

## 阶段性心理护理对脊柱骨折合并脊髓损伤患者创伤后成长的影响

李 秀

泾县医院 安徽宣城

**【摘要】目的** 分析脊柱骨折合并脊髓损伤患者开展阶段性心理护理对创伤后成长的影响效果。**方法** 本次研究选择我院 2019 年 1 月-2022 年 12 月间收治的脊柱骨折合并脊髓损伤患者 60 例为对象, 将其随机数字表分组, 每组 30 例, 对照组为常规护理, 观察组联合开展阶段性心理护理, 对创伤后成长相关指标进行分析和比较。**结果** 护理前两组患者的比较指标数据没有显著差异 ( $P > 0.05$ ), 护理后观察组的精神改变、新的可能性、个人力量、人生感悟、人际关系分数比较对照组更高, 精神支撑、控制度、对变化承受度、消极情绪调节、能力评价等分数和对照组相比均更高, ( $P < 0.05$ )。**结论** 脊柱骨折合并脊髓损伤患者治疗中阶段性心理护理发挥的积极影响比较明显, 对创生后成长起到明显的促进作用, 而且能改善患者的心理状态, 对患者更为有利。

**【关键词】** 阶段性心理护理; 脊柱骨折; 脊髓损伤; 创伤后成长; 心理弹性

**【收稿日期】** 2023 年 7 月 5 日

**【出刊日期】** 2023 年 8 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230278

### Effect of staged psychological care on post-traumatic growth in patients with spinal fractures combined with spinal cord injury

Xiu Li

Jing County Hospital, Xuancheng, Anhui

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of staged psychological nursing on post-traumatic growth in patients with spinal fracture complicated with spinal cord injury. **Methods** In this study, 60 patients with spinal fracture combined with spinal cord injury admitted in our hospital from January 2019 to December 2022 were selected, and their random numbers were grouped, with 30 cases in each group. The control group was routine nursing, and the observation group jointly carried out phased psychological care to analyze and compare the relevant indicators of post-traumatic growth. **Results** There was no significant difference in the comparative index data between the two groups before nursing ( $P > 0.05$ ). After nursing, the scores of mental change, new possibilities, personal strength, life perception, interpersonal relationship scores in the observation group were higher than those in the control group, and the scores of mental support, control, change tolerance, negative emotional regulation, ability evaluation were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The positive impact of patients with spinal cord injury in the treatment of spinal fracture is relatively obvious, which plays a significant role in promoting the growth after creation, and can improve the psychological state of patients, which is more beneficial to patients.

**【Keywords】** Phased psychological care; Spinal fracture; Spinal cord injury; Post-traumatic growth; Psychological resilience

脊柱骨折合并脊髓损伤是比较常见的创伤类型, 导致其出现的原因多为外伤因素, 包括车祸、坠楼等, 造成的不良影响非常大, 而且出现瘫痪等严重事件的风险非常高, 生活自理能力下降或者丧失<sup>[1]</sup>。

该疾病对患者的心理和生理也会造成非常大的影响, 患者容易出现应激障碍等, 加重负性情绪, 对正

常治疗非常不利, 康复依从性下降, 影响到预后<sup>[2]</sup>。所以对脊柱骨折合并脊髓损伤患者来说, 在治疗期间要重视开展阶段性心理护理, 降低创伤对患者的不良影响, 降低应激障碍程度<sup>[3]</sup>。阶段性心理护理对患者产生的积极影响非常明显, 能改善不良情绪, 提升患者治疗和康复的积极性, 也降低疾病对成长的影响, 进而

改善疾病预后<sup>[4]</sup>。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择我院 2019 年 1 月-2022 年 12 月间收治的脊柱骨折合并脊髓损伤患者 60 例为对象,随机数字表分组,每组 30 例,资料,对照组:男 16 例,女 14 例,年龄 25-70 岁,平均(46.25±3.28)岁。观察组:男 17 例,女 13 例,年龄 26-69 岁,平均(46.23±3.29)岁。一般资料差异小( $P>0.05$ )。纳入标准:所选患者明确诊断脊柱骨折合并脊髓损伤,满足手术治疗指征;家属知情研究内容;配合度比较高;排除标准:资料缺失;精神异常;肝肾器官障碍。

### 1.2 方法

对照组常规护理,关注生命体征的变化,出现异常,及时处理;观察引流和切口状况;常规进行宣教和指导等,发生负性情绪,要及时引导。观察组阶段性心理护理。(1)入院时。和患者以及家属密切沟通交流,交流感兴趣话题,彼此之间建立良好的关系;收集患者的相关资料,包括生活情况、情绪状态等,分析负面情绪出现的原因等,进行针对性的疏导,帮助患者自信心;讲述手术方法等相关内容,发放脊柱骨折合并脊髓损伤管理手册,学习相关知识点,提升认知度,正向暗示,提升患者的治疗自信心;教会患者冥想的方法,降低创伤带来的不良刺激。(2)解答患者和家属在治疗期间出现的疑惑,用通俗易懂语言向患者讲述手术过程、存在的风险等,降低患者的恐惧感受;给患者提供音乐等,减轻患者的心理压力,保持放松的心态;观察患者的面部状态,发现异常,及时进行处理。(3)出院后。护理人员对患者进行心

理上的评估和分析,焦虑、抑郁情绪较明显的患者,开展针对性的疏导,家属也要给予患者足够的关心和支持,提升治疗的自信心;组织患者和家属开展相关的活动,患者之间互相交流,分享自我成长的相关情况,彼此理解、包容、尊重,满足患者的相关需要;辅助患者开展功能锻炼,讲述锻炼的意义等,辅助和指导完成练习,简单活动为主,逐渐增加难度,结合患者的恢复情况,主动和被动结合的方式进行锻炼,行走、轮椅转移、起坐等,延长练习的时间;教会患者自我调节情绪的方法,包括冥想、听音乐等,放松身心、调整呼吸,改善心态的情况,降低身心压力。

### 1.3 观察指标

参考赵秋利等翻译的创伤后成长量表对患者进行分析,精神改变、新的可能性、个人力量、人生感悟、人际关系,分值越高提示创伤性成长评分越高。

心理弹性量表(CD-RISC)对患者的心理状态进行分析,精神支撑、控制度、对变化承受度、消极情绪调节、能力评价等,得分越高越理想。

### 1.4 统计学分析

SPSS20.0 软件分析,计量资料均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,t 检验。计数资料频数、百分率(%)描述, $\chi^2$  检验。 $P<0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 创伤后成长评分

护理后观察组的创伤后成长评分较对照组更高( $P<0.05$ )。见表 1。

### 2.2 心理弹性分数

护理后观察组的心理弹性分数高于对照组( $P<0.05$ )。见表 2。

表 1 创伤后成长评分( $\bar{x} \pm s$ , 分)

条目	时间	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	t	P
精神改变	护理前	8.32±1.02	8.35±1.03	0.113	0.910
	护理后	13.25±2.67	11.20±2.35	3.157	0.003
新的可能性	护理前	8.32±1.01	8.33±1.05	0.038	0.970
	护理后	13.62±3.05	10.68±3.01	3.758	0.000
个人力量	护理前	11.02±2.02	11.03±2.04	0.019	0.985
	护理后	18.42±2.68	16.58±2.35	2.827	0.006
人生感悟	护理前	12.03±2.11	12.05±2.13	0.037	0.971
	护理后	18.05±3.58	15.25±3.52	3.055	0.003
人际关系	护理前	22.02±3.35	22.05±3.37	0.035	0.973
	护理后	27.65±3.52	24.25±3.42	6.294	0.000
总分	护理前	61.25±4.85	61.28±4.92	0.024	0.981
	护理后	91.25±3.55	85.25±3.23	6.847	0.000

表2 心理弹性 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

条目	时间	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	t	P
精神支撑	护理前	9.52±1.02	9.53±1.05	0.037	0.970
	护理后	14.25±2.15	12.23±2.02	3.750	0.000
控制度	护理前	11.02±1.03	11.05±1.04	0.112	0.911
	护理后	15.32±1.58	13.28±1.46	5.194	0.000
对变化承受度	护理前	7.46±1.15	7.48±1.16	0.067	0.947
	护理后	9.95±1.03	8.75±1.01	4.556	0.000
消极情绪调节	护理前	10.25±1.03	10.26±1.05	0.037	0.970
	护理后	14.68±1.35	12.85±1.32	5.309	0.000
能力评价	护理前	8.42±1.21	8.45±1.23	0.095	0.925
	护理后	13.26±1.25	12.02±1.23	3.873	0.000

### 3 讨论

脊柱骨折合并脊髓损伤是临床常见的疾病, 尤其是在近些年, 受高空作业、交通运输事故等因素的影响, 增加脊柱骨折合并脊髓损伤发病率。该疾病的致残率比较高, 而且对正常活动造成的伤害比较大, 对患者非常不利, 显著降低身体健康水平和生活质量。针对该疾病的治疗以手术为主要方法, 手术后患者需要卧床的时间很长, 发生胃肠功能紊乱、感染等并发症的风险比较高, 甚至出现血栓等<sup>[5]</sup>。并发症的出现对患者的心理也会产生影响, 更为紧张、焦虑等, 对术后恢复非常不利。所以对患者开展相应的护理指导非常重要, 科学有效的护理能对负面情绪实现相应的调节和改善, 为相关工作的顺利完成创造有利的条件。心理学认为提升患者面对悲伤的心理适应性, 能有效改善不良的情绪, 为相关工作的开展创造良好的条件。对患者进行心理护理和疏导, 能改变心理弹性, 降低患者的身心压力和负担, 促使患者创伤后成长, 从而降低疾病的负面伤害<sup>[6]</sup>。

阶段性心理护理是新型护理方式, 重视对患者的具体情况进行分析, 开展阶段性的护理和指导, 让患者在各个阶段都能得到心理护理服务, 减轻患者的生理压力和负担, 更快速回归到正常社会和家庭中, 降低患者的家庭和社会压力<sup>[7]</sup>。阶段性心理护理是有效的心理干预方案, 对患者的具体情况进行分析, 在不同阶段采取相应的心理护理, 并制定出个体化的心理干预方案, 提升患者的心理弹性, 促进创伤后成长, 实现不良情绪的改善, 也降低对正常生活的不良影响<sup>[8]</sup>。尤其是近年我国医学模式的不断改变, 更关注到患者

的心理症状, 脊柱骨折合并脊髓损伤患者受到的心理伤害比较严重, 很长时间无法正常学习、工作等, 心理负担和压力增加, 出现不安等多种不良情绪, 身心健康水平降低<sup>[9]</sup>。关注患者心理状态进行疏导, 及时进行指导, 能有效提高身心健康水平和日常生活能力。

本次研究发现, 护理后观察组创伤后成长评分、心理弹性分数和对照组比较更高, 在阶段性心理护理中对患者各个阶段进行疏导、交流等, 改善患者的不良情绪, 提升配合度, 对患者存在的错误认知能进行相应的更正, 避免负性思维的形成, 实现心理情绪的调节, 患者也能乐观、积极心态面对疾病。在阶段性心理护理干预中, 彼此之间有效的沟通交流, 发现患者的生活障碍等, 重视分析相关因素进行管理, 降低患者的生活压力和负担, 也降低并发症的发生风险, 降低病情的严重程度。阶段性心理护理实施后, 让患者保持良好的心态, 积极配合完成治疗和康复指导等, 实现肌肉和骨骼状态的改善, 促进恢复的进程, 实现相应指标的改善。阶段性心理干预中对患者进行积极有效的心理疏导, 提升面对逆境和疾病的能力, 帮助患者建立战胜疾病的信心, 开展知识点宣教等, 对患者进行详细健康指导, 提升对疾病的认知和了解程度, 提升治疗的自信心<sup>[10]</sup>。进行音乐冥想等, 能转移患者的注意力, 避免过度集中在疾病上, 从而促进患者的创伤后成长。创伤后成长的变化和个体、他人都有很大的关系, 通过对患者进行阶段性的心理护理, 开展康复活动等多项管理, 都能降低不良因素对患者的影响, 改变对创伤的不良态度。

综上, 脊柱骨折合并脊髓损伤患者治疗期间阶段

性心理护理发挥着很大的优势，能够改善患者的不良心理，促使创伤后成长。

### 参考文献

- [1] 谢凤婷.阶段性心理护理对脊柱骨折合并脊髓损伤患者心理弹性及创伤后成长的影响[J].国际护理学杂志, 2021, 40(24):4478-4482.
- [2] 李少香.基于罗森塔尔效应的护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后康复及心理状况的影响[J].饮食保健, 2021 (40):205-206.
- [3] 郭佳佳,严缘园,周文娟.基于罗森塔尔效应的护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后康复及心理状况的影响[J].中华现代护理杂志, 2020, 26(33):4669-4673.
- [4] 孙丽英.延续性护理对脊柱骨折合并脊髓损伤术后患者的效果观察及生活质量影响分析[J].家庭保健, 2021(4): 247-247.
- [5] 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(8):1495-1497.
- [6] 王晓洁.心理护理干预在脊柱骨折合并脊髓损伤手术患者术后康复中的应用效果[J].中国科技期刊数据库 医药, 2022(12):20-23.
- [7] 张微.三步规范化护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者术中压力性损伤情况的影响[J].现代中西医结合杂志, 2023, 32(1):122-124.
- [8] 王剑.连续性护理干预对脊柱骨折合并脊髓损伤患者术后的康复效果及护理满意度分析[J].中国科技期刊数据库 医药, 2021(4):218-218.
- [9] 秦晴,罗霁月.高压氧疗法联合延续性护理对脊柱骨折合并脊髓损伤患者神经功能恢复和情绪的影响[J].中华航海医学与高气压医学杂志, 2021, 28(2):203-207.
- [10] 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.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**