

## 快速康复护理在颈椎病前路手术护理中的应用评价

伍梅芳

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

**【摘要】目的** 在颈椎病前路手术护理中采取快速康复护理，进而提升护理效果，促进患者尽早康复。**方法** 将2021年1月至2022年1月本院接受的100例颈椎病患者，按照接诊顺序分为对照组与观察组，对照组采用常规护理，观察组采取康复护理，对两种干预效果进行比较。**结果** 与对照组相比较，观察组患者并发症发生率更低、住院时间更短、护理满意度更高，组间数据存在有显著差异。（ $P < 0.05$ ）。**结论** 通过实施快速康复护理，可以提高护理效果，减少并发症的发生，促进患者加速康复，尽早出院，快速康复护理得到患者的高度认可与满意，值得推荐。

**【关键词】** 快速康复护理；颈椎病前路手术；护理

### Evaluation of rapid rehabilitation nursing in anterior surgical nursing of cervical spondylosis

Meifang Wu

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

**【Abstract】 Objective** To adopt rapid rehabilitation nursing in the anterior surgical nursing of cervical spondylosis, so as to improve the nursing effect and promote the early recovery of patients. **Methods** The 100 patients with cervical spondylosis received from January 2021 to January 2022 will be divided into control group and observation group according to the order of treatment. The control group adopted routine nursing, and the observation group adopted rehabilitation nursing to compare the effects of the two interventions. **Results** Compared with the control group, the observed patients had lower complication rate, shorter hospital stay and higher nursing satisfaction, with significant differences between groups. ( $P < 0.05$ ) **Conclusion** Through the implementation of rapid rehabilitation nursing, it can improve the nursing effect, reduce the occurrence of complications, promote patients to accelerate the rehabilitation, early discharge, rapid rehabilitation nursing is highly recognized and satisfied by patients, worthy of recommendation.

**【Keywords】** Rapid rehabilitation nursing; Anterior surgery of cervical spondylosis; Nursing

颈椎病是临床上比较常见的一种疾病，临床以头晕、无力、四肢麻木、肩颈痛等为主要症状，给患者的日常生活与工作带来很大影响，随着病情的逐渐发展，严重时可导致患者四肢瘫痪，给患者自身、家庭以及社会增加很大负担<sup>[1]</sup>。临床治疗颈椎病通常采用综合治疗，保守治疗效果不理想时应该给予患者进行手术治疗，其中颈椎病前路手术治疗临床比较常见的一种手术。为了提高手术的效果，促进患者术后更好、更快的康复，应该结合有效、科学的护理方案。快速康复护理作为一种新型护理模式，已经逐渐取代传统的护理模式，快速康复护理中是不断优化围术期的护理措施，减少患者的心理

与生理应激反应，预防并发症的发生，使患者在术后可以快速康复<sup>[2]</sup>。选取2021年1月至2022年1月本院接受的100例确诊颈椎病患者作为调研的样本，抽取其治疗数据，重点探究快速康复护理所带来的成效结果。

### 1 资料与方法

#### 1.1 研究对象

将2021年1月至2022年1月本院接受的100例颈椎病患者，按照接诊顺序分为对照组与观察组，观察组最短病程在2年，病程最长为8年，平均(4.05±0.41)年，年龄在32-66岁，平均年龄(33.12±2.33)岁；对照组最短病程在3年，病程最长为9

年,年龄在 31-65 岁,平均年龄(33.96±2.46)岁。比较上述两组资料,  $P>0.05$ , 无统计学意义。

纳入标准:①患者对颈椎病前路手术耐受性良好;②患者及其家属的配合治疗度较高;③报备本院医学伦理委员会审批;④自愿签署医疗知情同意书。

排除标准:①存在有手术禁忌者;②沟通障碍、意识障碍者;③存在有重大疾病,如:恶性肿瘤、肝癌等。

### 1.2 治疗方法

对照组接受常规护理。护理人员协助患者完成各项检查,手术过程中注意观察患者的生命体征,积极配合医生完成手术,术后指导患者合理饮食,嘱咐患者严格遵医嘱用药。

观察组采取快速康复护理。(1)健康指导与心理干预。护理人员应积极热情地接待患者,主动与患者及其家属进行交流,耐心询问患者的手术史、既往病史,对病情进行综合性评估。根据患者的认知能力与理解能力采用合适的方式讲解疾病的相关知识,手术流程,并叮嘱患者手术注意事项,使患者对自身的疾病有一个全面地了解。对于患者提出的疑虑,护理人员应该一一进行解答。(2)术前准备工作。告知患者术前两小时禁水,术前 6 小时禁止进食。并安抚患者的情绪,帮助患者树立医治疗信心。对患者的心肺功能进行评估,指导患者有效咳嗽咳痰以及深呼吸方法。测量患者血糖血压水平,并将其控制在合格范围内。(3)术中干预。提前将手术室的温度、湿度调为适宜,并将手术过程所使用的液体放置恒温箱进行保温,在手术过程中密切观察患者的体温,减少不必要的暴露,积极做好保

暖措施,防止术中低体温的出现。并密切观察患者的生命体征变化,如有异常及时报告,与医师相互配合完成手术。(4)疼痛护理。给予患者使用静脉自控镇痛,耐心询问患者的感受,及时进行干预,通过加强与患者交流等转移注意力方式,减轻患者疼痛感。(5)手术完成之后,护理人员应将患者平稳的送至病房,医师告知患者家属手术的情况,加强巡视频次,密切监测患者的病情变化、手术切口情况等,如果患者出现呼吸困难、心电异常等不良情况,及时上报。在手术后患者通常可以耐受早期经口饮食,在手术 6 小时患者饮用少量清水,如果未发生胃肠道反应,可添加流质或半流质食物,随着病情的好转逐渐过渡到正常饮食。待患者病情平稳之后,根据患者的具体状况以及耐受情况制定运动康复计划,鼓励患者早日下床活动,促进患者的身体加速康复。

### 1.3 评价标准

对比两组颈椎病患者对护理干预的满意度、住院时间以及并发症情况。颈椎病前路手术后常见的并发症有颈深部血肿、呼吸困难、感染等<sup>[3]</sup>。选择我院自制的满意度调查表分析患者对护理干预的满意度,指导患者进行填写。

### 1.4 统计学方法

采用 spss 22.0 软件是研究的数据进行整理分析,计数单位采用%进行表示,计量数据采用(x±s)来进行表示。

## 2 结果

通过干预后,观察组患者发病率明显低于对照组,住院时间更短、护理满意度更高,组间数据存在有显著差异。(  $P<0.05$  ),可见表 1 内容。

表 1 比较两组并发症、住院时间以及护理满意度 {例 (%)}

组别	例数	并发症发生率 (%)	护理满意度 (%)	住院时间 (d)
对照组	50	22.00% (11/50)	76.00% (38/50)	9.48±0.53
观察组	50	4.00% (2/50)	96.00% (48/50)	12.73±0.84
$T/x^2$		5.367	6.463	5.357
P		<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

近些年来随着经济社会的快速发展,导致人们的生活节奏变快,尤其是长时间坐在办公桌前,缺乏运动,长时间的低头,导致颈椎病的发病率越来越高,并且呈现年轻化趋势。此外,颈椎损伤、颈

椎发育异常等因素均会引起颈椎病的发生。现如今临床治疗颈椎病采用运动疗法、药物以及手术等<sup>[4]</sup>。通过保守治疗虽然可以减轻病痛,但是病情容易反复发作,治疗效果并不令人满意<sup>[5]</sup>。通过手术治疗可以改善病情,手术的创伤会给患者造成不同程度

的损伤,严重影响了术后快速康复,因此,在手术治疗过程中配合有效的护理干预措施尤为重要。

从本次研究中发现,通过干预后,观察组患者病发率明显低于对照组,住院时间更短、护理满意度更高,说明快速康复护理在颈椎病前路手术中具有一定的价值。常规护理模式内容比较单一,未能满足患者的多方面需求,常规护理模式并未取得令人满意效果<sup>[6]</sup>。快速康复护理通过优化护理措施,不仅注重患者的生理创伤,同时关注到患者的心理调节,降低患者围术期应激水平,使患者在术后可以更快康复。在加速康复外科理念中注重术前教育指导与心理干预,使患者可以正确认识疾病以及手术的流程等并积极配合。以往在手术前需要患者禁食、禁水很长时间,进而会导致患者的血压以及血糖水平波动较大,加上患者在面对手术时会产生焦虑、不安等消极情绪,进一步会引起低血糖,低血压等不良现象。在快速康复护理中缩短患者术前禁食禁饮时间,提倡术后患者尽早进食,可以帮助患者减轻饥饿与焦虑感,提高手术的耐受力,在术后提倡尽早饮食,可以促动胃肠道蠕动。在手术过程中如果患者出现低体温现象,会导致凝血功能障碍、免疫力下降等严重并发症,不利于患者术后尽早康复。在快速康复护理中,为患者提供良好的手术环境,为患者做好保暖措施,密切关注患者的体温变化,防止低体温的出现。在术后指导患者功能锻炼,促进血液循环,促进关节功能的恢复。

总而言之,通过实施快速康复护理,可以提高护理效果,减少并发症的发生,促进患者加速康复,尽早出院,快速康复护理得到患者的高度认可与满意,值得推荐。

### 参考文献

- [1] 佟静,刘宝戈,崔维,朱迪,曾峥.加速康复外科理念在多节段颈椎前路手术患者围术期的应用[J].中国骨与关节杂志,2019,8(01):47-51.
- [2] 陈丹,詹雪,吴明珑.快速康复外科护理理念在颈椎病术后患者早期下床活动中的应用分析[J].当代护士(上旬刊),2020,27(11):79-81.
- [3] 郭春红,陈少华,付攸缘,等.快速康复联合穴位贴敷在脊髓型颈椎病中的临床效果研究[J].中外医学研究,2019,17(19):156-158.
- [4] 戴斌,皋沛,董启榕,等.加速康复外科理念在脊髓型颈椎病手术中应用的临床研究[J].中国骨伤,2018,31(08):740-745.
- [5] 孙洪超.针灸推拿与康复理疗相结合对颈椎病患者的护理体会[J].中国农村卫生,2018,11(14):79.
- [6] 张迎春,蔡平,陈刚.快速康复外科理念对脊髓型颈椎病手术病人生活质量的影响[J].全科护理,2017,15(09):1075-1077.
- [7] 鲁凯伍,金大地,王健,等.脊髓型颈椎病前路手术的远期疗效分析[J].中华外科杂志,2006,44(16).
- [8] 徐宝山,张佐伦.脊髓型颈椎病前路手术后的远期疗效与影像学表现[J].中华骨科杂志,1999,19(11):4.
- [9] 唐向盛,谭明生,移平,等.多节段脊髓型颈椎病前路手术疗效分析[J].中国骨伤,2013(6):4.
- [10] 王德利,阮狄克,何勃,等.多节段颈椎前路手术治疗方法与并发症分析[J].中国骨与关节损伤杂志,2007,22(4):2.
- [11] 邹军,王与荣,赵建宁,等.脊髓型颈椎病前路手术疗效及影响因素探讨[J].中国组织工程研究,2002,6(012):1768-1769.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年6月20日

引用本文: 伍梅芳,快速康复护理在颈椎病前路手术护理中的应用评价[J].临床护理进展,2022,1(1):63-65

DOI: 10.12208/j.jacn.20220019

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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