

延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响分析

武燕婷

(北京北亚骨科医院 北京 102445)

摘要:目的:研究脊柱骨折伴脊髓损伤应用延续护理后对患者的作用。方法:经简单随机法划分 63 例脊柱骨折伴脊髓损伤患者为对照组 (n=32) 与实验组 (n=31), 分析两组负性情绪和生活质量。结果:实验组 SAS 及 SDS 评分、生活质量评分均优于对照组, $P < 0.05$ 。结论:延续护理对改善脊柱骨折伴脊髓损伤患者负性情绪有良好的促进作用, 能够使患者在院外仍然接受专业的护理指导, 便于患者坚持进行康复锻炼, 有利于提高其生活质量。

关键词:延续护理; 脊柱骨折; 脊髓损伤; 生活质量; 负性情绪

脊柱骨折多是在直接或间接暴力作用下导致的, 部分患者可同时伴有脊髓损伤, 通过手术治疗有利于使患者临床症状改善, 脊柱功能得以恢复, 但同时因该疾病恢复时间长, 因此患者出院后也需要配合有效的护理措施保障患者的恢复效果^[1]。本研究分析了延续护理的相关措施, 以了解这一护理模式应用至脊柱骨折伴脊髓损伤护理中的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

病例时间: 2020 年 1 月至 2021 年 10 月, 病例数: 63 例, 研究对象: 接受我院治疗的脊柱骨折伴脊髓损伤患者, 男性、女性患者比 36:27, 平均年龄 (57.5 ± 6.4) 岁, 分组方法: 简单随机法, 组别: 对照组 (n=32) 与实验组 (n=31)。数据资料经组内对比差异性小, $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

对照组出院时为其发放健康知识手册并指导其掌握康复训练方法, 叮嘱患者定期复查, 定期进行电话随访。

予以实验组延续护理措施: ①出院时对患者病情进行评估并建立个人档案, 档案内容应包括随访时间、随访效果、存在的问题等, 以便及时调整护理方案。②根据患者出院时机体恢复情况制定康复训练方案, 为患者发放有关脊柱骨折伴脊髓损伤相关护理常识手册和康复训练方案资料, 并配合视频、口述等为患者及其家属进行讲解。③通过电话随访、上门访视、网络指导等方式解决患者生活中存在的护理问题, 同时传授相关护理技巧, 重点关注患者心理状态, 若其存在不良情绪需叮嘱患者家属共同关怀、理解患者, 予以其充分鼓励和关心。④定期通过微信公众号为患者推送阶段性功能锻炼步骤视频及注意事项, 必要时可由

患者家属将患者锻炼过程以视频形式发送给护理人员, 便于及时纠正存在的问题。

1.3 观察指标

①负性情绪: 使用 SAS、SDS 量表分别对两组抑郁、焦虑情绪进行评价, 分值与负性情绪严重程度呈正相关。②生活质量: 通过 SF-36 量表评价两组护理前后生活质量变化情况, 评价内容包括躯体功能、情感职能、社会功能、身体活力, 每项总分 100 分, 分值与生活质量成正比。

1.4 统计学方法

数据录入分析使用 SPSS28.0 统计学软件, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 用 t 检验。

2 结果

2.1 负性情绪

实验组 SAS 及 SDS 评分均较对照组低, $P < 0.05$, 结果详见表 1。

表 1 两组负性情绪评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=32)	60.11 ± 4.65	53.61 ± 4.68	59.23 ± 4.42	52.79 ± 4.88
实验组 (n=31)	60.34 ± 4.27	45.04 ± 4.79	59.52 ± 4.68	44.14 ± 4.62
t	0.204	7.251	0.252	7.220
P	0.838	0.000	0.801	0.000

2.2 生活质量

实验组各项生活质量评分均较对照组高, $P < 0.05$, 结果详见表 2。

表 2 两组 SF-36 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	躯体功能		情感职能		社会功能		身体活力	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=32)	45.87 ± 4.01	64.96 ± 4.36	56.94 ± 4.99	65.87 ± 5.54	62.36 ± 4.37	75.98 ± 5.29	53.28 ± 4.66	67.65 ± 4.37
实验组 (n=31)	45.98 ± 4.42	72.39 ± 4.12	56.12 ± 4.45	75.56 ± 5.26	62.77 ± 4.43	84.29 ± 5.58	53.43 ± 4.57	76.22 ± 4.81
t	0.103	6.947	0.687	7.115	0.369	6.067	0.128	7.406
P	0.917	0.000	0.494	0.000	0.712	0.000	0.897	0.000

3 讨论

脊柱骨折伴脊髓损伤患者经及时治疗, 成活率明显提高, 但脊髓损伤仍导致大部分患者残留功能障碍, 丧失生活自理能力, 患者也因此容易出现应激性心理状态, 不利于术后恢复^[2]。由于患者在治疗结束后仍然需要较长时间恢复脊柱功能, 出院时仍处于康复阶段或损伤愈合阶段, 若是缺少对患者的院外护理干预, 便难以确保良好的康复效果, 所以临床更多应用延续护理改善患者病情。

延续护理是一种从院内延伸至院外护理的护理模式, 有利于医护人员详细了解患者出院后的康复情况, 也能够通过护理指导促使患者尽快康复。能够结果显示, 两组不良情绪评分和生活质量评分均存在显著差异, $P < 0.05$ 。根据患者出院时实际病情制定个性化康复指导方案, 且持续性的随访护理, 能够使临床及时发现患者居家护理过程中存在的问题, 从而能够使其获得更加专业的指导^[3]。通过家庭健康教育, 能够使患者与家属充分认识出院后相关知识与康复锻炼的重要性, 有利于提高其功能锻炼积极性^[4]。另外, 在护理过程中注重患者心理状态变化, 及时做好心理疏导并呼吁家属共同参与至心理护理中, 能够使患者获得更

多情感支持, 从而使其在恢复期内保持平稳的心态。

综上, 脊柱骨折伴脊髓损伤患者接受延续护理后, 有利于充分发挥该护理模式延续性、专业性、规范性的特点, 能够促使患者不良情绪得到明显改善, 从而使其在坚持功能锻炼的情况下逐步提高生活质量。

参考文献:

- [1] 叶美玲. 连续性护理干预促进脊柱骨折合并脊髓损伤患者术后康复的效果观察[J]. 医药前沿, 2019, 9(31): 160-161.
- [2] 吴莉, 汪娟. 围术期精细护理联合延续性护理在脊柱骨折合并脊髓损伤患者中的应用效果[J]. 临床医药研究与实践, 2020, 5(36): 193-195.
- [3] 陆群, 石小荣, 陈凌芸, 等. 延续护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤患者负性情绪和生活质量的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 31(4): 167.
- [4] 刘岩. 延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量的改善效果[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(14): 44-46.

作者简介: 武燕婷, 女, 1988 年 6 月生, 汉族, 河北人, 本科学历, 职称: 主管护师 研究方向: 护理学