

骨科康复护理在脊柱脊髓损伤术后的作用探究

王锦先, 丁蕾, 孙倩, 黄秀娟, 刘英

贵州省骨科医院骨科综合二病区 贵州贵阳

【摘要】目的 探讨在脊柱脊髓损伤术后应用骨科康复护理的效用价值。**方法** 此次研究共选择 130 例患者进行对比实验, 均行脊柱脊髓术, 用摇号方式分为沿用常规护理的对照组与实施骨科康复护理的观察组, 对比两组患者的脊髓功能及心理状态评分。**结果** 在对研究数据分析来看, 观察组患者的脊髓功能评分及 SAS、SDS 评分均优于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 对于脊柱脊髓损伤并行手术治疗的患者而言, 在术后展开骨科康复护理不仅能够有效改善患者的情绪, 对其脊髓功能的提升也有积极促进作用。

【关键词】 骨科康复护理; 脊柱脊髓损伤术后; 作用

The role of orthopaedic rehabilitation nursing in spinal cord injury after operation

Jinxian Wang, Lei Ding, Qian Sun, Xiujuan Huang, Ying Liu

Orthopedics Comprehensive Second Ward, Guizhou Provincial Orthopaedic Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective: To explore the utility value of orthopaedic rehabilitation nursing after spinal cord injury. **Methods:** A total of 130 patients were selected for comparative experiments in this study. All of them underwent spinal cord surgery. They were divided into a control group who continued to use routine nursing care and an observation group who implemented orthopaedic rehabilitation nursing by lottery method. The spinal cord function and psychological state of the two groups of patients were compared. score. **Results:** According to the analysis of the research data, the spinal cord function scores, SAS and SDS scores of the patients in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** For patients with spinal cord injury and surgical treatment, orthopaedic rehabilitation nursing after operation can not only effectively improve the patient's mood, but also positively promote the improvement of spinal cord function.

【Keywords】 Orthopedic Rehabilitation Nursing; Spinal Cord Injury Surgery; Role

引言

脊柱脊髓损伤后若未能及时展开治疗不仅会给患者的脊柱功能造成不可逆的损害, 严重时还会致使患者出现瘫痪残疾等问题, 给患者的生活造成严重影响^[1-4], 对此就需要配合康复护理方案, 来提高康复效果。本次研究对比了两种护理模式的差异表现, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入对象均为院内 2019 年 11 月~2020 年 10 月收治的脊柱脊髓损伤患者, 随机选取 130 例, 为方便对比可将其分为人数对等的两个组别, 每组 65 名, 所有患者病情经诊断分析均符合研究标准, 排

除交流不畅以及其系统性疾病患者。对照组与观察组男女人数、平均年龄分别为 38、27 例 (39.57 ± 6.88) 岁与 40、25 例 (40.71 ± 5.34) 岁。两组患者各项资料经对比较为均衡。 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

在对照组患者术后应当及时为其讲解与病情相关以及后期康复相关的知识, 并观察患者的各体征的变化情况, 告知其所要注意的事项, 同时做好脊柱的保护工作, 可利用对应的矫形支具展开支撑, 以免造成二次损伤, 在此过程中还需要指导患者进行康复训练^[5-8]。

观察组全面实施骨科康复护理, 为患者提供优质且相符的护理方案, 以此来促进患者尽快康复,

切实提高其生活质量, 缓解其因此所产生的不良情绪, 主要可从以下几方面展开: ①心理护理, 多数患者在环境、角色、病情等因素的影响下其心态会发生较大的变化, 而这也给后续康复治疗工作开展的顺利性带来一定的阻碍, 降低临床治疗疗效, 对此护理人员还应当及时与患者进行沟通交流, 了解患者的心理状态, 并以此为基础制定相应的疏导方案, 认真倾听患者的自诉, 并耐心解答患者所提出的各项问题, 为其讲解后期康复对其病情的重要作用以及相关成功案例, 使其能够充分地理解, 并能够积极地配合医护人员各项操作, 为康复干预工作的顺利开展奠定坚实的基础^[9-10]。②早期护理, 因每位患者的病情情况有着较大的差异性, 对此在展开护理前还应对其各方面展开评估, 了解患者的下床活动时间, 因脊柱在活动下若产生细微的偏差都可能会影响手术效果, 对此还应当进行保护, 保证脊柱序列的准确性。脊柱脊髓损伤患者术后行动受限需长期卧床休息, 而这也可能会导致褥疮等并发症发生, 在此还应当定期辅助患者翻身, 在此需注意的是, 翻身时需按照轴线原理展开, 并做好肢体按摩工作, 以此来促进血液循环, 降低下肢深静脉损伤等不良事件的发生。对于留置导尿管的患者, 还需观察记录尿管的每日出入量, 定期更换管路并消毒处理。同时还应当注意查看患者呼吸道的通畅性, 若存在分泌物时还应当及时清理^[10-11]。③恢复期护理, 根据以往经验来看, 在行该手术的患者较易出现尿路感染问题, 对此为避免此问题的发生, 还应当加强神经性膀胱的护理, 将正确导尿操作程序及感染后症状告知其家属, 及时进行尿路清洁, 并结合患者膀胱情况以及所记录的尿液出入量制定合理的饮水排尿计划, 配合相应的清洁方案; 与此同时还需要做好患者肠道功能的评估, 并在饮食等方面进行干预, 尽量以粗纤维的食物为主, 多食用一些蔬菜水果, 以此来促进患者肠道蠕动, 确保其能够正常排便; 其次还需要保证病房内温湿度的适宜性, 定期开窗通风, 确保空气处于流通状态, 指导患者正确咳嗽、排痰方式, 以此来提高患者的呼吸功能, 避免出现呼吸道感染问题发生。最后阶段还应当展开康复训练, 结合患者的身体恢复情况采取合理的方案, 做好运动量、幅度的控制工作, 以免起到适得其反的效果, 首先需辅助患者进行坐位

训练, 将患者的两脚垂直于地面, 前期训练时间可为 10~15 分钟, 后逐渐延长; 在患者站立练习时, 还需做好保护工作, 可利用电动直立床进行, 为患者提供一定的支撑力, 然后为独立站立, 双足与肩同宽, 并系上约束带, 在此过程中还需要观察患者血压、心态情况, 并询问患者的感受, 如若有任何不适需及时地进行调整。最后时练习下蹲以及各关节幅度训练, 以此来促进患者肢体功能的康复, 每次训练一次, 时间可为半小时^[11-14]。

1.3 观察指标

护理人员需密切关注所有患者的病情变化, 同时对其脊髓功能展开评估, 满分为 100 分, 分值高低与其脊髓功能有着密切关联, 在此过程中还应当进行详细记录, 为后期对比工作的开展提供精确数据信息。同时在护理前后对患者的心理状态进行评估, 利用 SAS、SDS 评分量表作为主要评判标准, 分值标准分别为 50、53 分, 分值越低表明患者的心理状态越优, 反之为差。

1.4 统计学处理

在此次研究实验中进行统计学处理时可采取 SPSS21.0, 计量资料等各项指标可用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料可用 [n, (%)] 表示, 将 t 及 X^2 作为检验所用。数据之间具有较大差异且有着统计学意义, 可利用 ($P < 0.05$) 表示。

2 结果

2.1 通过对两组患者的脊髓功能展开评估后所得, 与对照组相比, 观察组的评分明显较优, 轻触觉、针刺觉、运动等评分均相对较高, 组间经对比有显著差异表现。 ($P < 0.05$)。具体数值见表 1。

表 1 两组患者脊髓功能评分比较 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	轻触觉评分	针刺觉评分	运动评分
对照组	65	69.55 ± 4.07	72.03 ± 4.59	67.17 ± 5.21
观察组	65	86.33 ± 5.24	87.96 ± 3.81	84.12 ± 3.86
X^2		12.503	9.177	14.038
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 在对两组患者的心理状态进行评估后可见, 护理干预前基本无差异 ($P > 0.05$), 而护理后均得到有效改善, 观察组各指标明显优于对照组。 ($P < 0.05$)。见表 2。

表2 两组患者护理前后 SAS 及 SDS 评分比较 (n/%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	65	56.28±5.77	45.82±6.01	58.31±5.98	47.38±5.14
观察组	65	54.21±4.08	33.42±7.22	59.15±6.53	36.37±6.12
X ²		0.179	6.003	0.284	5.819
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

脊柱在人体中起到重要支撑作用, 一般脊髓脊柱损伤多由于外部重力所导致, 如车祸、坠楼等, 这也大大限制了患者的运动能力, 不仅会给患者的日常生活造成较大的影响, 更会使得患者出现焦躁不安、抑郁等负性情绪, 不利于后期康复工作的开展, 对此在治疗期间就需要配合相应的康复护理对其展开干预, 及时展开心理疏导并采取康复训练的方式来提高患者的运动功能, 改善其心理情绪及脊髓功能各项指标, 预防褥疮、下肢深静脉血栓、呼吸道感染等并发症的发生, 促进患者尽快康复。

综上所述, 在脊柱脊髓损伤术后应用骨科康复护理干预模式不仅能够有效提高治疗效果, 更使得患者达到预期康复水平, 促进其生活质量的提升。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 耿元元, 寇德鹏, 孟华. 延续性护理对脊柱骨折合并脊髓损伤术后患者恢复及心理状况的影响[J]. 右江民族医学院学报, 2019, 41(06): 718-720.
- [2] 王胜芳, 张小容, 张海波. 补肾活血汤加减、针刺联合高压氧对脊柱骨折并脊髓损伤术后患者康复效果研究[J]. 世界中医药, 2019, 14(11): 3040-3044.
- [3] 张晶, 刘秀清, 张超. 全程优质护理干预对脊柱骨折合并脊髓损伤手术患者干预效果及生活质量的影响[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36(03): 580-583.
- [4] 庄合生, 吴晓, 陈小燕, 洪爱雄. 康复护理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效果[J]. 中国全科医学, 2020, 23(S2): 238-240.
- [5] 毛时佳. 骨科康复护理在脊柱脊髓损伤术后的应用[J]. 饮食保健 2020 年 7 卷 30 期, 191-192 页, 2020.
- [6] 陈蓓. 康复护理在骨科脊柱脊髓损伤患者术后的应用

效果评价[J]. 健康必读 2019 年 34 期, 15 页, 2020.

- [7] 陈梦. 骨科康复护理在脊柱脊髓损伤术后的应用[J]. 健康大视野, 2018, 000(012): 117.
- [8] 周天健, 李建军. 脊柱脊髓损伤现代康复与治疗[J]. 人民卫生出版社, 2006.
- [9] 王林恒. 骨科康复训练在脊柱脊髓损伤术后患者中的应用效果观察[J]. 糖尿病天地 2020 年 2 期, 152 页, 2020.
- [10] 陈文闻. 康复治疗路径在胸腰段脊柱脊髓损伤患者治疗中的应用研究[J]. 医药界, 2015.
- [11] 李春香, 李东, 何欢. 探讨脊柱骨折伴脊髓损伤的康复护理方法及效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(10): 2.
- [12] 谢瑜. 临床护理路径在脊柱脊髓损伤患者康复护理中的应用效果分析[J]. 临床医学工程, 2020, 27(6): 2.
- [13] 刘春霞. 康复护理用于脊柱骨折合并脊髓损伤患者护理中的效果分析[J]. 医药前沿, 2017, 7(19): 2.
- [14] 于利. 骨科康复护理在脊柱脊髓损伤术后的应用[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(19): 2.

收稿日期: 2021 年 12 月 22 日

出刊日期: 2022 年 3 月 28 日

引用本文: 王锦先, 丁蕾, 孙倩, 黄秀娟, 刘英, 骨科康复护理在脊柱脊髓损伤术后的作用探究[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(1): 65-67
DOI: 10.12208/j.ijnr. 20220017

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



OPEN ACCESS