

优质护理干预在脊柱外科护理工作中的应用价值

李瑜婷

(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：分析优质护理干预用于脊柱外科的价值。方法：对2021年4月-7月本院脊柱外科接诊的病人(n=121)进行分组，试验组61人采取优质护理干预，对照组60人行常规护理。对比住院时间等指标。结果：从住院时间上看，试验组(8.47±1.39)d，和对照组(11.82±2.36)d相比更短(P<0.05)。从并发症上看，试验组发生率3.28%，和对照组16.67%相比更低(P<0.05)。从VAS评分上看，试验组(2.69±0.43)分，和对照组(4.78±0.85)分相比更低(P<0.05)。从满意度上看，试验组96.72%，和对照组85.0%相比更高(P<0.05)。结论：脊柱外科用优质护理干预，住院时间更短，疼痛感更轻，并发症发生率更低，满意度更高。

关键词：优质护理干预；住院时间；脊柱外科；并发症

目前，脊柱外科疾病在我国临床上十分常见，且该类疾病的发生也和工地损伤与交通意外等密切相关，可采取手术疗法对病人进行干预^[1]。但若病人在围术期间不能得到护士精心的照护，将极易出现并发症，延长康复时间。本文选取121名脊柱外科病人(2021年4月-7月)，着重分析优质护理干预用于脊柱外科的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年4月-7月本院脊柱外科接诊病人121名，随机分成2组。试验组(n=61)女性30人，男性31人，年纪在20-70岁之间，平均(45.29±4.83)岁。对照组(n=60)女性28人，男性32人，年纪在21-70岁之间，平均(45.95±4.32)岁。病人意识清楚，无精神病史。排除认知障碍者、血液系统疾病者、肝肾功能不全者、严重心理疾病者、有精神病史者、恶性肿瘤者、孕妇、全身严重性感染者、中途退出研究者和急性传染性感染者^[2]。2组年纪等相比，P>0.05，具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理：输液管理、病情监测与检查协助等。试验组配合优质护理干预：(1)根据病人文化水平、年纪和理解能力等，选择口头教育、发放宣传册或视频宣教等途径，为其讲述疾病知识，介绍手术流程、临床优势和麻醉方式等。主动和病人交谈，帮助病人解决心理问题。为病人播放喜欢的视频或乐曲，指导病人做深呼吸运动，促使其身体放松。尊重病人，理解病人。用温暖的语言宽慰病人，合理运用非语言沟通技巧，如：拍肩膀与抚触等。(2)定期为病人擦拭身体，帮助病人更换整洁的衣服，消毒病人常用的器具，如：杯子和碗筷等。向病人提供热心的服务，如：书籍、毛巾和热水等。协助病人清洁口腔，嘱病人餐后用水漱口，以免细菌定植。(3)营造温馨的病房环境，保持室内光线柔和，地面整洁，无积水，无噪音。调整室温至23-25℃，相对湿度至45-60%。允许病人在病房中摆放喜欢的物品，如：照片、鲜花和书籍等。每日开窗通风3-4次，每次30-40min。(4)询问病人身体感受，了解其疼痛情况。鼓励病人通过转移注意力的方式缓解疼痛感，如：呼吸疗法与看电视等。对于疼痛剧烈者，可予以其药物镇痛治疗。按时协助病人翻身，于病人臀部和背部增垫水垫，按摩病人四肢与受压部位，促进血液循环。用碘伏棉球清洁病人的尿道口，以免出现泌尿系感染的情况。(5)要求病人食用高维生素、高蛋白与高热量的清淡饮食，禁食刺激、油腻、坚硬与辛辣的食物。嘱病人少量多餐，多喝水，多食用新鲜果蔬，适当补充微量元素，确保营养摄入均衡。

1.3 评价指标

1.3.1 记录2组住院时间，统计并发症(便秘，及压疮等)发生者例数。

1.3.2 用VAS量表评估2组术后疼痛程度：总分10。量表得分和疼痛程度之间的关系是：正相关。

1.3.3 调查满意度，等级评分标准如下：满意91-100分，一般71-90分，不满意0-70分。对满意度的计算以(一般+满意)/n*100%的结果为准。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0，t对计量资料($\bar{x} \pm s$)检验， χ^2 对计数资料[n(%)]检验。若P<0.05，差异显著。

2 结果

2.1 住院时间分析

从住院时间上看，试验组(8.47±1.39)d，对照组(11.82±2.36)d。对比可知，试验组住院时间更短(t=5.9147，P<0.05)。

2.2 并发症分析

从并发症上看，试验组发生率3.28%，和对照组16.67%相比更低(P<0.05)。如表1。

表1 并发症统计结果表 [n, (%)]

组别	例数	压疮	感染	便秘	发生率
试验组	61	1 (1.64)	1 (1.64)	0 (0.0)	3.28
对照组	60	3 (5.0)	4 (6.67)	3 (5.0)	16.67
χ^2					7.1859
P					0.0273

2.3 疼痛程度分析

从VAS评分上看，试验组(2.69±0.43)分，对照组(4.78±0.85)分。对比可知，试验组得分更低(t=5.1432，P<0.05)。

2.4 满意度分析

从满意度上看，试验组96.72%，和对照组85.0%相比更高(P<0.05)。如表2。

表2 统计满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	61	2 (3.28)	19 (31.15)	40 (65.57)	96.72
对照组	60	9 (15.0)	23 (38.33)	28 (46.67)	85.0
χ^2					7.0935
P					0.0291

3 讨论

对脊柱外科病人来说，手术是其比较常见的一种干预方式，可在短时间内对其病情进行控制，并能帮助病人减轻痛苦^[3]，但手术也是一种侵入性的操作，容易引起各种并发症，需要精心的护理^[4]。优质护理干预乃新型的护理方法，涵盖了“以人为本”新理念，可从疼痛、认知、环境、饮食、心理与病情等方面出发，予以病人细致性、专业化的护理，以缩短其康复时间，减少并发症发生几率，减轻疼痛程度，改善预后^[5,7]。对于此项研究，分析住院时间，试验组比对照组更短(P<0.05)；分析并发症发生率，试验组比对照组更低(P<0.05)；分析VAS评分，试验组比对照组更低(P<0.05)；分析满意度，试验组比对照组更高(P<0.05)。

综上，脊柱外科用优质护理干预，疼痛感减轻更加明显，并发症预防效果更好，满意度更高，住院时间也更短，值得推广。

参考文献：

- [1] 管英妹. 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]. 健康必读, 2020(13):220-221.
- [2] 李慧, 关林林, 赵文博. 优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值及满意度分析[J]. 家有孕宝, 2021, 3(12):234.
- [3] 王颖. 优质护理服务在脊柱外科骨折病人围手术期心理护理中的应用分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(32):142.
- [4] 任露霞. 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]. 医学美容, 2020, 29(16):16-17.
- [5] 王丽娟. 探讨优质护理在脊柱外科骨折病人护理中的应用效果[J]. 健康之友, 2020(5):258-259.
- [6] 尹小莎. 脊柱外科护理中应用优质护理对患者并发症与满意度的影响[J]. 家庭医药·就医选药, 2020(9):225-226.
- [7] 刘洁好. 优质护理干预在脊柱外科护理工作中的应用价值[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(2):152. DOI:10.3969/j.issn.1005-8257.2020.02.124.