

康复护理在脊柱脊髓损伤中的应用观察

黄水平 邱 思 曾垂燕 梁丽精 洪丽花

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕目的：探讨康复护理在脊柱脊髓损伤应用的效果。方法：选取我科收治的脊柱脊髓损伤患者 160 例作为研究对象，分为观察组及对照组各 80 例。对照组实施常规护理，观察组在其基础上实施康复护理。比较两组患者疼痛程度、生活能力。结果：观察组患者护理后 1 个月、2 个月、3 个月 VAS 评分均低于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组及对照组 ADL 两项评分较护理前均降低，且观察组低于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：康复护理能够减轻脊柱脊髓损伤患者的疼痛感等，值得推广应用。

〔关键词〕康复护理；脊柱脊髓损伤；应用

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2024）05-135-02

脊柱骨折病例逐渐增多，患者还容易出现程度不一的脊髓损伤，对自身的生活和躯体造成较强的伤害。康复护理主张为患者的康复提供多元化的护理帮助，该方式将心理疏导、体位改善、康复训练等护理环节良好整合，对患者的躯体和 精神形成多种有益护理支持，具有一定的研究价值^[1]。鉴于此，本研究选取我科收治的脊柱脊髓损伤患者 160 例作为研究对象，探讨康复护理对其疼痛程度等方面的具体影响，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取于 2022 年 1 月至 2023 年 10 月我科收治的脊柱脊髓损伤患者 160 例作为研究对象，分为观察组及对照组各 80 例。对照组男性：女性 43：37，年龄（21-67）岁，平均（44.32±1.87）岁；观察组男性：女性 40：40，年龄（21-68）岁，平均（44.42±1.94）岁；资料可比（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：（1）患者年龄大于 18 周岁。（2）意识清楚，可进行正常沟通。（3）对研究知情，并自愿参与。

排除标准：（1）严重残疾者。（2）合并其他重大疾病。

（3）中途退出者。

1.2 方法

对照组实施常规护理。定期清洁打扫病房，为患者播放舒缓音乐，创建舒适宜人的病房环境，为其提供营养均衡的饮食，鼓励患者坚持训练康复，改善其日常生活习惯。

观察组在其基础上实施康复护理。（1）体位护理：引导患者改为平卧位，使脊柱呈现平直状态，若患者需翻身、改变体位，需嘱咐其保持轻缓的动作。（2）心理护理：保持和谐的护患关系，观察患者心境变化，讲解手术和护理流程，减轻患者的紧张和不安。（3）健康教育：讲解一系列疾病知识，包括疾病病因和注意事项等等，将可能出现的并发症进行告

知，采取多种预防措施，鼓励患者科学服药，保持良好的生活习惯。（4）康复锻炼：引导患者开展肢体活动，若患者可以下床，可鼓励患者离床进行活动，结合患者病情，调整整体运动量，逐步增加训练量。

1.3 观察指标

（1）VAS 评分。使用 VAS（视觉模拟疼痛评分）^[2] 评估患者护理后 1 个月、2 个月、3 个月疼痛情况，量表分值 0-10 分，分数越高，疼痛程度越高。（2）ADL 评分。给予 Activity of Daily Living Scale（日常生活量表）^[3] 评价，采用 4 级评分法分数越低，代表患者基本生活能力越强。

1.4 统计分析

采用 SPSS 20.0 统计学软件进行数据分析，计量资料用均数 ± 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，比较采用 t 检验；计数资料采用率表示，比较采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 VAS 评分比较

观察组患者护理后 1 个月、2 个月、3 个月 VAS 评分均低于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1 VAS 评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	护理后 1 个月 (分)	护理后 2 个月 (分)	护理后 3 个月 (分)
观察组	80	6.24±1.11	4.02±0.89	2.41±0.61
对照组	80	7.92±1.09	6.41±1.03	4.32±0.53
t		9.569	15.704	21.141
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.2 ADL 评分比较

观察组及对照组 ADL 两项评分较护理前均降低，且观察组低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2 ADL 评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	工具生活量表		躯体生活量表	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	80	25.13±2.01	18.11±1.53 ^a	12.23±2.04	7.34±1.80 ^a
对照组	80	24.99±3.03	21.14±1.89 ^a	12.25±2.12	9.63±2.01 ^a
t		0.344	11.145	0.061	7.591
P		0.731	< 0.001	0.952	< 0.001

注：与组内护理前比较，^a $P < 0.05$

手术和疾病可能使患者产生较强的疼痛感，降低了整体

3 讨论

（下转第 138 页）

发,若不能及时进行妥善处理,则其往往会对患儿的身心健康与消化系统功能造成影响与危害,继而不利于患儿预后健康的充分保障。为了进一步提升患儿护理服务工作的综合质量,护士对于护理工作内容进行了分析和探索^[3]。在此期间,通过综合考虑小儿群体的实际情况和轮状病毒肠炎的临床特点,护士对于护理工作方法进行了细化和延伸,其进一步推动了护理工作组织形式的多元化转变。实践表明,通过及时向患儿家属介绍有关疾病的知识和护理工作要点,护士可以进一步提升患儿家属的护理配合能力,从而确保其在患儿护理过程中有效实现对于自身行为的合理管控。这一点对于患儿病情控制目标的实现具有良好的促进意义。与此同时,通过及时督促患儿遵医嘱用药并合理实现对于其饮食的科学调整,护士可以帮助患儿有效实现对于病情的充分控制,这一点对于患儿消化系统功能的恢复具有积极价值。从全局观的视角分析,通过结合整体护理模式开展护理工作,护士可以充分关注到患儿护理期间的一些细节问题并与患儿家长通过沟通和交流的方式进行协同互动,这一点对于患儿护理工作的持续细化与延伸具有重要的辅助价值和导向意义,促进了患儿病情控制目标的达成。

本次研究结果指出,整体护理可以进一步促进患儿康复用时的缩短并提升其预后生活质量。基于此,患儿及其家属对于该护理模式的满意度更高。

综上,整体护理可以显著提高小儿轮状病毒肠炎护理效

果,其对于患儿预后健康的改善具有良好的促进作用,基于此,护士应注意做好对于这一护理模式的应用与普及。

[参考文献]

- [1] 单东晨. 小儿轮状病毒性肠炎的整体护理干预方法及疗效分析[J]. 智慧健康, 2022, 8(1):170-172.
- [2] 路洪云. 整体护理干预对小儿轮状病毒肠炎护理效果的影响[J]. 糖尿病天地, 2023, 20(12):189-190.
- [3] 余道芳. 整体护理对小儿轮状病毒肠炎护理效果及满意度分析[J]. 基层医学论坛(新加坡学术出版社), 2022, 4(8):-

表 2 患儿生活质量

组别	n	治疗前	治疗后
研究组	40	74.74±2.65	92.46±2.40
对照组	40	74.65±2.16	88.28±2.64
t		0.166	7.410
P		0.868	0.000

表 3 患儿护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意(%)
研究组	40	28	11	1	97.50
对照组	40	20	14	6	85.00
χ^2					3.914
P					0.048

(上接第 135 页)

的护理质量,给患者造成不太理想的护理体验。康复护理主张采取多种措施对患者的疼痛感进行缓解和改善,在该护理模式中,护理人员会为患者讲解多种疼痛和手术知识,让患者明白疾病和手术产生疼痛的正常性,提升患者的疼痛感接受度,从心理层面上入手,增强患者对疼痛感的适应性,并给予患者必要的镇痛药物,让患者的躯体疼痛感在一定程度上得到减轻^[4]。本研究中,观察组患者护理后 1 个月、2 个月、3 个月 VAS 评分均低于对照组。说明康复护理能够降低患者的 VAS 评分,让患者以更加从容平静的心态面对手术和疾病疼痛感。

康复护理能够对患者的病后生活形成多个维度的正面积极影响,在该护理模式中,护理人员会讨论分析患者的病后生活习惯,寻找对患者病情不利的习惯,引导患者对其进行修正和优化,并给予患者多种生活指导,包括饮食、用药、体位等多个方面^[5]。本研究中,观察组及对照组 ADL 两项评分较护理前均降低,且观察组低于对照组,说明康复护理能够改善患者的病后生活状态,提升患者的身心健康程度。

综上所述,针对脊柱脊髓损伤实施康复护理,能够有效增强康复效果,提升患者的康复速度,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 任沙沙. 脊柱骨折伴脊髓损伤术后护理中行康复护理的作用分析与探讨[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(23): 2756-2759.
- [2] 曹英, 陈丽玲. 观察运用康复护理对脊柱骨折合并脊髓损伤患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(11): 2151-2153+2157.
- [3] 周卓凡. 分析阶段性心理护理干预对脊柱骨折合并脊髓损伤患者心理弹性及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(08): 1495-1497+1500.
- [4] 张亚庆. 优质护理对脊柱骨折合并脊髓损伤手术患者的护理干预效果分析[J]. 黑龙江科学, 2023, 13(14): 84-85.
- [5] 姜莎. 延续性护理在脊柱骨折合并脊髓损伤术后患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(12): 174-176+180.

(上接第 136 页)

院到社区无缝隙护理这一模式在实际应用中具有良好的效果,能够有效的改善患者的躯体功能、社会功能以及心理功能,从而改善患者的物质生活状态,利于加强对疾病的控制并改善预后,值得在临床对其作进一步推广。

[参考文献]

- [1] 李晓娜. 进一步探讨从医院到社区无缝隙护理模式在慢性心力衰竭患者治疗中的应用[J]. 北京医学, 2022, 39(004):418-419.
- [2] 刘碧云. 慢性心力衰竭患者实施从医院到社区无缝隙

护理管理模式的效果[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 008(004):176-177.

- [3] 胡家丽, 代静. 慢性心力衰竭患者从医院到社区无缝隙护理管理模式的应用[J]. 饮食保健, 2021, 006(006):128.
- [4] 马丽娅, 郝莉, 李杨静, 等. 慢性心力衰竭患者接受从医院到社区的无缝隙护理管理模式价值观察[J]. 饮食保健, 2022, 005(004):223.
- [5] 王雪, 蔡红. 慢性心力衰竭患者经无缝隙护理管理模式(从医院到社区)的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 62(171):120-120.