

## 循证护理应用于俯卧位脊柱手术患者护理中的价值

徐娟

江苏省人民医院 江苏南京

**【摘要】目的** 探讨循证护理应用于俯卧位脊柱手术患者护理中的价值。**方法** 选择2019年7月-9月,观察组俯卧位脊柱手术病例50例,10到11月对照组俯卧位脊柱手术病例50组。对照组给予常规护理,观察组实施循证护理。比较两组护理前后SDS抑郁评分、SAS焦虑评分、护理满意度、压力性损伤发生率。**结果** 观察组焦虑情绪评分低于对照组,护理满意度高于对照组,压力性损伤发生率低于对照组,存在显著差异, $P < 0.05$ 。**结论** 俯卧位脊柱手术患者实施循证护理效果确切,可减少压力性损伤发生率,提高患者的满意度,减轻患者的心理压力。

**【关键词】** 循证护理; 俯卧位脊柱手术患者; 护理价值

### The value of evidence-based nursing in patients undergoing spinal surgery in prone position

Juan Xu

Jiangsu Provincial People's Hospital Nanjing, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To explore the value of evidence-based nursing in patients with prone position spinal surgery. **Methods** from July to September in 2019, 50 cases of prone position spinal surgery in the observation group and 50 cases of prone position spinal surgery in the control group from October to November were selected. The control group was given routine nursing, and the observation group was given evidence-based nursing. Anxiety score, nursing satisfaction and incidence of stress injury were compared between the two groups before and after nursing. **Results** the anxiety score of the observation group was lower than that of the control group, the nursing satisfaction was higher than that of the control group, and the incidence of stress injury was lower than that of the control group, with significant difference ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** the effect of evidence-based nursing for patients with prone position spinal surgery is exact, which can reduce the incidence of stress injury, improve the satisfaction of patients, and reduce the psychological pressure of patients.

**【Keywords】** Evidence based nursing; Prone position spinal surgery patients; Nursing value

当前治疗脊柱疾病以手术为主,卧位主要用于脊柱等背侧手术。手术中采用俯卧位可降低手术风险和难度,但俯卧位并非是一种非生理性体位,易引起呼吸困难、肺顺应性等并发症。所以开展护理工作是非常重要的。俯卧位是脊柱手术中常见的姿势之一,它对提高脊柱手术成功率具有积极的作用,因此在临床上被广泛采用<sup>[1]</sup>。因俯卧位脊柱手术时间长,会使患者出现负性病变和负性支撑点,导致呼吸循环障碍,甚至出现皮肤压迫的不良反应。另外,脊柱俯卧位手术创伤大,会对患者的生理和心理产生不同程度的影响,不利于提高患者的治疗护理依从性。本研究探讨了循证护理应用于俯卧位脊柱手术患者护理中的价值,报道如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选择2019年7月-9月,观察组俯卧位脊柱手术病例50例,10到11月对照组俯卧位脊柱手术病例50组。其中观察组年龄21-74岁,平均 $(45.82 \pm 2.45)$ 岁,男29:女21。对照组年龄23-75岁,平均 $(45.67 \pm 2.91)$ 岁,男27:女23。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。患者基本资料录入我院数据库,进行统计分析,由医务人员作出记录并按照要求进行统计学处理,判断所有患者基本资料不具有统计学意义,可进行后续的对照实验( $P > 0.05$ )。

纳入、排除标准:纳入标准:(1)所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委

员会对本研究也完全知情, 并批准研究。(2) 所有病患资料完整可查。排除标准: (1) 排除临床资料不完整的患者。(2) 排除合并有严重内外科疾病的患者。

### 1.2 方法

(1) 对照组给予常规护理, 即对病患进行疾病知识的健康教育; 实施常规的心理护理; 环境护理; 因素护理; 并发症护理等。

(2) 观察组实施循证护理。具体如下: ①建立循证小组 科室内建立循证小组, 由护士长担任组长, 选择经验丰富的护理人员作为组员, 对循证护理进行培训, 提升医护人员总体护理质量; 鼓励组员自我推荐, 发挥所长, 提升工作效率; ②健康教育 病患进入科室后, 对病患进行相应的健康教育。可采取印发健康知识小册子、开办健康知识讲座的方式对脊柱疾病进行宣传教育, 加强病患对疾病的认识, 明晰脊柱类疾病的护理知识和日常注意事项。对病人的问题要耐心回答, 并主动向病人解释手术方式、优点、危险因素及手术配合。③心理护理。护理过程中时刻注意病人的心理、情绪变化, 了解病人的心理状态, 制定个性化的心理护理方案。适时疏导病人的消极情绪, 鼓励和安慰病人积极面对疾病, 提高病人的心理承受力, 可促使病人手术成功, 恢复良好, 从而增强病人手术治疗的信心。科室开展心理咨询室, 聘请经验丰富的心理医师对病患进行心理方面的疏通和调节; 进行每周一次的集体疾病交流会, 让治疗效果好, 恢复程度高的病患进行护理和治疗知识分享, 加强刚接受治疗的病患的治愈希望, 加强疾病治愈信心; 护理人员积极与病患进行沟通, 沟通中采用亲和力的语言, 帮助病患正确表达所需, 帮助其解决顾虑, 积极应答病患, 对其进行有效的心理护理干预, 缓和护患关系; ④体位护理。脊柱类疾病的特殊性, 体位正确对疾病的恢复具有很大的影响。手术前应指导和帮助病人正确定位, 麻醉后应帮助病人翻身, 帮助病人翻身时要注意保持头、颈、胸的同一水平, 特别要注意防止颈部和脊柱的扭曲和损伤。增强气管插管的稳定性, 避免插管倒置导致插管脱落。在患者膝关节处放一个垫子或海绵环, 保持双上肢在头两侧弯曲。摆出姿势时, 要轻柔合理地摆出负键处。手术麻醉清醒后, 需告知病患及家属须保持正确体位, 防止二次伤害的发生。当疼痛发作时, 护士需帮助患者进行卧床休息, 并通过抚触等方法缓解疼痛感。若较严重可提供硝酸甘油等药物缓解疼痛感。在治疗期间, 应为患者提供低脂低盐的饮食, 并严禁吸烟饮酒; 在提供药物治疗时, 护

理人员需对为每位患者讲解药物治疗的必要性和重要性, 尤其是在服药时间需提醒患者正确服用药物。⑤环境护理 保持病房空气流通、日照充足; 保持病房整洁干净; 保持手术室无菌状态; 保持手术室温度、湿度恒定; 提醒病患预防感冒, 操作时要注意给病人保暖, 否则会影响周围血液循环, 引起压疮形成。手术时的保暖措施包括用恒温器加热输液和用温热洗涤剂清洗手术室。经常按摩受压部位, 观察皮肤色泽及弹性。手术全程观测病患生命体征, 出现异常及时报告。⑥康复锻炼 记住类疾病的康复周期相对较常, 康复其病患需要及时、正确地进行康复训练。对腰背肌功能锻炼, 采用五点支撑法进行功能训练。仰卧位, 头、肘、脚跟支撑身体, 后背伸直。保持 4 秒左右, 取决于病人的耐受性。休息大约 4 秒, 一天锻炼约 13 次, 逐渐增加锻炼次数。患者可根据自身疾病状况, 选择合适自身的锻炼方式。

### 1.3 观察指标

在心理状态的评价上, 使用 SAS 焦虑自评量表和 SDS 抑郁自评量表进行评价; 护理满意度 (0-100 分, 越高越好)、压力性损伤发生率。

### 1.4 统计学处理

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用  $t$  和 " $x \pm s$ " 表示计量资料, 使用  $\chi^2$  和 % 表示计数资料,  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组 SDS 抑郁评分、SAS 焦虑评分对比

通过研究对比可知, 观察组 SDS 抑郁评分、SAS 焦虑评分均优于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 如表 1。

### 2.2 护理满意度

观察组的护理满意度比对照组高 ( $P < 0.05$ )。观察组的护理满意度是  $95.21 \pm 3.01$  分, 而对照组的护理满意度是  $84.12 \pm 2.21$  分。

### 2.3 两组压力性损伤发生率

观察组压力性损伤发生率低于对照组, 存在显著差异,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

脊柱手术是骨科的常见病, 采用卧位, 加上病人情绪波动等因素的影响, 都会影响到手术的顺利进行和术后的康复。常规护理缺乏综合性和针对性, 而发展以病人为中心的循证护理方法, 循证护理是护理人员在计划护理活动过程中, 审慎地、明确地、明智地将科研结论与临床经验、患者愿望相结合。

表 1 观察组和对照组的 SDS 抑郁评分、SAS 焦虑评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
观察组	50	45.69±8.52	45.85±8.42
对照组	50	51.25±10.71	51.96±10.89
<i>t</i>	-	5.746	6.772
P	-	0.001	0.001

获取证据,作为临床护理决策依据的过程。也是循证医学和循证保健必不可少的环节。

循证护理,即以有价值的、可信的科学研究结果为证据。提出问题,寻找实证,用实证,一对病人实施最佳的护理。它包含了 3 个要素:可利用的最适宜的护理研究依据;护理人员的个人技能和临床经验;病人的实际情况、价值观和愿望。这 3 个要素必须有机地结合起来,树立以研究指导实践、以研究带动实践的观念,护理学科才能进步。循证护理不仅能使护理工作更加精细、更加科学,而且能提高医务人员的决策能力。循证护理能保证俯卧位脊柱手术的安全性,减少感染的发生,改善预后。在脊柱手术中,俯卧位是一种常用的手术方式,它可以帮助患者更好地进行骶骨、腰部和腰部的手术。而手术姿势引起病人的身体负向改变,胸腹受压,手术时容易引起不良反应。对俯卧位脊柱手术病人,应给予积极的护理,以避免术后发生不良事件<sup>[2]</sup>。本研究认为,循证护理措施包括三个方面,其中,心理护理能有效降低病人的负性情绪,增强病人治疗的信心。第二,健康教育,对病人进行个性化健康教育,提高病人对手术优点的认识,有助于解除病人的疑虑;第三,体位护理,指导和帮助病人在术前正确姿势,注意保护病人颈部、脊柱免遭扭曲损伤,在病人膝盖上放置柔软的垫子或海绵环,保持双上肢的头部在两侧,有助于预防压疮的形成<sup>[3-4]</sup>。循证护理的发展更具有针对性、全面性和科学性,更符合目前的医疗护理形式,由被动护理转向主动服务,主动与病人接触,主动排忧解难,疏导病人情绪。加强健康教育知识的宣传,使病人对手术有正确的认识和指导,手术中能积极配合,保证手术顺利进行。发展循证护理,密切与病人、病人与护士的联系,建立良好的沟通,使护患关系更加和谐、互信,对于临床工作的顺利进行具有重要意义<sup>[5-7]</sup>。该研究的成果显示观察组焦虑情绪评分低于对照组,护理满意度高于对照组,压力性损伤发生率低于对照组,存在显著差异, $P < 0.05$ 。

综上所述,俯卧位脊柱手术患者实施循证护理效

果确切,可减少压力性损伤发生率,提高患者的满意度,减轻患者的心理压力。

### 参考文献

- [1] 冯建萍,徐娟,赵娟,戴荣兄,张萍,李珍宇,杨美玲.改良“三位一体”防护法预防脊柱机器人俯卧位手术中压力性损伤的效果[J].实用临床医药杂志,2021,25(04):19-21+25.
- [2] 李想,罗凌云,曾本强,秦谊,常瑞,胡兵,宋小强,陈安刚,胡骅,廖真宇.自制简易脊柱手术床结合 C 型臂 X 线机粘帖标尺在基层医院行 PKP 术中的应用[J].中国医疗设备,2021,36(02):26-29.
- [3] 丁亚,董磊,崔西龙,吴子祥,刁文博,于海洋,王宏亮.可调节式骨科手术架在强直性脊柱炎伴脊柱后凸畸形矫形中的应用[J].中国脊柱脊髓杂志,2021,31(01):91-94.
- [4] 张通,蔡金池,袁志发,赵海燕,王文己.缺血性视神经病变所致脊柱术后失明的研究进展[J].实用医学杂志,2021,37(02):129-133.
- [5] 宋建申,侯百灵,马正良.青少年脊柱侧弯后路矫形术中液体管理研究进展[J].国际麻醉学与复苏杂志,2021,42(01):58-63.
- [6] 彭欣茜,梁锋.非全身麻醉脊柱微创手术患者应用术前体位训练的效果评价[J].当代护士(下旬刊),2021,28(01):106-108.
- [7] 李竹平.循证护理实践程序脊柱患者术后饮食管理中的应用[J].饮食保健,2019,006(037):169-170.

收稿日期:2022年7月28日

出版日期:2022年8月31日

引用本文:徐娟,循证护理应用于俯卧位脊柱手术患者护理中的价值[J].当代护理,2022,3(7):65-67.  
DOI: 10.12208/j.cn.20220289

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