

## 椎体成形术治疗高龄老年人胸腰椎骨折的护理干预研究

张 敏

湖北省襄阳市谷城县人民医院骨外科一病区 湖北襄阳

**【摘要】目的** 浅析接受椎体成形术治疗的老年胸腰椎骨折患者的临床护理要点。**方法** 选取样本对象为 60 例需要接受椎体成形术治疗的高龄老年人胸腰椎骨折患者，按照抽签方式分为两组，对照组给予一般性护理，观察组给予均接受心理疏导、体位护理以及呼吸道护理等综合护理干预，分析干预前后患者疼痛程度、髋关节功能、手术时间以及住院治疗时间护理满意。**结果** 护理干预后观察组患者的疼痛程度明显减轻、髋关节功能改善优于对照组；手术时间、住院时间短于对照组 ( $P < 0.05$ )；观察组患者对于本次护理服务的护理满意度为 100.00%，高于对照组的 83.33%。**结论** 椎体成形术治疗高龄老年人胸腰椎骨折时给予综合性护理干预能够减轻患者负担，改善患者髋关节功能，对于患者预后具有重要意义，值得推荐使用。

**【关键词】** 胸腰椎骨折；椎体成形术；老年患者；VAS 量表；髋关节功能

**【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.20230281

### Nursing intervention study on vertebroplasty for the treatment of thoracic and lumbar vertebral fractures in the elderly

Min Zhang

Department of Bone Surgery, Gucheng County People's Hospital, Xiangyang, Hubei

**【Abstract】Objective** To analyze the main points of clinical nursing for elderly patients with thoracolumbar fracture treated by vertebroplasty. **Methods** A total of 60 elderly patients with thoracolumbar fracture who needed vertebroplasty were divided into two groups according to the drawing method. The control group received general nursing, while the observation group received comprehensive nursing intervention such as psychological counseling, postural nursing and respiratory nursing. The degree of pain, hip function, operation time and hospitalization time were analyzed. **Results** After nursing intervention, the degree of pain in the observation group was significantly reduced and the function of hip joint was improved better than that in the control group. Operation time and hospital stay were shorter than control group ( $P < 0.05$ ). The nursing satisfaction of the observation group was 100.00%, higher than that of the control group (83.33%). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention in the treatment of thoracolumbar fracture in elderly patients with vertebroplasty can reduce the burden of patients and improve the function of patients with hip joint, which is of great significance for the prognosis of patients and is worthy of recommendation.

**【Keywords】** Thoracolumbar fracture; Vertebroplasty; Elderly patients; VAS scale; Hip function

胸腰椎骨折是骨科常见的疾病，好发于中老年人。由于中老年人群身体各项功能衰减、机体耐受性差，自身对于疾病的恢复效果慢，因此疾病发生后需要积极采取相应的治疗措施，预防严重情况发生。经皮椎体成形术 (percutaneous vertebroplasty, PVP) 是目前临床上治疗胸腰椎骨折常见的手术方式，手术治疗过程中通过椎弓根注入骨水泥达到治疗的目的。采取 PVP 进行治疗后，患者的椎体强度以及稳定性能够有

效提升，并且缓解患者疼痛症状，促进椎体高度恢复<sup>[1]</sup>。但对于高龄患者而言，机体脏器功能衰退，手术对于患者带来一定创伤性，导致术后需要长期卧床，这明显增加了并发症发生几率，并影响患者后续康复进程。临床上已经有大量的研究表明<sup>[2]</sup>，治疗效果与手术手段和护理具有密切相关性。PVP 是治疗高龄胸腰椎骨折有效方法，但手术指标不仅是考核指标，护理服务也是评价指标之一。根据以上情况，本次选取 60 例患者

进行研究分析,旨在说明给予接受椎体成形术治疗的老年胸腰椎骨折患者综合性护理对于促进疾病康复的意义。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料来源

样本对象为 60 例需要接受 PVP 治疗的胸腰椎骨折老年患者,样本收集时间为 2021 年 1 月至 2023 年 1 月。采用抽签方式随机分为对照组及观察组,对照组男性患者 16 例,女性患者 14 例,年龄 78~92 岁,平均年龄(84.26±4.45)岁;观察组男性患者 13 例,女性患者 17 例,年龄 77~91 岁,平均年龄(83.39±4.99)岁,两组患者基础资料经过统计计算后显示  $P>0.05$ 。

样本纳入标准:患者年龄 $\geq 60$ 岁;符合手术指征;患者及家属同意接受本次干预,签订知情协议书。

排除标准:合并严重的脏器功能障碍患者;精神异常无法正常开展交流患者;合并血液系统疾病或者肿瘤等重大疾病患者。

### 1.2 方法

对照组按照手术流程开展相应的护理干预,比如用药护理、基础生活护理等。

观察组患者除了根据相应的手术流程开展一般性的护理之外,重点强调了心理护理、体位护理以及呼吸道护理等,具体护理内容如下:

(1) 心理疏导。由于疾病引起疼痛以及生活不便等情况,加上患者对于手术不了解,但是术后肢体功能恢复不理想使得负面情绪较为突出,而负面情绪会影响治疗和护理依从性,最终影响治疗效果。在患者接受治疗过程中,护士通过患者面部表情、语言等评估其心理状况,说明该种疾病发生一般原因、手术优势、注意要点等提升患者对于疾病和治疗的认知度。耐心与患者开展沟通和交流,倾听其讲述,并引导其使用正确方式疏导不良情绪,以积极态度面对疾病和治疗。

(2) 体位护理。结合椎体成形术治疗实际情况以及患者的病情选择合适体位,适当调整病床高度,提高患者舒适性。

(3) 呼吸道护理。护士向患者强调咳嗽或者咳嗽重要性,必要时使用吸入辅助引流,保证患者呼吸通畅,避免分泌物堵塞气管引发窒息。另外还可以按照医嘱使用雾化吸入干预,帮助患者将气道分泌物顺利排出。

(4) 术后康复护理。手术之后根据手术情况以及患者身体状况开展针对性护理干预。明确患者可活动

范围以及强度,指导其开展相应的肢体活动,有效促进肢体血液循环,加速康复进程<sup>[3]</sup>。

(5) 并发症护理。术后患者可能有肺栓塞、骨水泥渗出等风险,护理人员需要采取一定的预防性护理措施,最大程度降低并发症发生率,保证患者安全。加强对于下肢的按摩干预,促进血液循环,密切观察下肢肌力、排尿以及排便情况,出现异常及时汇报医生处理。

(6) 疼痛护理。疾病会引发疼痛,手术后切开创伤也会引发疼痛,因此需要给予患者相应的疼痛护理,缓解压力。结合患者的年龄、兴趣爱好等因素播放相应的音乐转移注意力,缓解疼痛压力。疼痛明显且不能耐受情况下,按照医嘱给予相应的止痛药,并营造舒适的住院治疗环境,保证患者充足睡眠<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

采取视觉模拟量表(VAS)评价患者护理前后的疼痛程度,量表总分为 10 分,得分越高说明疼痛越明显<sup>[5,6]</sup>。

按照文献报道,采用量表评价患者的髋关节功能,量表总分为 100 分,得分越高说明髋关节活动度越好。记录患者的术时间、住院时间。

使用医院自制护理满意度调查量表评价患者对于本次护理服务的满意程度,从护理态度、护理技术水平、沟通细节等方面评价,量表总分为 100 分,得分 $\geq 90$ 分为满意, $\geq 80$ 分为基本满意, $< 80$ 分为不满意,总满意率=(满意+基本满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

### 1.4 数据分析

将数据录入 EXCEL 中进行归纳分析,对于需要对比的数据导入 SPSS20.0 中进行分析,符合正态分布的计量资料采取 t 检验分析,计数资料采取卡方检验分析,数据对比后  $P<0.05$  为从差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疼痛以及髋关节活动情况

在护理干预后患者的 VAS 量表得分降低,说明疼痛减轻;髋关节功能量表得分提升,说明活动程度提高,具体结果见表 1。

### 2.2 两组手术时间及住院时间对比

获得综合性护理干预后,观察组的手术时间以及住院时间均短于对照组,结果见表 2。

### 2.3 护理满意度对比

不同护理模式下,观察组及对照组患者对于护理服务满意度分别为 100.00%及 83.33%,具体结果见表 3。

表 1 干预前后患者的 VAS 以及髋关节功能量表[ $(\bar{x} \pm s)$ 分]

组别	例数	VAS 量表		髋关节功能量表	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	7.26±1.02	2.16±0.23	60.33±4.01	94.47±4.31
对照组	30	7.22±1.88	4.79±1.03	60.78±4.02	94.28±3.85
t 值		0.489	10.235	0.785	12.316
P 值		0.065	<0.001	0.058	<0.001

表 2 两组手术时间及住院时间 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术时间 (min)	住院治疗时间 (d)
观察组	30	93.23±3.31	8.19±1.47
对照组	30	122.25±12.33	12.08±1.56
t 值		12.996	3.105
P 值		<0.001	0.009

表 3 两组护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组	30	19	11	0	100.00
对照组	30	15	10	5	83.33
$\chi^2$ 值					1.911
P 值					0.045

### 3 讨论

高龄人群由于机体免疫力低下以及器官功能衰退,且多数患者伴随骨质疏松症,出现胸腰椎骨折的几率更高。近年来,随着我国进入老龄化社会阶段,使得胸腰椎骨折发病率更高<sup>[7]</sup>,疾病发生后严重影响患者生活质量以及生命健康,因此对于该类患者需要积极采取相应的治疗措施,保证其预后。

高龄患者胸腰椎骨折病情较为复杂并且病情变化快,加上本身体质的原因,导致手术风险高、术后并发症发生率高。因此更有必要强化护理干预,从而在保证患者治疗质量的同时减少并发症发生。综合性护理是一种服务覆盖面比较广的护理模式,并且其要求从患者角度出发思考问题,以患者为中心,不仅给予疾病护理还强调心理护理,从而提升整体护理质量。本次研究中,对照组接受一般性的护理,而观察组接受了综合性护理干预,通过心理疏导帮助患者疏导不良情绪,积极面对疾病和治疗;通过健康教育纠正传统认知偏差;通过体位护理提升患者的舒适度,通过呼吸道护理减少分泌物堵塞引起窒息等不良事件;通过并发症护理以及疼痛护理减轻患者的负担。本次通

过以上的护理干预后观察组患者的疼痛程度减轻,髋关节活动度提升,说明整体情况获得满意的改善;且观察组的手术时间以及住院治疗时间均短于对照组,说明观察组患者的治疗过程更加顺利;最后观察组的护理满意度高于对照组,说明观察组患者对于综合性护理高度满意<sup>[8]</sup>,本次所获得结果与前人报道基本一致。

胸腰椎骨折是比较常见的一种骨折类型,属于脊柱损伤,对于老年人群而言,跌倒、滑倒等为常见的致病因素。而随着我国老龄化进程加剧,使得该种类型疾病发病率越来越高,对于老年人群生命安全造成严重威胁,需要积极采取治疗和护理措施,保证患者安全。对于高龄胸腰椎骨折患者而言,一般需要采取手术治疗模式,改善骨折状况,但手术具有一定创伤性加上患者身体机能减退,使得手术风险提升,术后并发症发生率提高,此时需要重视给予科学合理护理干预。经过本次研究分析,我们发现给予综合性护理相对于一般性护理而言,能够有效提升手术效果。总之,经过本次的研究分析我们认为:椎体成形术治疗高龄老年人胸腰椎骨折时给予综合性护理干预能够减

轻患者负担,改善患者髋关节功能,对于患者预后具有重要意义,值得推荐使用。

### 参考文献

- [1] 张美玲,蒋英,盖文菊.细节护理在老年胸腰椎骨折患者椎体成形术前访视中的应用[J].国际护理学杂志,2020,39(20):3790-3792.
- [2] 张月英,韩素梅.胸腰椎骨折合并脊髓神经损伤功能锻炼的护理44例重点分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(31):161.
- [3] 温秀锋.聚焦解决模式护理联合常规护理对老年胸腰椎骨折经皮椎体成形术患者疼痛程度和生活质量的影响[J].中国伤残医学,2020,28(12):82-84.
- [4] 李洪萍.椎体成形术治疗高龄老年人胸腰椎骨折的临床护理体会[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(A4):13-14.
- [5] 于凤英.整体化护理干预在胸腰椎骨折术后患者中的应用价值探讨[J].基层医学论坛,2022,26(36):4-6.
- [6] 李美芳.整体化护理干预对胸腰椎骨折患者术后功能恢复情况和负性情绪的影响[J].中外医学研究,2020,18(11):80-82.
- [7] 陈雪峰,林立国,郑桑.整体化护理干预对胸腰椎骨折术后患者的应用效果[J].中华全科医学,2019,17(4):696-698.
- [8] 宗媛.探讨椎体成形术治疗高龄老年人胸腰椎骨折的护理体会[J].医学食疗与健康,2020(8):172-173.

**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**