

经皮穿刺椎体成形术治疗骨质疏松性腰椎压缩性骨折的护理体会

林小梅

陆川县中西医结合骨科医院 广西陆川 537700

【摘要】目的 探究在对骨质疏松性腰椎压缩性骨折患者行经皮穿刺椎体成形术治疗期间的有效护理措施。**方法** 本研究针对我院 2021 年 1 月-2022 年 4 月收治的行经皮穿刺椎体成形术治疗的骨质疏松性腰椎压缩性骨折患者, 纳入研究总数为 60 例。针对两组患者于我院施治期间所接受护理干预措施不同进行小组划分, 其中予以常规施护的 30 例纳入对照组, 予以康复护理的 30 例纳入研究组, 对两种施护模式下的干预效果进行对比分析。**结果** 于干预前, 两组关节功能及疼痛评分对比结果无差异 ($P > 0.05$); 于干预后进行再度测定, 两组关节功能及疼痛评分均出现对比差异 ($P < 0.05$), 明显研究组关节功能评分更高、疼痛程度评分更低。**结论** 在对骨质疏松性腰椎压缩性骨折患者实施手术治疗期间融入康复护理干预措施具有重要意义, 可促进患者机体康复, 值得在临床相关护理工作开展期间积极应用。

【关键词】 经皮穿刺椎体成形术; 骨质疏松性腰椎压缩性骨折; 护理措施; 护理效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 08-126-02

骨质疏松性腰椎压缩骨折属于临床中一种较为常见的骨质疏松症并发症, 会对患者身心健康产生一定影响, 需要及时予以治疗和控制。目前临床中对该类患者的治疗多以经皮椎体成形术为主, 能够有效改善患者的临床症状, 并且术后患者可于早期下床实施各项康复训练, 促进患者的康复速度^[1]。同时, 相关研究表明, 在对该类患者实施手术治疗期间, 辅以一定护理干预措施至关重要, 对促进患者术后康复具有一定意义^[2]。在此背景下, 为探究在对骨质疏松性腰椎压缩性骨折患者实施经皮穿刺椎体成形术治疗期间的有效护理措施, 本研究选取我院 2021 年 1 月-2022 年 4 月收治的 60 例骨质疏松性腰椎压缩性骨折患者展开对比分析, 以期临床相关施护工作的开展提供一定参考。现将本研究重点内容以下述报告形式呈现。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究为回顾性分析, 针对我院 2021 年 1 月-2022 年 4 月收治的行经皮穿刺椎体成形术治疗的骨质疏松性腰椎压缩性骨折患者, 纳入研究总数为 60 例, 针对两组患者于我院施治期间所接受护理干预措施不同进行小组划分。于对照组 30 例成员中男女占比分别为 16/30、14/30; 组内成员年龄值区间在 [61, 85] 岁之间, 均值 (68.41 ± 3.25) 岁。于观察组 30 例成员中男女占比分别为 14/30、16/30; 组内成员年龄值区间在 [60, 88] 岁之间, 均值 (68.68 ± 3.19) 岁。通过对两组入组对象的各项基础信息实施对比分析可发现没有较大差异 ($P > 0.05$), 由此得出后续数据资料间的对比可靠。注: 本研究于启动前送审伦理委员会, 经通过后方正式开始; 入组研究对象及相关家属均对本次研究相关内容知情, 并于此基础上表示自愿参与、积极配合。

1.2 方法

在对两组患者实施手术治疗期间, 对照组中的患者所接受护理模式为骨科常规施护方案; 观察组则以康复护理为主, 包括: (1) 对患者实施围手术期心理护理干预, 向患者介绍手术期间的禁忌事项、手术会带来的治疗效果, 以及术后需要注意的问题等, 从而消除患者的不良心理, 使其能够更积极地配合治疗。(2) 该类患者在入院之后, 以及完成手术治疗后, 均需要卧床休养, 这期间护理人员对其进行体位训练,

在翻身期间予以相应协助, 及时纠正错误的体位, 避免加重椎体压缩。(3) 术后需要对患者的生命体征进行密切监测, 尤其要观察患者的穿刺部位。除此以外, 要对患者的疼痛程度进行干预, 尽可能予以物理控制, 如有疼痛剧烈, 则可遵医嘱予以药物镇痛。(4) 通常情绪下, 可于术后 1d 在佩戴腰部支具的前提下尝试早期下床锻炼; 于术后一周可进行自主锻炼, 但是需要护理人员予以看护, 避免其摔倒。(5) 在对患者实施护理期间, 还需要做好并发症护理干预工作, 对患者的体征变化进行密切监测, 避免和神经损伤、肺栓塞等一过性并发症出现。

1.3 观察指标

在对两组入组研究患者实施治疗之前, 以及完成手术后 1 周, 对其关节功能及疼痛程度进行评估和对比。其中, 关节功能的评估采用临床通用关节功能评分 (JOA) 量表进行评估, 量表总分值在 0-29 分之间, 分值越高, 表明被测人员肢体功能障碍越轻; 后者的评估采用视觉模拟评分 (VAS) 量表进行评估, 量表总分值在 0-10 分之间, 分值越高, 表明被测人员的疼痛程度越严重。

1.4 统计学方法

研究获取资料数据众多, 用以处理软件型号定为 SPSS27.0, 基于资料性质归纳为计量、计数两种, 予以呈现形式分别为均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$)、百分率 (%); 予以校对、验证数值分别以 t 值、 χ^2 值为准。经处理后所得数值参考临界值为 0.05, 于此数值之上, 无统计学意义; 于此数值之下有统计学意义。

2 结果

如下表 1: 于干预前, 两组关节功能及疼痛评分对比结果无差异 ($P > 0.05$); 于干预后进行再度测定, 两组关节功能及疼痛评分均出现对比差异 ($P < 0.05$), 明显研究组关节功能评分更高、疼痛程度评分更低。

3 讨论

骨质疏松性椎体压缩骨折的出现不仅会影响骨质疏松症的恢复, 同时也可能引发一系列急性、慢性疼痛症状, 并且疼痛持续时间较长, 恢复较慢, 如不能予以及时有效的干预和治疗, 则可能发展为更为严重的并发症^[3]。经皮穿刺椎体成形术是当前用以治疗该类患者的常用手术方式, 但是不管采

用哪种施治方案,治疗期间的护理干预都是必不可少的,不仅能够改善预后,而且还能够促进患者康复速度^[4]。因此,在采用经皮穿刺椎体成形术施治期间,选择高效的施护措施至关重要。

从本项研究获取到的对比资料数据得出:于干预前,两组关节功能及疼痛评分对比结果无差异($P > 0.05$);于干预后进行再度测定,两组关节功能及疼痛评分均出现对比差异($P < 0.05$),明显研究组关节功能评分更高、疼痛程度评分更低。究其原因,主要是因为康复护理是基于促进患者康复所开展的一系列护理措施,在康复护理干预下可有效改善患者的临床症状,改善其机体功能及疼痛感,并促使其生活质量得到提升^[5]。

综合研究及讨论分析得出,在对骨质疏松性腰椎压缩性骨折患者实施手术治疗期间融入康复护理干预措施具有重要意义,可促进患者机体康复,值得在临床相关护理工作开展期间积极应用。

表 1: 两组患者施护前后的关节功能及疼痛评估结果对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	JOA 评分		VAS 评分	
		施护前	施护后	施护前	施护后
研究组	30	14.03 $\pm$ 2.11	23.06 $\pm$ 3.16	7.36 $\pm$ 0.13	2.06 $\pm$ 0.13
对照组	30	14.09 $\pm$ 2.19	21.13 $\pm$ 2.04	7.30 $\pm$ 0.16	4.58 $\pm$ 0.26
t	-	0.108	2.810	1.594	47.482
P	-	0.914	0.007	0.116	0.000

(上接第 124 页)

帮助的器官。目前对于甲状腺患有疾病的患者主要采取手术治疗,但是手术会引发患者出现生理和心理上的应激反应,不利于术后的恢复,所以对于甲状腺手术患者在围术期采取有效的护理措施是非常重要的。针对性护理措施通过对患者进行术前、术中以及术后护理,可以有效的改善患者的心理情绪,同时提高患者对治疗的依从性等。

本文对甲状腺手术的患者采用针对性护理措施进行护理,可以改善患者不良的心理情绪,同时可以降低患者术后疼痛的几率,促进患者的健康恢复,提高患者对护理工作的满意度,在临床上值得推广和使用。

表 2: 两组患者对护理工作满意度的对比情况

组别	例数	满意	较好	一般	较差	总满意度
实验组	50	26 (52.00%)	11 (22.00%)	9 (18.00%)	4 (8.00%)	46 (92.00%)
对照组	50	9 (18.00%)	10 (20.00%)	16 (32.00%)	15 (30.00%)	35 (70.00%)
χ^2						15.725
p						0.000

(上接第 125 页)

刷牙较硬故牙齿脱落处不能使用;口咽损伤经口气管插管者口腔护理结束后应根据患者病情在损伤处涂抹药物。冲洗液选择方面:口臭、口腔破溃患者使用复方氯己定冲洗液,氯己定有灭菌、清除牙菌斑的作用,对革兰氏阴性菌、革兰氏阳性菌及真菌都有强杀菌力,氯己定带有阳性电荷,可吸附带有阴性电荷的牙菌斑,在一些临床试验中取得较好效果;其余患者选择生理盐水冲洗液。研究结果显示改良组的口腔清洁率为 82.61% 优于常规组的 36.36%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,采用可吸引口腔护理刷对经口气管插管昏迷

参考文献:

- [1] 李林儒,高春媛.早期护理干预对老年骨质疏松性腰椎压缩性骨折患者术后疼痛及康复的影响[J].长春中医药大学学报,2021,37(02):407-409.
- [2] 沈豆丽,唐世技,李晓军.快速康复外科干预对老年骨质疏松性腰椎压缩性骨折术后康复效果的影响[J].中国医学前沿杂志(电子版),2020,12(09):98-101.
- [3] 周怡,黄升云,都模勤,等.围手术期护理对经皮穿刺椎体成形术治疗骨质疏松性腰椎压缩骨折的影响[J].颈腰痛杂志,2022,43(01):130-131.
- [4] 冯春兰.以早期功能锻炼为导向的围手术期护理在骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折椎体成形术患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2021,27(33):4568-4571.
- [5] 王慧雄.快速康复护理对骨质疏松性腰椎压缩性骨折术后恢复的影响[J].中国医药指南,2021,19(19):156-157.

参考文献:

- [1] 王巍.综合护理干预对甲状腺腺瘤切除术患者术后疼痛及生活质量的影响研究[J].中国现代药物应用,2021,012(005):157-158.
- [2] 张晓健.针对性护理干预对急性阑尾炎患者术后康复及护理工作满意度的影响[J].现代医用影像学,2021,27(04):384-385.
- [3] 杨香娇.护理干预对减轻甲状腺手术患者术后疼痛、舒适度以及不良反应的效果探讨[J].系统医学,2021,003(024):190-192.

患者进行擦洗、冲洗和吸引相结合的口腔护理新方法,较传统棉球擦洗法更能彻底地清除黏附在舌面、上腭、颊部、咽喉部及牙齿等各部位的污垢、血迹及分泌物,从而有效抑制细菌繁殖,减少口臭和口腔感染等并发症发生,对减轻患者经济负担,缩短住院时间,提高患者生活质量起到了重要作用。

参考文献:

- [1] 徐建宁,冯洁惠,汪健国,等.经口气管插管患者口腔护理现状调查及影响因素[J].护理研究,2021,27(11):3732-3734.
- [2] 杨秀章.两种口腔护理液在气管插管患者中的应用效果观察[J].中外健康文摘,2020,4(18):217-218.