

## 康复护理应用于创伤性颈椎骨折合并脊髓损伤患者护理中的效果观察

周妍

西安交通大学第一附属医院康复医学科 陕西西安

**【摘要】目的** 研究创伤性颈椎骨折合并脊髓损伤患者的护理，观察康复护理的应用效果。**方法** 根据本院近年收治的创伤性颈椎骨折合并脊髓损伤患者，将2022.05~2023.05期间就诊的92例予以随机分组，分组法采用电脑双盲法分成46例两组，常规护理为对照组，康复护理为观察组，针对护理效果作出对比分析。**结果** 观察组首次下床时间、住院时间相较对照组两项时间，均显著较短，( $p < 0.05$ )；护理前予以脊柱功能(JOA)、疼痛程度(VAS)评估，2组评分无明显差异，( $p > 0.05$ )，经过护理后出现改善趋势，观察组JOA评分、VAS评分较优，( $p < 0.05$ )；统计患者出现的并发症(下肢深静脉血栓、压疮、泌尿系统感染)，相较总发生率(观察组：2.17%，对照组：17.39%)，可见观察组并发症较少，( $p < 0.05$ )。**结论** 对于创伤性颈椎骨折合并脊髓损伤患者的临床护理，应用康复护理效果理想，对患者脊柱功能改善良好，利于预防术后并发症，值得推广。

**【关键词】** 康复护理；创伤性颈椎骨折；脊髓损伤

**【收稿日期】** 2024年3月12日

**【出刊日期】** 2024年4月10日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240144

### Observation on the effect of rehabilitation nursing applied in the nursing of patients with traumatic cervical spine fracture combined with spinal cord injury

Yan Zhou

Department of Rehabilitation Medicine, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】 Objective** To study the nursing care of patients with traumatic cervical spine fracture combined with spinal cord injury, and to observe the application effect of rehabilitation nursing. **Methods** Based on the patients with traumatic cervical spine fractures combined with spinal cord injuries admitted to a hospital in recent years, 92 patients who visited between May 2022 and May 2023 were randomly divided into two groups using a double-blind computer method. Routine care was used as the control group, and rehabilitation care was used as the observation group. A comparative analysis was made on the nursing effect. **Results** The first time of getting out of bed and hospitalization time in the observation group were significantly shorter than those in the control group ( $p < 0.05$ ); Before nursing, spinal function (JOA) and pain severity (VAS) were evaluated, and there was no significant difference in scores between the two groups ( $p > 0.05$ ). After nursing, there was a trend of improvement, and the observation group had better JOA and VAS scores ( $p < 0.05$ ); The incidence of complications in patients (lower limb deep vein thrombosis, pressure ulcers, urinary system infections) was statistically analyzed. Compared with the total incidence rate (observation group: 2.17%, control group: 17.39%), it can be seen that the observation group has fewer complications ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** For clinical nursing of patients with traumatic cervical spine fracture combined with spinal cord injury, the application of rehabilitation nursing has an ideal effect, improves spinal function, and is beneficial for preventing postoperative complications. It is worth promoting.

**【Keywords】** Rehabilitation nursing; Traumatic cervical spine fracture; Spinal cord injury

创伤性颈椎骨折在临床较为多发，其病理机制相对复杂，多数患者合并脊髓损伤，严重还会出现截瘫，导致患者颈部疼痛，不仅活动受限，还会增加治疗难度，易于出现致残等风险。现如今，临床以手术治疗具

有良好效果，但术后的护理干预更为重要，以此促进患者更好恢复。康复护理强调患者术后的康复训练，可根据患者身体状况予以科学指导，结合多个方面，如饮食、体位、运动及并发症预防等，促使患者更快恢复，

以便患者脊柱功能尽快康复,进而早日出院回归社会<sup>[1]</sup>。为此,本文针对康复护理作出深入研究,选取近年收治的92例患者分组比较,观察常规护理和康复护理在临床中应用效果,阐述如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

根据本院近年收治的创伤性颈椎骨折合并脊髓损伤患者,将2022年5月~2023年5月期间就诊的92例予以随机分组,分组法采用电脑双盲法分成46例两组,常规护理为对照组,男患者、女患者各占23例,年龄跨度以23~66岁,平均(43.77±6.91)岁;康复护理为观察组,24例男患者和22例女患者,年龄跨度以24~65岁,平均(43.81±6.44)岁。经统计分析2组患者临床一般资料,对比年龄和性别等方面差异不显著,可以用在本文研究, ( $p>0.05$ )。纳入标准:入选患者均符合有关创伤性颈椎骨折、脊髓损伤的诊断标准;患者自愿同意研究,与院方伦理委员会进行知情书的签订;排除标准:合并呼吸系统衰竭;其他骨折疾病;严重意识不清;病理性骨折;合并恶性肿瘤;手术禁忌症;精神类疾病等。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理:在术后,护理人员遵医嘱对患者进行康复训练,指导患者规范用药,密切监视手术切口情况等。

1.2.2 观察组应用康复护理,主要内容如下:①评估病情,术后为患者连接心电监护仪,监视生命体征变化,发现异常予以及时处理,且观察患者颈部切口敷料、大小便等情况,尤其是心理变化,针对负面情绪予以心理疏导。②体位护理,护理人员调整患者体位,进行颈托外固定,枕后放置颈椎枕,保持头颈在中立位,头颈肩呈直线,颈两侧放置沙袋进行颈部制动<sup>[2]</sup>。③引流管的管理,护理人员需妥善予以固定,保持其负压状态,并对引流液的颜色、性质、量予以观察记录,同时检测颈部是否出现血肿,观察呼吸状态,如若出现异常需报告给医生。④饮食干预,护理人员需结合患者的恢复情况,按照患者饮食方面的习惯,来制定营养膳食计划,以高蛋白与高热量的食物为主,先从流食开始逐渐调整至经口进食。⑤早期功能训练,术后初期阶段,护理人员指导患者被动训练,如踝关节环转动作、背伸、膝关节的屈伸运动等,每次5min,一天5~8次练习,并逐渐增加运动强度,待肢体功能基本恢复,可将被动运动与主动运动相结合,鼓励患者进行上下肢锻炼、腰背肌锻炼及坐起、行走锻炼等。训练期间护理人员要叮

嘱患者以身体耐受度为主,切忌过急,并告知患者康复训练是一个长期过程,为其进行相关知识的讲解,指导其深呼吸、正确咳嗽等<sup>[3]</sup>。⑥预防并发症:护理人员要定期对患者肺部呼吸音予以监测,定期进行吸痰处理,且协助患者翻身,预防下肢深静脉血栓,并指导患者开展肺功能训练,如每天吹气球,每次20个,一天3~4次,来预防肺部感染同时锻炼呼吸肌,另外可对骨突出加以按摩,避免压疮。护理人员要叮嘱患者家属,定时清洗患者外阴,时刻保持干燥且舒适状态,以此降低泌尿系统感染风险<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

1.3.1 观察术后恢复情况:主要针对患者首次下床时间、住院时间予以密切观察与记录。

1.3.2 脊柱功能评价:运用JOA(日本骨科协会颈髓功能)量表<sup>[5]</sup>,评价患者护理前后脊柱功能,涉及上肢运动(4分)、下肢运动(4分)、感觉(6分)、膀胱功能(3分),总分17分,得分越高,提示患者脊柱功能恢复越好。疼痛程度评价:参照VAS视觉模拟量表<sup>[6]</sup>,分别于护理前、护理后予以评估,评分标准为0~10分,0分提示无痛,10分提示剧烈疼痛,得分越低患者疼痛越轻。

1.3.3 观察术后并发症:监视患者术后是否出现下肢深静脉血栓、压疮、泌尿系统感染等情况,统计总发生率(各项并发症相加/患者例数),以百分比进行表示。

### 1.4 统计学分析

SPSS23.0统计软件,用于本文实验数据分析,处理资料对比工具,计量为t,计数为 $\chi^2$ ,临床时间指标、各项评分均以( $\bar{x}\pm s$ )表示,并发症发生率以(%)表示,统计意义检测标准差异为 $p<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 患者临床相关时间指标对比

从表1数据可见,观察组首次下床时间、住院时间相较对照组两项时间,均显著较短, ( $p<0.05$ )。

### 2.2 患者JOA、VAS评分对比

表2数据显示,护理前予以脊柱功能(JOA)、疼痛程度(VAS)评估,2组评分无明显差异, ( $p>0.05$ ),经过护理后出现改善趋势,观察组JOA评分、VAS评分较优, ( $p<0.05$ )。

### 2.3 患者术后并发症对比

下表3结果所示,统计患者出现的并发症(下肢深静脉血栓、压疮、泌尿系统感染),相较总发生率(观察组:2.17%,对照组:17.39%),可见观察组并发症较少, ( $p<0.05$ )。

表 1 比较 2 组临床相关时间[  $\bar{x} \pm s$  ], d]

组别	例数 (n)	首次下床时间	住院时间
观察组 (n)	46	28.89±0.27	24.71±0.13
对照组 (n)	46	35.84±0.32	29.54±0.82
t 值	-	5.087	4.284
p 值	-	<0.05	<0.05

表 2 比较 2 组 JOA、VAS 评分[  $\bar{x} \pm s$  ], 分]

组别	例数 (n)	JOA		VAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n)	46	8.03±0.32	9.33±0.54	5.14±0.79	3.36±0.42
对照组 (n)	46	7.98±0.31	8.09±0.52	5.15±0.82	4.86±0.77
t 值	-	0.977	10.125	0.172	10.766
p 值	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 比较 2 组术后并发症[n (%)]

组别	例数 (n)	下肢深静脉血栓	压疮	泌尿系统感染	总发生率
观察组 (n)	46	0	0	1 (2.17)	1 (2.17)
对照组 (n)	46	2 (4.35)	2 (4.35)	4 (8.69)	8 (17.39)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	7.083
p 值	-	-	-	-	<0.05

### 3 讨论

颈椎作为脊柱结构中较为脆弱且移动度较大的部位,其创伤性骨折发生风险相对较高,且易于合并脊髓损伤,导致患者活动受限,增加身心痛苦。目前临床首选外科手术治疗,来恢复患者颈椎生理曲度,促使脊髓功能得以恢复,但因手术具有一定创伤与风险,术后需脊柱制动,这便会诱发患者术后多种并发症,如压疮、泌尿系统感染及下肢深静脉血栓等,所以临床实施康复护理至关重要。

临床常规护理,仅仅关注患者的病情变化,使得护理工作不够全面。康复护理则是在常规基础之上进行完善,因该病的特殊性质,早期康复对患者机体恢复最为关键,在康复护理期间,通过对患者进行饮食干预,保证其营养状态良好,以及体位护理、引流管护理及功能训练,乃至并发症的预防护理等,进而从多个方面入手来加速患者的术后康复进程。基于此,本文主要针对近年收治的 92 例该病患者,予以分组研究比较,从本文研究数据上看:观察组首次下床时间、住院时间相较

对照组两项时间,均显著较短, ( $p < 0.05$ ); 护理前予以脊柱功能 (JOA)、疼痛程度 (VAS) 评估, 2 组评分无明显差异, ( $p > 0.05$ ), 经过护理后出现改善趋势, 观察组 JOA 评分、VAS 评分较优, ( $p < 0.05$ ); 统计患者出现的并发症 (下肢深静脉血栓、压疮、泌尿系统感染), 相较总发生率 (观察组: 2.17%, 对照组: 17.39%), 可见观察组并发症较少, ( $p < 0.05$ ), 可以看出, 康复护理突出对患者的并发症预防、功能训练, 所以观察组患者的并发症风险较低, 其脊柱功能恢复理想。因康复护理相较常规护理而言, 更加具有针对性, 注重对患者的早期康复锻炼, 根据患者机体状态进行连续性、针对性的康复训练, 所以康复护理的观察组患者, 术后脊柱功能恢复要比常规护理的对照组患者更好, 疼痛有效缓解, 且并发症发生率较低, 利于患者尽早下床活动, 从而早日出院。

综上所述, 对于创伤性颈椎骨折合并脊髓损伤患者的护理干预, 临床应用康复护理对患者脊柱功能具有积极改善作用, 利于减轻患者术后疼痛, 有效规避并

发症,促进患者尽快出院,值得在临床护理上予以推广借鉴。

### 参考文献

- [1] 黄玲,林清霞,陈泳诗福.个性化康复护理对脊柱骨折合并脊髓损伤患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(09):2186-2188.
- [2] 郑雪仙,薛黎繁,潘媛.康复护理应用于创伤性颈椎骨折合并脊髓损伤患者护理中的效果分析[J].保健医学研究与实践,2023,20(07):140-143.
- [3] 曹英,陈丽玲.观察运用康复护理对脊柱骨折合并脊髓损伤患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(11): 2151-2153.
- [4] 吴琦雯.康复护理预防颈椎骨折伴脊髓损伤患者术后下

肢深静脉血栓形成的效果[J].医学信息,2022, 35(09): 187-189.

- [5] 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.
- [6] 高丽萍.康复护理对颈椎骨折伴脊髓损伤患者术后下肢深静脉血栓形成的预防及其效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(23):54.

**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**