

脊柱侧弯患者围手术期护理

郭淑春^{1,*}, 董建秀²

¹云南省第一人民医院 云南昆明

²云南新昆华医院 云南昆明

【摘要】目的 探究围术期护理在脊椎侧弯矫形术患者临床中的实际应用价值。**方法** 抽取2019年1月-9月收治的88例脊柱侧弯矫形术患者,均分两组。研究组行围术期护理,参照组行基础性护理,比较两组患者的满意度及生活质量评分。**结果** 研究组的满意度及生活质量评分明显优于参照组,组间比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 研究表明,围术期护理在脊柱侧弯矫形术患者临床上的应用价值更高,在确保患者各项生命指标稳定恢复的同时也提高了患者的自理能力,大幅度提升患者及其家属的生活质量,并且为患者节省了大量的资金消耗,因此值得临床推广。

【关键词】 脊柱侧弯矫形术; 围术期护理措施; 实际应用价值; 生活质量评分; 护理满意度

Perioperative nursing care of patients with scoliosis

Shuchun Guo^{*1}, Jianxiu Dong²

¹The First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan

²Yunnan New Kunhua Hospital, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To explore the practical application value of perioperative nursing in patients with scoliosis correction surgery. **Methods:** A sample of 88 patients undergoing scoliosis surgery from January to September 2019 were divided into two groups. The study group performed perioperative care and the reference group performed basic care. The satisfaction and quality of life scores of the two groups were compared. **Results:** The satisfaction and quality of life scores of the study group were significantly better than those of the reference group, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Studies have shown that perioperative care has a higher clinical application value in patients undergoing scoliosis orthopedics. It not only ensures the stable recovery of various vital indicators of the patient, but also improves the patient's self-care ability and greatly improves the patient and their families The quality of life and save a lot of money for patients, so it is worth clinical promotion.

【Keywords】 Scoliosis Correction; Perioperative Nursing Measures; Practical Application Value; Quality Of Life Score; Nursing Satisfaction

引言

近些年来,国内的临床护理服务质量逐渐下降,基于此,本次研究将抽取2019年1月-9月收治的88例脊柱侧弯矫形术患者,探究围术期护理在脊椎侧弯矫形术患者临床中的实际应用价值,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取2019年1月-9月收治的88例脊柱侧弯矫

形术患者,均分为研究组与参照组,每组建制44例。研究组患者中男性24例,女性20例,平均年龄(35.19 ± 2.81)岁;参照组患者中男性22例,女性22例,平均年龄(36.27 ± 2.73)岁。两组患者的年龄性别、病程分布等一般资料比较差异并无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

本次研究中,研究组行围术期护理,参照组行基础性护理,旨在比较两组患者的满意度及生活质

*通讯作者: 董建秀

量评分。

参照组: 本次研究中, 44 例参照组患者实施基础性护理, 具体内容如下: ①生命体征监测: 医护人员在患者术后需要及时的监测各项生命体征, 包括心理与生理上两个方面, 具体而言, 医护人员必须针对患者的体温、脉搏、呼吸频率及血压变化等情况进行充分了解, 掌握患者各项生命体征的实时变化; ②健康饮食指导: 为了维持患者的膳食均衡, 医护人员需要为患者制定科学合理的日常饮食方案, 以此供应患者每日必须营养需求, 针对患者的生命体征监测指数, 及时调整患者的营养搭配方案, 改善患者机体的内循环及新陈代谢, 妥善处理机体排泄废物; ③环境优化护理: 为保证患者身体的清洁与舒适程度, 必须首先排除大部分可预防的物理、化学及生物等有害因子对其机体的威胁, 以此保证治疗及护理过程中, 患者自身的安全质量。除此之外, 行常规消毒工作, 每天为患者开窗通风, 在患者病房内摆放绿植, 以此改善患者的休息环境以及康复条件, 提高患者的睡眠质量; ④健康心理疏导: 众所周知, 患者初入陌生的住院环境必然会产生些许的抵触心理以及焦虑情绪, 为了保证患者良好的精神状态, 医护人员必须密切观察患者的心理变化情况, 并且对其心理作出及时的调整, 给予健康疏导, 同时结合患者当前的实际康复状况制定功能恢复训练, 每天定时定量的引导患者作康复运动, 保证生理机能与自理能力的恢复^[1]。

研究组: 本次研究中, 44 例研究组患者实施围术期护理, 具体内容如下: ①术前护理方案: 术前护理方案中共计分别为两部分, 心理护理以及术前准备, 其中心理护理的目的就是为了避免患者保持着焦虑与消极的情绪接受手术治疗, 帮助患者建立战胜疾病的自信心, 而术前准备则是对患者的各项生命体征进行实时监测, 包括患者的心跳频率、呼吸频率、是否存在通气功能障碍等等, 避免患者在手术过程中出现风险事故。为了进一步完善术前各项准备, 医护人员需要在术前 12h 提醒患者禁饮禁食。②术后护理方案: 术后护理方案内容较多, 主要包括体位及皮肤护理、实时病情监测、引流液及伤口观察、脊髓神经功能观察、健康饮食指导、运动功能康复锻炼以及出院指导等等。首先是体位及皮肤护理措施, 脊柱侧弯矫形术患者需要实施全身

麻醉, 因此机体内外存在多处插管, 因此气管黏膜较易受到不同程度上的刺激, 最终致使咽喉部疼痛并影响患者咳嗽的自主性, 且不利于患者的自主呼吸活动。针对未醒患者, 医护人员应当帮助其保持平卧位, 并且将头部偏向一侧, 防止意外窒息等风险事故的发生。为保证患者的身体清洁, 每 2-3h 为患者翻身 1 次, 并且擦拭皮肤表面, 避免发生压疮、褥疮等症状。其次, 密切观察病情变化, 患者在术后各项生命体征均已发生变化, 且这种变化属于实时变动, 因此医护人员需要针对患者的体温、脉搏以及血压等进行密切监测, 避免发生紧急情况, 深入且全面掌握患者的体征变化。再次是观察患者的引流液以及伤口表面的敷料情况, 脊柱侧弯矫形术患者的手术切口较大, 因此术中出血量及术后疼痛感相对严重, 医护人员在术后需要密切观察患者创口处的引流液量及性质变化, 妥善处理引流管, 保证引流液的畅通流动, 防止引流管受到压迫、脱出以及扭曲等等。最后就是健康饮食指导以及运动功能康复训练, 同参照组患者一样, 术后患者的营养需求较之常规患者存在差异, 每天对蛋白质及维生素 C 需求量明显高于常人, 因此医护人员需要为脊柱侧弯患者制定科学合理的健康饮食方案, 并且给予正确的饮食指导, 保证患者的膳食均衡。在得到丰富营养支持的前提下, 医护人员可以引导患者展开运动功能康复训练, 进一步提升患者的自理能力以及生活质量^[2]。

1.3 观察指标

本次研究中, 我院将以两组患者的生活质量评分以及护理满意度作为主要的观察指标, 其中生活质量评分主要包括生理功能、心理功能、自理能力以及社会功能等等, 而护理满意度则具体分为满意 (>90 分)、较满意 (<90 分且 >80 分) 以及不满意 (<80 分) 3 个层级, 以此保证实验最终结果的准确性。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 统计学软件, ($\bar{x} \pm s$) 为两组之间的计量资料, t 为检验单位; (%) 为两组之间的计数资料, χ^2 为检验单位。

2 结果

2.1 两组护理满意度比较

结合表 1 所示, 44 例研究组中 33 例满意患者,

10例较满意患者, 1例不满意患者。经过计算得出, 该组患者总体上的护理满意度为97.72%; 44例参照组中29例满意患者, 9例较满意患者, 6例不满意患者。经过计算得出, 该组患者总体上的护理满意度为88.63%。研究组患者的护理满意度明显高于参照组, 组间比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.1 两组生活质量评分比较

结合表2所示, 44例研究组患者的生理功能评分为(98.56±4.21), 心理功能评分为(97.45±6.23), 自理能力评分为(95.79±3.12), 社会功能评分为(95.48±5.41); 44例参照组患者的生理功能评分

为(79.54±5.61), 心理功能评分为(81.42±3.26), 自理能力评分为(86.49±5.26), 社会功能评分为(87.49±1.51)。经过对比, 研究组患者的各项指标评分均高于参照组, 组间比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表1 两组护理满意度比较 (n/%)

组别	例数	满意	较满意	不满意	满意度
研究组	44	33	10	1	97.72
参照组	44	29	9	6	88.63
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理功能	心理功能	自理能力	社会功能
研究组	44	98.56±4.21	97.45±6.23	95.79±3.12	95.48±5.41
参照组	44	79.54±5.61	81.42±3.26	86.49±5.26	87.49±1.51
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近些年来, 国内的医疗水平受到改革开放的影响而不断提升, 全新的技术及理念持续涌入我国, 促使临床治疗、护理及预后工作均得到了前所未有的创新。雄厚的经济支持以及政府的政策支持, 为我国的医疗体系创新供应了相对良好的改革创新环境。众所周知, 当前临床中存在多种护理模式, 主要包括基础护理模式、人性化护理模式、优化护理模式以及围术期护理模式等等, 传统的护理模式受到全新技术理念的影响得到了进一步的改善, 优化后的围术期护理模式更是帮助手术患者切实加快了康复速度, 在多次电话随访以及家庭随访中统计, 大部分患者的预后工作相对良好, 出院后的生活质量及自理能力逐渐恢复并得到明显的改善。

综上所述, 围术期护理在脊柱侧弯矫形术患者临床上的应用价值更高, 在确保患者各项生命指标稳定恢复的同时也提高了患者的自理能力, 大幅度提升患者及其家属的生活质量, 并且为患者节省了大量的资金消耗, 因此值得临床推广。

参考文献

- [1] 王海燕, 刘灼明, 余嘉敏. 硬质支气管镜下儿童气管支气管异物取出术的围术期护理措施分析[J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(5): 293-294.
- [2] 孙玉霞. 强化围术期护理措施对手外伤腹部带蒂皮瓣修复术后肩关节功能障碍患者的影响观察[J]. 中外女性健康研究, 2019(13): 162-163.

收稿日期: 2020年10月3日

出刊日期: 2020年11月4日

引用本文: 郭淑春, 董建秀, 脊柱侧弯患者围手术期护理[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(6): 830-832.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200259

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: ©2020 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS