

# 早期护理对胸椎骨折后腹胀便秘的干预效果观察

熊小琴

(江西丰城市人民医院骨科 江西丰城 331100)

**摘要:**目的 探讨早期护理对胸椎骨折后腹胀便秘的干预效果。方法 选取2020年1月1日-2020年12月31日我院收治的胸椎骨折后腹胀便秘患者60例,随机数字法分为两组,对照组应用常规护理干预,研究组应用早期护理干预。结果研究组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ );研究组肠鸣音次数多于对照组,研究组腹胀持续时间及首次排便时间短于对照组( $P < 0.05$ )。结论 胸椎骨折后腹胀便秘患者中实施早期护理干预可以有效缩短腹胀持续时间和首次排便时间,提高患者护理满意度,值得大力推广。

**关键词:**早期护理;胸椎骨折后腹胀便秘;常规护理

胸椎骨折是临床中常见疾病之一,胸椎骨折患者常常会出现多种并发症,其中腹胀和便秘占50%左右,影响了术后病情的恢复<sup>[1]</sup>。因此需要采取护理干预有效预防腹胀和便秘。本文探讨了早期护理对胸椎骨折后腹胀便秘的干预效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2020年1月1日-2020年12月31日我院收治的胸椎骨折后腹胀便秘患者60例,随机数字法分为两组,两组各30例。患者男37例,年龄50-85岁,平均年龄(67.5±3.8)岁;女23例,年龄50-80岁,平均年龄(65.1±3.7)岁。疾病类型:21例高空坠落伤,17例车祸,22例摔伤。患者同意本次研究,两组患者的一般资料比较无差异性( $P > 0.05$ ),且经医院伦理委员会批准。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理干预,密切监测患者身体指征,做好记录,帮患者选取舒适体位,指导其进行翻身扣背,并保持干净整洁的病房环境。

研究组给予早期护理,对患者进行病情评估,了解患者发病情况,早期发现引起腹胀和便秘的发生因素,早期进行预防,并培养患者安全意识,建立恢复信心。其次对其进行饮食护理,康复早期需要禁止不规律饮食,尽量食用维生素高、高纤维、清淡的食物,禁食用辛辣生冷食物,防止出现腹胀、便秘等。对于术后腹部膨隆明显的患者需要禁食,主要以静脉补充营养及配合胃管为主,根据具体情况进行胃肠减压。护理人员每天定时为其进行腹部按摩,在患者空腹时沿着其结肠走向向下推行肠腔内容物,两掌搓热后在其腹部按摩3min。同时指导患者创伤排便养成每天排便的习惯,并指导其从上至下进行腹肌收缩,如果患者存在排便不畅,需要帮助其按摩肛周,增强排便反射。

### 1.3 观察指标

对比两组护理满意度,采用我院自制量表,百分制,100-90分=满意,89-70分=基本满意,69分以下=不满意。

对比两组护理结果,记录肠鸣音次数、腹胀持续时间及首次排便时间。

### 1.4 统计学方法

数据应用SPSS18.0进行分析,其中计数进行 $\chi^2$ (%)检验,计量进行t检测( $\bar{x} \pm s$ )检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

## 2 结果

研究组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 护理满意度对比(例,%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	30	9 (30.0)	13 (43.3)	8 (26.7)	73.3%
研究组	30	17 (56.7)	12 (40.0)	1 (3.3)	96.7%
$\chi^2$	/	5.316	1.337	6.158	4.947
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

研究组肠鸣音次数多于对照组,研究组腹胀持续时间及首次排便时间短于对照组( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 护理结果对比(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	肠鸣音(次/min)	腹胀持续时间(d)	首次排便时间(d)
对照组	30	3.1±0.8	6.4±1.5	37.4±10.3
研究组	30	5.2±0.6	2.2±1.8	19.4±5.2
T	/	11.118	20.537	12.194
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

胸椎骨折患者的脊柱周围软组织均会存在不同程度的损伤,且局部血肿长时间压迫内脏植物神经会引起胃肠系统功能异常,其中50%的患者会出现瘫痪<sup>[2]</sup>。因此患者经治疗后需要长时间卧床休养,因此导致腹胀、便秘等并发症的发生率比较高,严重影响了其营养供应及康复治疗。

护理人员需要给予胸椎骨折患者进行早期护理,预防腹胀、便秘等并发症的发生,通过评估其的发病情况,观察其身体指征等变化,早期发现引起腹胀、便秘的因素,并及时进行预防<sup>[3]</sup>。同时,对患者培养安全意识,可以最大程度上缓解负面情绪及精神压力。除此之外,饮食护理有利于帮助患者养成良好的饮食习惯,还丰富了患者的腹胀、便秘饮食调理的相关知识<sup>[4]</sup>。值得注意的是对患者进行排便护理时,需要指导患者养成按时排便的习惯,在排便时注意室内温度以及保护患者隐私,并及时处理排泄物,保持病房内空气清新。本研究的结果显示,研究组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ ),且肠鸣音次数多于对照组,研究组腹胀持续时间及首次排便时间短于对照组( $P < 0.05$ )。表示早期护理干预对胸椎骨折后腹胀便秘患者的效果显著,可以有效增加其肠鸣音次数,缩短腹胀持续时间和首次排便时间,显著提高其满意度。

综上所述,胸椎骨折后腹胀便秘患者中实施早期护理干预可以有效缩短腹胀持续时间和首次排便时间,提高患者护理满意度,值得大力推广。

## 参考文献:

- [1]蒋凤仙,单冰晨,高明昕,等.加速康复外科护理对经皮椎弓根钉内固定治疗胸腰段脊柱骨折疗效的影响[J].中华创伤杂志,2020,36(04):353-359.
- [2]张宝露,刘刚,孙子科,等.医护一体化护理模式对老年肋骨近端NEER三部分骨折术后的影响[J].广东医学,2018,39(017):2687-2690.
- [3]李金燕,何华芬.综合护理在腰椎压缩性骨折患者围手术期中的应用效果观察[J].重庆医学,2018,11(01):435-437.
- [4]Prajapati H, P.Kumar R.Thoracolumbar fracture classification:evolution,merits,demerits,updates,and concept of stability[J].British Journal of Neurosurgery,2020,23(1):1-6.