,平均(42.94±3.29)岁;骨折原因:交通事故伤19例,高处坠落伤18例,跌落伤10例,其他3例。

1.2 方法

对照组:给予常规护理。对患者生命体征进行密切监测,给予患者饮食、用药及生活指导,及时同主治医师沟通患者病情变化。

观察组:在对照组的基础上给予快速康复外科理念干预。(1)术前护理:充分了解患者既往病史及药物过敏史,向患者介绍手术流程及相关注意事项,详细、耐心解答患者疑问,缓解患者术前紧张、焦虑情绪,保证患者对手术及护理的依从性。对于高度紧张的患者给予安定,便于患者休息。术前2h可进水和口服糖水、清茶、碳酸类饮料等约400ml,帮助减轻身体应激反应,促进术后康复。取消术前灌肠,提高患者舒适度,减轻心理压力。(2)术中护理:保证手术室湿度、温度适宜,湿度约为50%,温度约为25℃,保温措施包括输液加热,头部及肢体保温等。术中充分止血,不常规放置引流,有利于患者早期下地活动。(3)术后护理:叮嘱患者平卧6h,帮助患者翻身。6h后尽早下床活动,并指导患者进行股四头肌功能锻炼。术后采用多模式镇痛,佩戴止痛泵(48h),运用音乐、暗示、药物等减轻疼痛,鼓励患者表达疼痛程度并进行评估。此外,咀嚼口香糖进行“假饲”治疗,促进肠道蠕动恢复。术后2h进水,6h进流食。

1.3 观察指标

(1)住院时间、首次下床活动时间、VAS评分。VAS评分为患者疼痛程度,最低0分,最高10分,分数越高,疼痛程度越高;(2)护理满意度。患者通过医院匿名问卷评价心理护理、专业技能、服务态度、护理结果,每项25分,共计100分,90分以上为满意。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x} \pm s$)表示,P<0.05差异有统

计学意义。

2 结果

2.1 两组临床指标比较

观察组护理后住院时间、首次下床活动时间、VAS评分低于对照组(P<0.05),见表1。

表1 两组临床指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间(d)	首次下床活动时间(h)	VAS(分)
观察组	50	5.57 ± 1.61	29.25 ± 3.29	2.39 ± 0.63
对照组	50	7.41 ± 1.98	48.12 ± 3.12	4.46 ± 0.67
t	/	5.296	6.435	5.932
P	/	0.021	0.012	0.015

2.2 两组护理满意度比较

观察组护理后对于心理护理、专业技能、服务态度、护理结果的满意度均高于对照组(P<0.05),见表2。

表2 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	心理护理	专业技能	服务态度	护理结果
观察组	50	48(96.00)	47(94.00)	48(96.00)	46(92.00)
对照组	50	41(82.00)	40(80.00)	41(82.00)	40(80.00)
χ^2	/	5.935	5.439	5.874	5.563
P	/	0.012	0.016	0.013	0.018

3 讨论

近年来,快速康复外科理念在胸腰椎骨折患者中得到应用,效果理想。本研究中,观察组护理后住院时间、首次下床活动时间、VAS评分低于对照组(P<0.05),说明快速康复外科理念能缩短患者住院时间及首次下床活动时间,减轻患者术后疼痛程度,利于患者恢复。国内学者研究表明^[3]:快速康复外科理念强调心理健康,术前的心理指导能够加强患者及其家属对疾病的认知,减轻不良情绪对手术的影响。术后的康复功能训练能够避免卧床过久带来的并发症。本研究中,观察组护理后对心理护理、专业技能、服务态度、护理结果的满意度均高于对照组(P<0.05),说明快速康复外科理念能够促进患者尽快康复,提高患者满意度,改善医患关系。

综上所述,快速康复外科理念应用于在胸腰椎骨折围手术期护理中能缩短患者卧床时间,减轻患者疼痛,降低并发症发生的可能性,值得推广应用。

参考文献:

- [1]张翠英, 张晓莹, 张文英. 快速康复外科理念在老年胸腰椎压缩性骨折围手术期中的应用[J]. 海南医学, 2018, v.29(14):152-154.
- [2]董长玲, 鲁薇薇. 多学科团队合作联合加速康复外科理念在腰椎间盘突出症患者围手术期护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(002):137-141.
- [3]李佳. 快速康复外科护理对行微创手术的脊柱骨折患者的影响研究[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(10):106-108.