

康复护理在脊柱骨折伴脊髓损伤中的应用

于媛媛, 彭晓蕊*

中国人民解放军海军第九七一医院 山东青岛

【摘要】目的 探究康复护理在脊柱骨折脊髓损伤中的应用护理效果。**方法** 选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月间 150 例脊柱骨折脊髓损伤患者, 按照随机数字表法分为实验组(康复护理)与对比组(常规护理)各 75 例, 比较两组并发症、日常生活活动能力评分、心理状态评分、脊柱功能评分。**结果** 并发症发生率低于对比组, 日常生活活动能力评分高于对比组, 心理状态评分低于对比组, 脊柱功能评分高于对比组, 呈 $P < 0.05$ 。**结论** 康复护理能够降低并发症发生率, 促进健康恢复提高患者的日常生活活动能力, 可稳定患者情绪状态降低不良心理的影响, 能够促进患者脊柱功能的恢复, 实现最终的治疗康复目的。

【关键词】 康复护理; 脊柱骨折; 脊髓损伤

【收稿日期】 2024 年 5 月 12 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240263

Application of rehabilitation nursing in spinal fracture with spinal cord injury

Yuanyuan Yu, Xiaorui Peng*

971st Hospital of the Chinese PLA Navy, Qingdao, Shandong

【Abstract】Objective To explore the effect of rehabilitation nursing in spinal fracture and spinal cord injury. **Methods** 150 patients with spinal fracture and spinal cord injury were selected from January 2023 to December 2023, and were divided into the experimental group (rehabilitation nursing) and the comparison group (routine nursing) with 75 cases each according to random number table method. Complications, daily living activity ability score, mental state score and spinal function score of the two groups were compared. **Results** The incidence of complications was lower than that of the control group, the score of activities of daily living, the score of mental state and the score of spinal function were higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Rehabilitation nursing can reduce the incidence of complications, promote health recovery, improve patients' activities of daily living, stabilize patients' emotional state, reduce the impact of adverse psychology, promote the recovery of patients' spinal function, and achieve the ultimate purpose of treatment and rehabilitation.

【Keywords】 Rehabilitation nursing; Spinal fracture; Spinal cord injury

脊髓损伤为脊柱骨折后脊椎移位导致碎骨片突出至椎管^[1], 使脊髓及脊神经产生不同程度的损伤症状, 脊髓损伤分为原发性脊髓损伤和继发性脊髓损伤, 该情况的发生多发生于中下颈椎及胸腰交接部位^[2]。发生骨折后的患者会出现运动功能障碍、四肢瘫痪表现, 此时应实施手术治疗, 恢复患者肢体功能健康。期间对骨折症状较轻的患者可通过实施康复训练及矫正器械协助治疗, 逐渐促进患者健康的恢复^[3]。因骨折情况发生后会产生极为强烈的疼痛感, 该情况对患者精神状态及心理健康的影响较大, 部分患者会因骨折后肢体功

能丧失而出现自杀倾向, 对自己的人生及生存希望大大降低^[4], 此时为确保患者的生命安全并提高其治疗护理依从性, 应于治疗后采取相应的护理辅助措施, 稳定患者情绪强化治愈信心, 从而实现最终的治疗康复目的。据相关文献查证了解到, 于常规护理措施基础上实施康复护理, 能够有效降低消极情绪^[5], 促进患者脊柱功能的恢复, 提高其生活活动能力, 强化最终健康的恢复效果。以下对康复护理在脊柱骨折伴脊髓损伤中的应用效果进行分析, 详细报告如下。

1 资料与方法

*通讯作者: 彭晓蕊

1.1 一般资料

选取无精神异常;无血液免疫系统疾病;无认知功能异常;无肝肾功能障碍;无严重心脏疾病;无凝血功能障碍;无药物过敏史;2023年1月至2023年12月间的150例脊柱骨折脊髓损伤患者,采用随机数字表法分为实验组与对照组。实验组75例,男42例、女33例,年龄51至62岁,平均(56.52±3.24)岁,高空坠落伤23例,车祸伤34例,机械性损伤12例,其他6例。对照组75例,男36例、女39例,年龄52至64岁,平均(58.51±3.35)岁,高空坠落伤25例,车祸伤32例,机械性损伤10例,其他8例。两组患者一般资料数据差异无统计学意义 $P>0.05$;通过伦理委员会批准;患者及家属均了解本次研究目的并予以其研究知情权。

1.2 方法

对照组:采取常规护理,监测患者生命体征(血压、心率、血糖等)变化情况,掌握患者病情的变化情况,为患者实施健康教育,讲解疾病当前状况、治疗方法过程及预后护理措施对其健康恢复的重要性,指导患者服用标准剂量的治疗药物,告知其用药后的不良反应表现,稳定患者心态,于用药后对患者的反应情况进行观察,确认无不良反应或过敏表现后方可离开。

实验组:于常规护理基础上实施康复护理,因骨折发生后患者会感受到极大的疼痛感,此时患者处于肢体瘫痪状态无法自理,对患者心理情绪的影响较大容易出现情绪失控情况,甚至部分患者会出现轻生行为。此时护理人员应当评估患者的疼痛情况并主动同患者沟通交流,予以患者积极鼓励并尊重患者的选择,期间对其提出的疑问予以解答,为患者讲解当前骨折情况、治疗方法及治疗后护理措施对患者健康恢复效果的影响作用,通过提供治愈案例逐渐提高患者的治愈信心并满足患者提出的合理需求,实施治疗过程中应加强对患者用药情况的帮助,叮嘱患者按照医嘱剂量服用药物并告知用药期间的相关注意事项。手术实施完成后,患者会出现不同程度的胃肠功能问题,应加强对患者机体营养的补充供应,调节患者的饮食结构防止便秘情况的发生,叮嘱患者多饮水促进胃肠蠕动。因患者术后需长期卧床休养,护理实施期间应加强对患者皮肤健康的护理,定期协助患者进行翻身并对皮肤进行清洁处理,防止压疮情况的产生,期间加强对脊柱的稳固干预,防止脊柱损伤情况的发生。术后创口未完全恢复期间,叮嘱患者不可自行挪动。护理实施期间对具有泌尿系统紊乱病症的患者,实施具有针对性导尿护理干

预并为患者家属讲解导尿方法并做出示范。术后实施导尿期间应依据患者的具体情况实施,当患者肌张力恢复后实施膀胱引流,逐渐训练患者的肌张力。加强对患者呼吸道情况的检查,清除患者呼吸中的分泌物,防止呼吸困难等情况的发生,对无法有效清除呼吸道中分泌物情况的患者,可由医生实施针对性治疗干预。按照患者术后恢复情况,指导患者进行适当锻炼措施,实施太极、慢走等运动,逐渐查看患者的肢体关节运动情况,从而促进患者血液循环情况,有效预防骨质疏松、肌肉萎缩情况的发生。

1.3 观察指标

(1)并发症发生率(痉挛、骨质疏松、泌尿系感染、呼吸道感染);(2)日常生活活动能力评分(体位转移能力、个人卫生自理能力、行走使用工具能力、社会认知),每项评分满分100分,分数越高患者越好;

(3)心理状态评分(焦虑、抑郁)焦虑临界值50分、抑郁临界值53分;(4)脊柱功能评分(行走能力、穿衣和脱衣、支撑、坐位和起立)每项评分为0至100分,分数越高症状越轻。

1.4 统计学方法

借助统计学软件SPSS23.0进行数据分析,期间以平均数±标准差代表计量资料实施 t 值检验,以百分比表示计数资料采取卡方值检验,当 $P<0.05$ 时表明数据差异无统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率

实验组并发症发生率低于对照组,呈 $P<0.05$,附表1。

2.2 日常生活活动能力评分

实验组体位转移能力(86.43±5.13)分、个人卫生自理能力(90.23±5.32)分、行走使用工具能力(91.22±5.08)分、社会认知(90.58±5.31)分,对照组体位转移能力(63.47±5.20)分、个人卫生自理能力(68.72±5.18)分、行走使用工具能力(64.21±5.13)分、社会认知(72.41±5.22)分, ($t=27.221/25.087/32.399/22.364$ 均 $P<0.05$)。实验组日常生活活动能力评分高于对照组,呈 $P<0.05$ 。

2.3 心理状态评分

实验组焦虑(31.48±2.18)分、抑郁(35.47±2.21)分,对照组焦虑(48.21±2.23)分、抑郁(48.79±2.19)分, ($t=46.459/37.076$ 均 $P<0.05$)。实验组心理状态评分低于对照组,呈 $P<0.05$ 。

2.4 脊柱功能评分

实验组行走能力(90.45±5.13)分、穿衣和脱衣

表1 并发症发生率对比 (n, %)

组别	例数	痉挛	骨质疏松	泌尿系感染	呼吸道感染	发生率
实验组	75	0	1	0	0	1 (1.33)
对比组	75	2	3	2	1	8 (10.66)
χ^2						5.792
<i>P</i>						0.016

注: 并发症发生率=并发症总数/总例数*100%

(89.36±5.23)分、支撑(91.08±5.24)分、坐位和起立(90.47±5.20)分,对比组行走能力(86.24±5.25)分、穿衣和脱衣(85.69±5.20)分、支撑(84.79±5.31)分、坐位和起立(83.35±5.13)分,($t=4.967/4.309/7.301/8.441$ 均 $P<0.05$)。实验组脊柱功能评分高于对比组,呈 $P<0.05$ 。

3 讨论

脊柱脊髓伤为骨科及脊柱外科中较为常见的病症^[6],当发生交通事故、暴露撞击等情况后会对人体脊柱造成一定影响,对其脊柱的稳定性产生破坏压迫脊髓,最终造成神经损伤^[7],此时将导致患者瘫痪降低其生活质量水平,除此之外患者还会产生消极情绪,对最终治疗护理的顺利进行具有阻碍影响。因此实施治疗期间应采取相应护理措施,缓解疼痛对患者的影响促进患者健康的恢复^[8]。据相关文献查证了解到,相较于常规护理效果康复护理效果更为显著,能够通过加强同患者之间的积极沟通,逐渐提高其对疾病的了解并给予积极鼓励,提高患者的治愈信心稳定其情绪状态^[9],降低消极情绪对其产生的影响。加强对患者胃肠功能恢复情况的关注,为患者补充机体所需营养,加强对术后压疮的预防,按时协助患者翻身并进行清洁处理,防止压疮及皮肤感染情况的发生^[10]。按照患者健康恢复情况,指导患者进行适当运动锻炼,逐渐促进患者运动功能的恢复从而实现最终健康的恢复。本研究以康复护理为研究目的同常规护理效果对比了解到,实验组并发症发生率低于对比组,日常生活活动能力评分高于对比组,心理状态评分低于对比组,脊柱功能评分高于对比组,呈 $P<0.05$;可体现康复护理措施的运用能够有效降低并发症发生率,能够推动患者健康的恢复提高其日常生活活动能力,可稳定患者情绪状态降低消极情绪影响,可促进患者脊柱功能的恢复,从而达到预期治疗目的。

综上所述,康复护理在脊柱骨折伴脊髓损伤中的应用效果显著,具有于相关疾病治疗护理过程中推广

应用的价值。

参考文献

- [1] 曲晓春.早期康复护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者功能恢复的影响[J].中国医药指南,2023,21(04):128-130.
- [2] 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.
- [3] 邓树红.康复护理对脊柱骨折伴脊髓损伤的应用价值及满意度分析[J].安徽医学,2022,21(05):69-70.
- [4] 曲晓春.综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛发生率和深静脉血栓形成率的影响[J].中国医药指南,2022,20(17):171-173.
- [5] 李爱萍.临床路径在脊柱脊髓损伤患者康复护理中的应用价值[J].名医,2021,(24):127-128.
- [6] 罗效萍,李然牛,刘倩绫.康复护理对预防脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后下肢深静脉血栓形成的影响[J].心理月刊,2021,16(22):140-142.
- [7] 魏淑娟.康复护理对脊柱骨折伴脊髓损伤术后患者的效果分析及并发症发生率影响分析[J].中外医疗,2021,40(22):140-143.
- [8] 李富姣,孟方方,王培丽.康复护理在脊柱骨折合并脊髓损伤患者术后的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(05):76-78.
- [9] 邢凤.康复护理在脊柱骨折伴脊髓损伤护理中的临床应用分析[J].名医,2020,(17):121-122.
- [10] 陈晓琴.康复护理在脊柱骨折伴脊髓损伤护理中的应用价值[J].系统医学,2020,5(10):166-168.

版权声明: ©2024 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