

脊柱骨折合并脊髓损伤手术中采取手术室系统化护理配合效果及满意度分析

徐雪萍

嘉峪关市酒钢医院麻醉手术科 甘肃嘉峪关 735100

【摘要】目的 深入探究针对采取手术治疗的脊柱骨折合并脊髓损伤患者实施手术室系统化护理对于护理满意度的影响。**方法** 研究样本录入时间将其界定于 2024 年 1 月 -2025 年 2 月，入试对象均选取脊柱骨折合并脊髓损伤患者，共计 132 例，在随机数字表法指导下均衡分组，对照组、观察组分别应用常规护理、手术室系统护理，对比护理满意度。**结果** 患者或家属护理满意度量化评估结果显示，数值较高一组为观察组 $P<0.05$ 。**结论** 针对脊柱骨折合并脊髓损伤患者予以其手术室系统化护理可减轻应激反应，提升护理效果，得到患者及家属认可，可借鉴。

【关键词】 脊柱骨折；脊髓损伤；手术室系统化护理；护理满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2025) 05-114-02

脊柱骨折属于严重的损伤类型之一，对于患者身心健康影响较大，其中 10-14% 的患者会合并发生脊髓损伤，具有较高的致残性^[1]。脊柱骨折合并脊髓损伤患者表现为四肢感觉运动减少，采取手术治疗可以有效减少椎体对于脊髓的压迫性作用，但是患者术后长期卧床，发生压力性损伤等并发症的风险比较高，不利于术后恢复^[2]。如何有效预防术中、术后并发症发生属于手术室护理人员需迫切解决的问题，手术室系统化护理集合术前访视、术中及术后针对性护理于一体，继而形成多维度系统化护理，具有较强的针对性以及系统性。为探究手术室系统化护理的应用价值，本文行随机对照试验，研究内容汇总如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

样本录入时间确定于 2024 年 1 月 -2025 年 2 月，研究观察对象选择本院行手术治疗的脊柱骨折合并脊髓损伤患者，经随机数字表法指导 132 例入试者被划分为 2 组，即观察组、对照组，各有 66 例，比较其基本信息验证研究均衡性。纳入对照组范畴的患者性别构成为男性：女性=51：15 例；年龄最小、最大值依次为 60-75 岁，均值为 (68.58 ± 3.69) 岁。观察组纳入研究者性别构成为 50（男）：16（女）；年龄选取区间自 61-73 岁，均值为 (68.17 ± 3.53) 岁。两组患者基本信息均衡可比 $P>0.05$ 。

1.2 方法

予以对照组常规护理措施，手术前予以患者常规健康宣传教育，在病房巡视时明确告知脊柱骨折、脊髓损伤相关疾病知识，强调围术期注意事项，告知患者术后遵医嘱用药，采取并发症对症处理，定期复诊。

观察组则应用手术室系统性护理：（1）术前访视：在患者采取手术治疗前综合评估患者压力性损伤等并发症发生风险，予以个性化健康宣传教育，说明脊柱骨折合并脊髓损伤概念、临床表现以及治疗措施，提前告知手术操作步骤以及

治疗意义。对于手术难度较大的患者，提前展开俯卧适应性训练、下肢功能训练，在患者意识清醒状态下确定长条形凝胶的最佳放置部位。（2）术中护理：在麻醉结束以后帮助患者调整适宜体位，因采取内镜下腰椎间盘突出切除术、经皮钉棒系统固定手术治疗者手术耗时较长，发生压力性损伤的风险性比较多，为此在患者胸腹部均放置体位垫，保持悬空，将长条形凝胶放置于胸部、肩部等与俯卧架接触的位置，预防术中压力性损伤发生。此外，护理人员理清神经电生理监护仪、心电监护仪线路以及相关引流管，以免在患者身下缠绕挤压，落实输注液体加温、非手术区域加温毯等保暖措施，护理人员在手术操作期间积极配合，保证摄像头清晰，使用常温生理盐水持续冲洗创面，在手术期间注意观察体征变化情况，确定患者是否存在受压部位损伤等情况，如有异常及时反馈。

（3）术后护理：手术结束以后，护理人员在患者麻醉苏醒以后从肢体远端逐步挤压至近端，采取腓肠肌、比目鱼肌按摩，为其穿戴弹力袜，和病房责任护理人员交接患者容易受压部位的皮肤状态，结合患者恢复情况指导其采取坐立平衡训练、步行训练以及常规生活自理能力训练。

1.3 观察指标

以患者或家属为调查主体，应用自拟调查问卷评估对于护理服务的满意度，日常活动干预、主观症状干预、人文关怀、服务态度评分范围均为 0-100 分，数值和护理满意度呈正相关。

1.4 统计学分析

数据分析处理时应用版本为 SPSS23.0 的统计学软件，以均数标准差“ $(\bar{x}\pm s)$ ”表示计量资料（符合正态分布），组间差异经 t 检验结果验证；例数、构成比（ n 、%）用于计数资料表述，所用检验措施为 χ^2 检验， $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

不同干预措施应用后，就两者护理满意度量化评估，测定数值均显示观察组较高（ $P<0.05$ ），如表 1 所示。

表 1：分析组间满意度（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	日常活动干预	主观症状干预	人文关怀	服务态度
观察组	66	92.04±4.08	91.21±3.58	94.18±3.96	90.25±3.77
对照组	66	87.87±4.35	85.75±4.25	91.05±4.25	86.61±4.25
t		5.680	7.982	4.377	5.205
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

脊柱骨折是因重物砸伤、车祸以及坠落等外力作用引起的严重创伤,表现为活动受限以及局部疼痛,构成脊髓压迫,引起脊髓损伤,直接影响患者生活自理能力^[3]。针对脊柱骨折合并脊髓损伤患者手术为主要措施,但是容易引起压力性损伤等并发症,还需配合有效的干预措施。

既往,针对脊柱骨折合并脊髓损伤患者所采取的常规护理,关注重点以疾病自身为主,缺乏针对性、预见性以及系统性。相较而言,手术室系统性护理经术前访视了解患者病情进展,评估压疮等并发症发生风险,合理应用胶垫,在减少术中压伤方面具有积极意义;术中帮助患者调整体位,确保机体各组织受力均匀,配合加温护理保持体温恒定,可改善血液循环,将监护仪器线路理清,可以避免在身下缠绕构成局部压强增加,减轻皮肤受损;术后与病房责任护理人员做好交接以及评估工作,指导患者及早展开关节活动训练,可促进患者及早恢复^[4-5]。

综上,脊柱骨折合并脊髓损伤患者手术治疗期间应用手术室系统化护理具有较高可行性,护理效果理想,得到了患

者认可。

参考文献:

- [1] 武霞,张在青,刘波,等.FLS模式指导下的康复护理预防脊柱骨折伴脊髓损伤术后深静脉血栓的效果[J].菏泽医学专科学校学报,2025,37(01):61-63+96.
- [2] 林丽萍.系统化手术护理对脊柱骨折合并脊髓损伤患者围手术期压力性损伤的影响[J].医疗装备,2025,38(01):106-108+112.
- [3] 梁绮瑄,何红艳,欧裕福,等.系统护理联合延续护理在脊柱骨折合并脊髓损伤患者康复中的应用效果[J].中国医学创新,2024,21(34):79-83.
- [4] 杨慧丽.以骨折联络服务模式为基础的康复护理在脊柱骨折合并脊髓损伤患者中的应用效果[J].反射疗法与康复医学,2024,5(21):178-181.
- [5] 李亚会.手术室系统化护理对脊柱骨折伴脊髓损伤手术患者压力性损伤的影响观察[J].现代诊断与治疗,2024,35(02):307-309.

(上接第111页)

快速康复速度,还能为患者节省医疗开支^[3]。本研究结果显示,将快速康复外科理念应用于结肠直肠癌护理中可大幅缩短其术后首次排气时间、首次排便时间、下床时间、住院时间,降低其并发症发生率,且以上指标较之应用常规护理者更优($P<0.05$),唐静默^[4]的研究结论与此相似。

可见,快速康复外科理念在结肠直肠癌护理中更科学,此干预方式值得借鉴推广。

参考文献:

- [1] 田翠芳.快速康复外科理念运用于结肠直肠癌护理中的价值研究[J].家有孕宝,2022,1(6):51-52.
- [2] 杨一兰,沈凯,罗颖丽,等.三种不同镇痛方式在腹腔镜结肠癌患者术后快速康复的应用[J].中国保健营养,2024,28(17):207-208.
- [3] 唐征毕.腹腔镜结直肠癌手术中中西医结合快速康复外科理念的应用[J].饮食保健,2023,006(024):75-76.
- [4] 唐静默.快速康复外科理念在结肠直肠癌护理中的应用[J].饮食保健,2024,5(040):15-16.

(上接第112页)

科学有效的护理干预能够降低渗漏出现率。小儿静脉输液时,要按照患儿性别、年龄、药物等方面选择静脉;护理工作要有非常强大的心理素质,一旦在对患儿穿刺时碰到难题,要有有条不紊,积极应对;护理者要多学,积累丰富的护理经验,提高自身的护理水平。本次研究结果表明,经过护理之后观察组的静脉渗漏出现率显著低于对照组($P<0.05$);观察组的护理满意度显著高于对照组($P<0.05$)。

综上所述,针对急诊小儿静脉输液渗漏问题应用行之有效的预见性护理措施,能够降低渗漏出现率,提高护理满意度,降低纠纷出现率,值得应用。

参考文献:

- [1] 沈雪.预见性护理应用在急诊小儿静脉输液渗漏预防中的临床效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2024,24(79):224+227.
- [2] 张旭.对进行急诊静脉输液的患儿实施预见性护理对预防其发生输液渗漏的效果研究[J].当代医药论丛,2023,21(13):150-151.
- [3] 许良颖.预见性护理在预防急诊小儿静脉输液渗漏中的作用分析[J].临床医药文献电子杂志,2024,11(46):9004-9005.
- [4] 陈攀.预见性护理措施预防急诊小儿静脉输液渗漏的效果评价[J].中外女性健康研究,2024(24):125+138.

(上接第113页)

照组,总体满意率观察组较高,组间比较有明显差异($P<0.05$)。由此可见,舒适护理在偏头痛患者疾病发作时,具备显著的应用效果。

综上所述,偏头痛患者症状发作阶段,选择舒适护理手段,能够有效缓解头痛症状,提升临床护理满意度,值得推广。

参考文献:

- [1] 胡晓敏.偏头痛患者症状发作时应用舒适护理的临床价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2023,10(80):157-162.
- [2] 李永娜,杨红娟.偏头痛患者症状发作时应用舒适护

理的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2024,11(13):2545-2546.

- [3] 韩莉娜.偏头痛患者症状发作时应用舒适护理的效果观察[J].中国卫生标准管理,2023,12(02):235-237.
- [4] 胡冬梅.偏头痛患者症状发作时应用舒适护理的效果观察[J].中国药物经济学,2024,10(10):144-145.
- [5] Li Xiaofen, Ding Chaobing, Yuan Hong. Observation on the effect of comfortable nursing in migraine patients with symptoms[J]. Contemporary Nursing (specialist Edition), 2023, 10(12): 29±31.