

护理干预对减少腰椎骨折手术不适的效果评价研究

余求珍

福州经济技术开发区医院 福建福州 350015

【摘要】目的 评价研究护理干预对减少腰椎骨折手术不适的效果。**方法** 选取2018年1月至2019年12月间我院收治的80例腰椎骨折手术患者作为研究观察的对象,通过电脑分组法将患者分为对照组和实验组,每组各40例。对照组安排常规护理工作,实验组在常规护理基础上加以改进护理方式,研究分析两组腰椎骨折手术治疗患者的护理效果。**结果** 两组患者均顺利完成腰椎骨折手术,对照组常规护理中,患者护理效果和护理满意度较低;实验组在常规护理基础上加以改进护理方式,患者的护理效果和护理满意度显著提高。差异具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 实验组在常规护理基础上加以改进的护理方式,可以有效提高腰椎骨折手术患者的护理效果和护理满意度,增强患者治疗疾病的信心,具有很高的临床价值。值得在临床护理上广泛应用。

【关键词】 护理干预; 腰椎骨折; 手术不适; 护理效果; 满意度

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2020) 07-199-02

作为骨科临床治疗中常见病之一的腰椎骨折,外伤、老年人以骨质疏松为基础的跌倒损伤往往伴随着腰椎骨折的出现,腰椎骨折目前主要的治疗手段是以手术为主。由于腰椎骨折常常伴随着多种并发症,临床上对其处理难度相应增大,同时也非常考验护理人员的护理方法和效果。在护理期间,病人生理上承受着骨折引起的疼痛,加上突然间生活无法自理的心理落差,有可能会表现出悲伤、忧虑、恐惧等不良情绪和心理反应,极大影响了患者身心康复。因此,护理人员应在生理和心理两方面对患者保持足够重视,并及时制定有针对性的解决方案,从而让患者以积极心态配合手术治疗^[1]。术后及时为患者进行功能锻炼上的指导,并为患者提供生活饮食上的建议,从而调动患者积极情绪,加快患者康复速度。本次研究选取了2018年1月至2019年12月间我院收治的80例腰椎骨折手术患者作为研究观察的对象,通过在常规护理基础上加以改进护理方式,分析了患者的护理效果和护理满意度,希望对临床收治此类患者提供参考,具体报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月至2019年12月间我院收治的80例腰椎骨折手术患者作为研究观察的对象,通过电脑分组法将患者分为对照组和实验组,每组各40例。对照组患者男性22例,女性18例,平均年龄为(58.72±2.23)岁,实验组患者男性20例,女性20例,平均年龄为(59.23±2.10)岁,纳入标准:我院收治的腰椎骨折手术患者,患者及其家属配合本院研究工作并经医院伦理委员会的批准签署知情同意书。排除标准:患有其他慢性疾病的患者或伴随有恶性肿瘤的患者,不配合医院研究工作的患者。两组腰椎骨折手术患者的年龄、性别等一般资料对比结果差异不明显($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

本次研究中对对照组安排常规护理工作,实验组在常规护理基础上加以改进护理方式。具体如下:(1)对照组常规手术护理,护理人员对病人进行访视,在术中护理人员对患者使用硅胶体位垫,头部使用头圈。(2)实验组护理人员在术前访视病房时,需要向患者进行自我介绍,在健康知识宣教中给予患者耐心的讲解,同时为患者简单介绍手术室的整体情况,包括布局、手术设备、物品准备、麻醉方法等。告知患者手术期间如何配合医生让手术顺利开展,为患者亲身示范手术时应该采用的体位以及术后护理上的各个要点,让患者和家属能够全面了解术前、术中和术后护理的情况,消除患者的忧虑,从而让患者更加积极的配合手术治疗,也能够建立患者和家属对护理人员的信任感。

1.3 观察指标

腰椎骨折手术患者治疗结束后及时分析两组患者的护理效果和护理满意度。

护理效果:即是患者的恢复情况,分为显效、有效和无效,

治疗有效率=(显效+有效)患者人数/总患者人数×100%。

护理满意度:患者治疗结束出院之前及时向患者及其家属发放调查问卷,了解患者及其家属对医院急诊科的护理工作的满意程度,分为非常满意、满意和满意三个指标。护理满意度=(非常满意人数+满意人数)/总人数×100%。

1.4 统计学方法

本研究统计所得所有相关数据均利用SPSS20.0软件进行统计学处理,计数资料以百分比表示,采用卡方检验;符合正态分布的计量资料以均数±标准差表示,采用t检验。当 $P < 0.05$ 的时候,差异具有一定统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的急诊护理效果对比

对照组患者的治疗结果为:显效7例、有效22例、无效11例,治疗有效率为72.5%,实验组患者的治疗结果为:显效20例、有效18例、无效2例,治疗有效率为95%。实验组的治疗效果明显好于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$),具体见表1。

表1: 两组患者临床护理效果对比

组别	例数	显效	有效	无效	有效率(%)
对照组	40	7	22	11	72.5%
实验组	40	20	18	2	95%
χ^2	—	—	—	—	7.440
P	—	—	—	—	0.006

2.2 两组患者的护理满意度对比

对照组患者及其家属对护理感到非常满意15人,满意13人,不太满意12人,满意度为70%。实验组患者及其家属对护理感到非常满意21人,满意16人,不太满意3人,满意度为92.5%。经过计算得出实验组患者及其家属对护理工作的满意度更高,差异明显,具有统计学意义($p < 0.05$),具体见表2。

表2: 两组患者护理满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不太满意	满意度(%)
对照组	40	15	13	12	70%
实验组	40	21	16	3	92.5%
χ^2	—	—	—	—	6.646
P	—	—	—	—	0.010

3 讨论

腰椎骨折的发病人群的年龄段广泛,其发病原因主要与外力冲击有关,外伤、老年人跌倒损伤往往就会伴随着腰椎骨折的出现。目前,手术治疗仍是腰椎骨折的主要治疗方式,经过治疗后可以为患者解除神经压迫,纠正患者骨畸形,保持患者脊柱的稳定性,所以术后护理对于腰椎骨折手术患者的恢复发挥着至关重要的影响。改进后的护理干预可以从患者生理、心理的实际情况出发,综合考虑患者生理和心理变化,尤其是心理上,对患者

(下转第201页)

观察组患者护理满意度高于对照组, 统计有差异 ($P < 0.05$), 详见下表。

表3: 护理满意度统计

组别	满意	一般	不满意	满意度
对照组	24例	6例	2例	75.0%
观察组	31例	1例	0例	3.1%
χ^2	—	—	—	6.33
P	—	—	—	0.01

3 讨论

妇科恶性肿瘤对女性的健康和安全有着严重的威胁, 近年来, 随着女性工作、生活压力逐渐增加, 恶性肿瘤的发生率也不断提升。放化疗是控制病情发展的主要方式, 中心静脉置管能够减少反复穿刺给皮肤带来的影响, 同时能够避免血管过度损伤。但常规中心静脉置管在穿刺过程中存在较大风险, 容易增加肺叶损伤几率, 同时会增加置管后移位几率, 进而增加重新置管率, 给患者带来较大的痛苦。中心静脉置管操作简单, 对血管创伤小且一次性置

管成功率高, 因此患者适应度更高。

对于患者来说, 中心静脉置管在留置过程中也存在一定的风险, 因此要做好护理管理, 降低风险发生率。常规护理管理多针对在院患者进行管理, 在患者出院后并不提供护理管理, 导致护理管理断层, 增加留置针留置风险。延续护理管理能够在患者出院后通过电话、微信等不同的方式继续提供护理管理, 保证护理管理连续、完整, 继而能够提升患者置管安全度。观察组患者置管时间明显更长, 其不良反应发生率更低, 证明延续护理管理能够达到降低置管风险的目的, 进而能够提升患者生活质量和护理满意度, 是一种更有效的管理模式, 值得推广。

参考文献

- [1] 黄蓉. 延续护理在经外周静脉穿刺中心静脉置管的妇科肿瘤患者中的应用分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(19):147-148.
- [2] 曹艳. 延续护理在留置PICC管妇科肿瘤患者中的应用及护理体会分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2019, 6(01):143-144.

(上接第197页)

3 讨论

感染问题是重症监护室置管中常见的问题, 容易受多种因素影响, 很难完全避免感染。有研究发现^[5], 与常规护理相比, 实施有效的护理干预措施, 能明显降低导管相关感染率。预警护理是针对护理中可能发生的不安全事件, 进行评判、评价和评估, 规范护理流程, 能有效提高对护理风险的防范和处理能力, 从而有效降低导管相关感染率, 减少感染风险发生^[6]。本次研究结果也证明了这一点。可见, 预警护理用于ICU可以严格控制置管每项操作, 从而降低感染风险, 从而减轻患者痛苦, 利于患者身体恢复, 降低不良反应发生率。

参考文献

- [1] 俞筱兰, 郭莉娟, 楼晔. 重症加强护理病房中心静脉导管相关性血流感染分析[J]. 预防医学, 2017, 29(6): 617-618.
- [2] 尹晓燕. 护理干预对重症监护室导管相关性感染的预防效果及并发症发生率的影响[J]. 智慧健康, 2020, 6(10): 148-149.
- [3] 白丽娜. 护理干预对急诊重症监护室导管相关性感染的预防效果观察[J]. 内蒙古医科大学学报, 2019, 41(S2): 307-309.
- [4] 韩瑞萍. 护理干预对急诊重症监护室导管相关性感染的预防效果[J]. 航空航天医学杂志, 2019, 30(8): 1006-1007.
- [5] 李自琼. 集束干预预防ICU中心静脉导管相关性血流感染的效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(3): 125-126.
- [6] 王璘, 王馥君, 范志君, 等. 多方位全程干预护理模式对重症监护室患者的影响[J]. 中国当代医药, 2020, 27(15): 210-212.

(上接第198页)

敷料将切口覆盖, 以免污染; 保证室内空气细菌指数, 严禁手术人员来回走动等措施的实施, 有效地规避了引起切口感染的高危因素。术后遵医嘱使用抗生素和镇痛、镇静药物, 降低全麻苏醒期躁动发生率和切口感染发生率。本研究中, 观察组患者术后切口愈合率显著高于对照组 ($P < 0.05$), 术后切口感染率、苏醒期躁动发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$), 数据说明, 手术室护理干预更具有针对性, 能够有效降低全麻下胃肠道手术患者的切口感染发生情况和麻醉苏醒期躁动发生率。

综上所述, 全麻下胃肠道手术患者行手术室护理干预, 苏醒期躁动少, 切口愈合效果好, 感染发生率低, 值得临床上推广应用。

参考文献

- [1] 于洋. 手术室护理干预对胃肠道手术患者切口愈合效果及并发症的观察分析[J]. 中国医药指南, 2019(8): 238.
- [2] 江珊. 手术室护理对胃肠道手术患者切口愈合效果以及并发症的影响[J]. 健康大视野, 2019(15): 143.
- [3] 贾娜莉, 兰婷, 李阳, 何静. 研究手术室护理在胃肠道手术中对患者切口愈合效果和并发症所产生的影响[J]. 健康必读(下旬刊), 2020(7): 96.
- [4] 闫玉菊. 手术室护理对胃肠道手术患者切口愈合效果及并发症的影响[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(05): 1179-1180, 1188.
- [5] 张瑾. 手术室综合护理对胃肠道手术患者切口感染发生率的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2020(5): 817-818.

(上接第199页)

的心理状态进行干预, 建立患者治疗疾病的信心^[2]。另外, 为患者提供饮食和体位的指导建议, 提升患者护理效果和护理满意度, 更加科学合理的为患者提供护理服务。本次研究结果显示, 对两组患者在住院期间护理效果进行对比, 对照组患者的治疗结果为: 显效7例、有效22例、无效11例, 治疗有效率为72.5%, 实验组患者的治疗结果为: 显效20例、有效18例、无效2例, 治疗有效率为95%。实验组的治疗效果明显好于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$); 对两组患者的护理满意度进行对比, 对照组患者及其家属对护理感到非常满意15人, 满意13人, 不太满意12人, 满意度为70%。实验组患者及其家属对护理感到非常满意21人, 满意16人, 不太满意3人, 满意度为92.5%。实验

组患者及其家属对护理工作的满意度更高, 差异明显, 具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

综上所述, 优质的护理干预在护理腰椎骨折手术患者时, 能够有效提升患者治疗中的积极情绪, 提高患者的护理效果和护理满意度, 值得临床应用。

参考文献

- [1] 崔霞, 刘宽荣. 早期护理干预在控制腰椎骨折患者术后并发症中的应用[J]. 临床医药实践, 2017, 26(8):627-629.
- [2] 李洋. 优质护理在腰椎骨折手术患者中的应用[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(1):64-65.
- [3] 陈净. 控制腰椎骨折患者术后并发症中早期护理干预的应用研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(5):172.