



连续性护理对胸腰椎压缩性骨折手术患者临床并发症及心理状态的影响

刘晓莉 史小淘 叶丽娟 吴群 (成都军区总医院骨科 四川成都 610081)

摘要: 目的 观察胸腰椎压缩性骨折手术患者实施不同护理对其临床并发症及心理状态的影响。方法 择取2016年12月至2018年4月期间收治的胸腰椎压缩性骨折手术患者130例,根据入院顺序将其分为两组,观察组和对照组患者均65例,观察组实施连续性护理,对照组实施常规性护理,对比两组患者临床并发症发生情况及心理状态。结果 组间患者的临床并发症发生率分别为观察组6.15%,对照组23.08%, $P<0.05$;观察组和对照组的焦虑情绪、抑郁情绪比较,观察组更具优势, $P<0.05$ 。结论 连续性护理在胸腰椎压缩性骨折手术患者中的应用效果显著,对疾病临床并发症具有预防和降低效果,对患者心理状态具有调节和抚慰作用,值得予以临床推广。

关键词: 胸腰椎压缩性骨折 连续性护理 临床并发症 心理状态

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-313-02

胸腰椎压缩性骨折是常见骨折类型,多发于下胸段和上腰段,年轻人常见于暴力性外伤,老年人常见病因为骨质疏松基础上的外伤。活动障碍、局部后凸畸形、肿胀瘀斑及压痛是该疾病的常见临床症状和体征^[1],严重影响了患者的日常生活,还给学生造成了极大的精神压力。为此,我院特择取130例胸腰椎压缩性骨折手术患者展开研究,分析连续性护理及常规性护理所取得的护理效果,现将研究内容做如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2016年12月至2018年4月期间收治的胸腰椎压缩性骨折患者纳入本次研究,患者共计130例。所有患者经X线拍片诊断均符合胸腰椎压缩性骨折的诊断标准,根据患者入院的先后顺序,将其分为观察组和对照组。观察组患者65例,其中男37例、女28例,年龄最高者71岁,年龄最低者25岁,年龄均值为(40.34±3.46)岁。对照组患者65例,其中男39例、女26例,年龄最高者70岁,年龄最低者23岁,年龄均值为(41.52±3.25)岁。采用统计学软件对两组患者的性别、年龄等基本资料进行处理,差异具有可比性, $P>0.05$ 。

1.2 方法

观察组65例胸腰椎压缩性骨折患者实施手术治疗期间,予以连续性护理。

1.2.1 术前护理:胸腰椎压缩性骨折患者实施手术治疗前,护理人员需要耐心的向患者讲解手术治疗的相关内容,如手术室环境、术式、操作步骤、手术医生及常见并发症等,帮助患者做好心理建设,为其列举治疗成功的病例,增强患者的治疗信心。

1.2.2 术中护理:患者进入手术室后,护理人员需要为患者介绍手术室环境,根据术式调整体位,予以患者关怀和鼓励,稳定患者的不安情绪。同时,护理人员需要监测患者生命体征的变化情况,并配合医生完成手术治疗。

1.2.3 术后护理:胸腰椎压缩性骨折患者实施手术治疗后,护理人员需要及时告知患者及其家属手术效果,监测患者生命体征的波动情况,并做好护理记录,为后续临床治疗及护理方案的调整提供依据^[2]。对病房内的温度、湿度和光线予以调节,为患者创造舒适的治疗环境。态度温和、语气诚恳的向患者及其家属讲解术后的常见临床并发症以及发生原因,取得患者及其家属的理解和配合,并向其讲解按摩四肢对促进血液循环,预防并发症的积极作用,提高患者的自我保健意识和自我管理能力。

1.2.4 出院护理:胸腰椎压缩性骨折患者出院前,护理人员需要向患者讲解日常生活中的注意事项,坚持运动锻炼、健康饮食,保证休息和睡眠的充足性等,从而提高机体抵抗力,提高患者的日常活动能力,促进患者早日恢复健康^[3]。

65例对照组胸腰椎压缩性骨折患者实施手术治疗期间,根据常规护理要求及医生嘱咐,执行基础性的护理和治疗操作。

1.3 统计学处理

采用分析软件SPSS21.0对涉及的计数资料(临床并发症)、计量资料(心理状态)进行统计学处理,并予以卡方和t检验,以 $P<0.05$ 表示组间同一观察指标差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 组间患者临床并发症发生率比较

观察组实施连续性护理干预后,胸腰椎压缩性骨折手术患者的临床并发症发生率6.15%与对照组23.08%相比更具优越性,数据详见表1,差异经统计学检验 $P<0.05$ 。

表1: 组间患者临床并发症发生率比较

组别 (n=65)	临床并发症				总并发症 (%)
	压疮	肺部感染	尿路感染	尿潴留	
观察组	2 (3.08)	1 (15.38)	1 (1.54)	0 (0)	6.15
对照组	6 (9.23)	4 (6.15)	3 (4.62)	2 (3.08)	23.08
χ^2					7.4585
P					<0.05

2.2 组间患者心理状态比较

实施护理前,130例胸腰椎压缩性骨折手术患者的心理状态差异无统计学意义, $P>0.05$;实施护理干预后,观察组焦虑情绪评分和抑郁情绪评分较对照组明显更低, $P<0.05$,实验数据由表2可知。

表2: 组间患者心理状态比较

组别 (n=65)	焦虑情绪评分(分)		抑郁情绪评分(分)	
	护理干预前	护理干预后	护理干预前	护理干预后
观察组	67.32±5.25	45.26±5.06	65.25±5.36	46.25±5.12
对照组	66.75±5.16	56.24±5.24	66.14±5.62	55.73±5.36
t	0.6243	12.1526	0.9239	10.3111
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

手术作为临床治疗胸腰椎压缩性骨折的主要手段,治疗效果显著,但是由于手术具有不可避免的创伤性,一旦护理不全面、不及时,极容易因此引发各种术后并发症,从而延长患者的治疗时间,影响疾病预后及转归^[4]。有报道指出,连续性护理强调以患者为中心,从患者的实际病情出发,在满足其心理和生理需求的基础上,为其提供更加全面的、整体的、连续性护理,临床效果显著^[5]。这一观点在本研究中得到了进一步的体现,本研究中观察组实施连续性护理后,胸腰椎压缩性骨折患者的焦虑情绪评分(45.26±5.06)分和抑郁情绪评分(46.25±5.12)分更低,发生压疮、肺部感染、尿路感染及尿潴留等并发症的几率6.15%更低。从中,足以证明,连续性护理在胸腰椎压缩性骨折手术治疗中的实施效果理想,既可以抚慰患者的焦虑、抑郁情绪,还可以预防疾病并发症,改善疾病预后,促使患者早日恢复健康,具有临床推广和应用价值。

参考文献

(下转第314页)



· 临床护理 ·

健康体检路径在体检中心优质护理服务中的应用效果

杨艳 吴英* 马寒芳 徐琼 (海军军医大学长征医院)

摘要:目的 在体检中心优质护理服务中应用健康体检路径,分析应用效果。**方法** 随机在我体检中心资料库中选取54例体检者临床资料入组,数字表法分组,选取时间2017年2月至2018年1月,观察组27例体检者优质护理服务中行健康体检路径,对照组27例体检者优质护理服务中行常规体检路径。**结果** 观察组体检者体检时间(59.44±7.21)min、体检效率(8.72±0.77)分、可信度评分(8.77±0.55)分、护理服务质量、满意度均明显更优于对照组体检者,差异明显(P<0.05)。**结论** 在体检中心优质护理服务中应用健康体检路径,应用效果较为理想。

关键词: 体检中心 优质护理服务 健康体检路径 应用效果

中图分类号: R47 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-314-01

本组探究中选取了54例体检者且深入分析了在体检中心优质护理服务中应用健康体检路径的应用效果。

1 资料与方法

1.1 资料

在我体检中心2017年2月至2018年1月随机选取54例体检者并利用数字表法均分,均知情同意,27例观察组体检者年龄20岁至71岁,中位年龄56.3岁,男女比例14:13;27例对照组体检者年龄21岁至70岁,中位年龄56.5岁,男女比例15:12。利用统计学软件分析2组体检者入组数据,P>0.05,可对比。

1.2 方法

对照组27例体检者优质护理服务中行常规体检路径:按照体检中心规定的体检路径进行严格执行,对体检者提出的疑问进行耐心解答。

观察组27例体检者优质护理服务中行健康体检路径(1)体检前,前台护士需要对体检者要求进行咨询并为体检者制定详细的体检单,发放至体检者手中并告知体检者体检项目、要求及相关性需要注意的事项,告知体检者各科检查流程,指导体检者按照规定项目按顺序检查并对体检者提出的疑问予以耐心解答^[1]。体检时,护士需要根据体检表中具体项目给予体检者实施检查指导并指导空腹体检者先进行生化检查及超声检查,告知体检者早餐进食量宜少,有效避免长久空腹,避免体检者出现低血糖事件,另外,护士需要按照各科体检具体人数对体检项目顺序进行合理调整,需要对体检者内心疑虑进行主动解答,安抚体检者不良情绪并做好体检者饮食指导及运动指导等^[2],检查体检者是否按照要求完成了所有检查项目。体检后,护士需要对体检表进行再次核查以确保无误,将表单收回并指导体检者再次检查异常项目,利用针对性心理疏导安抚体检者情绪,告知体检者需要耐心等待结果并宣布体检完成。(2)体检中心对给予护士全面指导及积极培训并定期给予护士实施体检知识、体检技能考核,对体检者合理需求进行了解并满足,鼓励护士进行体检心得内部交流^[3],促使护理服务质量明显提升。(3)严格按照制定的健康体检路径表实施并确保优质护理服务中耐心、细心,尽量满足体检者合理护理需求并利用同理心加强体检中心护理服务质量。

1.3 效果评估^[4]

护理服务质量:利用护理质量考核标准评估,包括沟通能力、护理礼仪、服务主动、健康教育、总分。

满意度:利用本院自拟调查问卷统计。

1.4 统计学分析

使用SPSS19.0软件分析数据,计量资料采用t检验(均数±

标准差),计数资料采用 χ^2 检验(率),存在统计学意义评定标准:P<0.05。

2 结果

分析得出,观察组体检者体检时间(59.44±7.21)min、体检效率(8.72±0.77)分、可信度评分(8.77±0.55)分、满意度96.29%(26/27)均明显更优于对照组体检者体检时间(75.44±7.22)min、体检效率(5.62±1.63)分、可信度评分(7.24±0.74)分、满意度74.07%(20/27),t=8.1479,8.9354,8.6226, $\chi^2=5.2826$,差异明显(P<0.05)。观察组体检者沟通能力(8.25±0.55)分、护理礼仪(9.05±0.41)分、服务主动(9.35±0.42)分、健康教育(8.64±0.75)分、总分(35.22±0.63)分,对照组体检者沟通能力(6.51±0.42)分、护理礼仪(8.05±0.32)分、服务主动(7.71±0.55)分、健康教育(6.53±0.38)分、总分(28.35±4.44)分,t=13.0649,9.9907,12.3141,13.0402,8.0059,差异明显(P<0.05)。

3 讨论

随着人们健康观念转变,体检者逐年增加,定期主动体检可帮助体检者了解身体状况,同时,也增加了体检中心工作量。目前,体检中心对于健康体检服务要求较高,进行了大量研究。临床分析发现,常规体检路径并不能使得体检者获得理想护理服务质量,需要对体检路径进行完善。基于此,临床上提出了健康体检路径,效果理想。

健康体检路径的运用可提升体检中心健康体检路径优化并促使体检者获得优质护理服务,可指导体检者预防有关疾病并促使健康体检规范性明显提升,最终有效提升体检者健康宣教质量及有效提升体检者护理服务质量。本组研究结果:观察组体检者体检时间(59.44±7.21)min、体检效率(8.72±0.77)分、可信度评分(8.77±0.55)分、满意度96.29%(26/27)、护理服务质量均明显更佳。

综上,在体检中心优质护理服务中应用健康体检路径的应用效果较为理想。

参考文献

- [1] 梁乐.健康体检路径在体检中心优质护理服务中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2016,29(58):145-146.
- [2] 徐玲.健康体检路径在体检中心优质护理服务中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(42):8244-8245.
- [3] 林秀萍.健康体检路径在体检中心优质护理服务中的应用效果[J].临床护理杂志,2017,16(3).
- [4] 周贵兰,叶春燕,刘询.健康体检路径在体检中心优质护理服务中的应用效果观察[J].内蒙古医学杂志,2016,48(9):1139-1141.

(上接第313页)

- [1] 黄绍亮,童旌峰,段洪志.不同方法治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折疗效评估[J].中国继续医学教育,2017,9(5):177-178.
- [2] 李莉丽.循证护理干预对胸腰椎压缩性骨折手术患者心理状态及护理满意度的影响[J].实用中西医结合临床,2017,17(5):146-148.
- [3] 王萍萍,原泉,徐丽美等.连续性护理对胸腰椎压缩性骨折

- 手术患者临床并发症及心理状态的影响[J].中国医药导报,2016,13(17):144-148.
- [4] 付晖.连续性护理对胸腰椎压缩性骨折手术患者临床并发症及心理状态的影响[J].中国保健营养,2017,27(6).
- [5] 何丽芬,王永英.50例单纯性胸腰椎压缩性骨折的护理体会[J].中外医学研究,2016,14(25):118-119.