

# 探讨早期护理干预对老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者术后疼痛及康复的影响

雷丽媛 龙 丽<sup>通讯作者</sup>

湖北省十堰市人民医院 湖北十堰 442000

**【摘要】目的** 探讨早期护理干预对老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者术后疼痛及康复的影响。**方法** 将2022年11月-2023年11月我院收治的80位老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者作为研究对象,根据护理措施分组。参照组接受常规护理干预,实验组在常规护理的基础上予以早期护理干预。观察对比两组患者护理前后的疼痛评分。**结果** 参照组患者护理后的疼痛评分远高于实验组( $P<0.05$ )。**结论** 对老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者采取早期护理措施的效果显著,能够有效缓解术后疼痛,临床上可以推荐。

**【关键词】** 早期护理;老年骨质疏松腰椎压缩性骨折;术后疼痛

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753(2024)03-073-02

骨质疏松是一种以骨组织量降低为主要表现的疾病,好发于老年及绝经后妇女群体中,此疾病会造成患者椎体功能受损,对其日常生活及身体健康造成极大干扰<sup>[1]</sup>。其主要症状是腰背部的酸痛和容易发生的骨折,其中以腰椎压缩性骨折最多。目前临床上以外科手术为主要治疗措施,但因老年患者身体机能显著下降,术后痛苦难忍,导致其手术危险性高,手术后的恢复比较困难。为了降低手术风险,确保手术效果,需要对患者进行积极有效的护理措施。围术期的护理与病人的预后效果有很大关系<sup>[2]</sup>。本次实验重点探讨早期护理干预对老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者术后疼痛及康复的影响,现整理实验报告如下。

## 1 基本资料与方法

### 1.1 基本资料

将2022年11月-2023年11月我院收治的80位老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者作为研究对象,根据护理措施分组。参照组:男性21例、女性19例,年龄实际值域为(60-76)岁,均值( $68.37\pm 1.21$ )岁;实验组:男性18例、女性22例,年龄实际值域为(61-77)岁,均值( $68.79\pm 1.23$ )岁;详细分析病例、年龄、性别等指标数据,统计学软件比对后无显著差异( $p>0.05$ )。

### 1.2 方法

参照组接受常规护理干预,护理时间为手术前1天直到患者离开医院。护士应做好手术前的卫生宣教工作,让患者的情绪稳定下来,并有耐心地解答患者的疑问,配合医生进行手术。手术后要注意合理的膳食,并告诉患者要尽快进行功能锻炼,但是一定要做好保护工作,在医生的指导下用药和进行功能锻炼。

实验组在常规护理的基础上予以早期护理干预,①术前护理。护士向患者和家人分发了有关老年人骨质疏松腰椎压缩性骨折的有关疾病的常识,并对他们进行了围术期的检查。向患者说明加快康复手术的过程,沟通时要对患者的精神状况进行评估,对有焦虑、紧张等情绪的患者进行疏导,促进其以稳定、放松的心态对待手术。术前教患者做卧姿训练,以增强术中配合度。根据患者的需要,提供合适的弹性腰带,并告诉患者如何正确使用。在做好常规术前检查和准备的基础上,还要针对患者的个人状况进行针对性评价,例如心肺功能、血糖、血压等,以保证患者可以接受手术。②术中护理。

严密观察患者的各项生理指标,如发现不正常应及时报告医生。将介入导管室内温、湿调整到合适的范围。③术后护理。在保证腰椎部位过伸状态的基础上,早期进行早期的活动,并进行抗阻伸膝、直腿抬高及踝泵锻炼。在手术完成后12-24小时内,要让患者戴上腰带进行上、下地运动,在运动过程中要做好预防摔倒的护理。

### 1.3 观察指标

观察对比两组患者护理前后的疼痛评分。

### 1.4 统计学分析

借助SPSS20.0统计学软件统计分析患者的各项资料以及试验指标,计量资料主要以( $\bar{x}\pm s$ )形式展示,并开展t检验方式进行系统校验;计数资料主要以[n(%)]形式展示,并开展 $\chi^2$ 检验方式进行系统校验;指标比对结果有差异时,证实统计学检验有意义( $p<0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后疼痛评分对比

参照组患者护理后的疼痛评分远高于实验组( $P<0.05$ ),见表1。

表1: 两组患者护理前后疼痛评分对比( $\bar{x}\pm s$ )

组别	护理前	护理后
实验组(n=40)	4.44±0.99	0.92±0.42
参照组(n=40)	4.51±1.02	1.18±0.41
t值	0.3114	2.8061
p值	0.7563	0.0064

## 3 讨论

老年骨质疏松腰椎压缩性骨折普遍出现在腰椎上段,临床上主要为活动受限、后凸畸形以及疼痛等。其经皮椎体成形术是一种低创伤、麻醉风险极低、并发症发生概率较低的新型微创治疗方法。该方法具有良好的手术效果和康复效果,在临床上已被广泛认同。然而,经皮椎体成形术不仅损伤了患者的腰神经根,而且术后对周围神经的敏感度也提高了,导致了血浆中激肽、组胺等物质的大量分泌,对神经末梢产生了强烈的刺激,加剧了患者的痛苦。所以,要使患者在手术后进行合理的早期护理,才能取得良好的康复结果,才能使患者的腰椎功能得到较好地恢复<sup>[3-4]</sup>。

早期护理是目前在临床上普遍采用的一种方法,它是指  
(下转第75页)

优化急诊护理流程,可明确团队每位成员工作职责,优化抢救流程,缩短急诊抢救时间,减少再次AMI率及PCI率。护理人员在接到电话后,携带急救工作车前往现场,同时远程指导家属基础护理,防止病情进一步发展。医护人员达到现场,在30s内评估意识、神志等,展开针对性的处理措施,稳定病情,给后续救治赢得更多时间,同时优化运转,能够在送入医院途中避免发生意外,提前开通绿色通道,利于患者获得再灌注治疗机会,进而保障疗效<sup>[5-6]</sup>。观察组急诊抢救时间,包括分诊评估时间、输液通道建立时间、心电图时间、总抢救时间均短于对照组( $P < 0.05$ )。观察组再次AMI率及PCI率均为5.88%,低于对照组的35.29%( $P < 0.05$ )。由此可知采取优化急诊护理流程可缩短抢救时间,把再次AMI率及PCI率降至最低。

综上所述,优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者具有积极意义,缩短急诊抢救时间,降低再次AMI率及PCI率,效果理想。

#### 参考文献:

- [1] 孙学敏. 急诊分级分区管理结合多维度协同干预对急性心肌梗死患者急救效果的影响[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2022, 17(1):29-33.
- [2] 戚丽亭. 链式急救护理流程管理对急性心肌梗死患者抢救效果的影响——评《急性心肌梗死现代治疗策略》[J]. 世

界中医药, 2023, 18(12):10004.

[3] Lu Y. Application Effect of Emergency Nursing Process in Elderly Patients with Acute Cerebral Infarction[J]. Advanced Journal of Nursing, 2022, 2(3):61-63.

[4] 成冬梅, 周健. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用价值——评《实用急危重症处理流程第二版》[J]. 世界中医药, 2023, 18(14):10001.

[5] 王琴霍愿愿. 优化急诊护理流程对严重创伤失血性休克患者的急诊抢救效果[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(13):1553-1555.

[6] Lu L, Wang X, Xu Y. Analysis on the application of optimizing path of emergency nursing process in patients with acute myocardial infarction[J]. Minerva surgery, 2022, 77(6):631-634.

表2: 两组再次AMI率及PCI率的比较(n, %)

组别	例数	再次AMI		再次PCI	
		发生例数 (n)	发生率 (%)	发生例数 (n)	发生率 (%)
观察组	17	1	5.88	1	5.88
对照组	17	6	35.29	6	35.29
	$\chi^2$	4.224		4.224	
	P	0.022		0.022	

(上接第72页)

士可以进一步结合患者的实际情况对于相应的护理知识和方法进行讲解,从而提升患者的自我护理意识和能力,这一点对于患者病情控制目标的实现与护理过程中配合度的提升具有良好的辅助作用。大量护理实践经验指出,在延续性护理模式的指导下,护士可以更好地加强对于患者康复情况的关注和引导,从而使患者在术后康复的过程中更为全面地实现对于风险因素的及时规避,其有利于促进患者康复效果的优化<sup>[5]</sup>。

通过分析患者数据后可以发现,延续性护理可以促进患者遵医行为率的提升并帮助其合理实现术后康复期间不良事件的预防,其对于患者生活质量的提升具有良好的辅助作用。

综上,在骨关节术后患者居家管理中,延续性护理可以帮助护士拓展护理服务范畴,其对于患者护理效果的优化具有积极作用。

(上接第73页)

在围术期对患者进行积极的镇痛治疗,以降低围术期压力,降低术后疼痛,加速术后器官功能的恢复。促进患者早日回到手术前的状态,减轻患者的痛苦压力。腰部的稳定性取决于人体的骨骼和周边的肌肉,在早期的康复训练中,可以帮助患者增强脊椎的强度,而通过规范的训练,可以促进患者的腰部功能的恢复<sup>[5]</sup>。

综上所述,对老年骨质疏松腰椎压缩性骨折患者采取早期护理措施的效果显著,能够有效缓解术后疼痛,临床上可以推荐。

#### 参考文献:

- [1] 黄俏媚, 张佩霞, 吴艳珊等. 基于加速康复外科理念的早期护理在老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折患者中的应

#### 参考文献:

- [1] 原琳琳, 王艳, 杨文文, 等. 延续性护理在骨关节术后患者居家管理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(2):74-76.
- [2] 黄芳, 石黔珠. 以结构—过程—结果三维质量评价模式为理论框架的延续性护理在跟腱断裂微创手术患者中的应用[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(4):499-500, 503.
- [3] 周岑. 奥塔戈运动在老年全膝关节置换术后患者延续性护理中的应用研究[J]. 当代护士(上旬刊), 2022, 29(10):46-49.
- [4] 梁婷, 曹代桂, 孙顺霞, 等. 互联网+延续性康复护理对腰椎融合术后老年患者的效果[J]. 中国康复理论与实践, 2022, 28(7):863-868.
- [5] 范建平, 高连娣, 周秋芳, 等. 基于延续性护理管理的中医情志护理和康复训练对腰椎间盘突出症患者术后依从性和腰部功能的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(9):1712-1715.

用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(11):5-8.

[2] 祁丽亚, 朱达惠, 徐晓曦. 不同围手术期护理策略在老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折经皮椎体成形术患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(11):37-40.

[3] 李林儒, 高春媛. 早期护理干预对老年骨质疏松性胸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.

[4] 李水霞, 李翠翠, 郑林宏等. 加速康复外科护理在老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折椎体成形术中的疗效分析[J]. 骨科, 2020, 11(06):550-553.

[5] 陈琛. 整体护理干预在老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折患者术后的应用[J]. 河南医学研究, 2019, 28(18):3416-3417.