

## 综合护理措施在腰椎骨折伴脊髓损伤合并糖尿病患者中的康复效果分析

王梅, 茆丽, 黄婷婷, 夏小玲\*

合肥市第二人民医院 安徽省合肥市

**【摘要】目的** 探讨综合护理措施在腰椎骨折伴脊髓损伤合并糖尿病患者中的康复效果影响。**方法** 随机选取我院2020年8月-2021年8月治疗腰椎骨折伴脊髓损伤合并糖尿病患者(共92例)作为参考对象,分为参照组46人与试验组46人,参照组采用常规护理,试验组采用综合护理措施。对比两组患者生活质量评分。**结果** 采用综合护理措施,治疗腰椎骨折伴脊髓损伤合并糖尿病患者的生活质量评分,试验组优于参照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 通过数据结果分析得出,治疗腰椎骨折伴脊髓损伤合并糖尿病患者应用综合护理有助于提高患者日常生活质量,值得应用。

**【关键词】** 综合护理; 腰椎骨折伴脊髓损伤; 糖尿病

### Analysis of the effect of comprehensive nursing measures on the rehabilitation of patients with lumbar fracture, spinal cord injury and diabetes

Mei Wang, Li Mo, Tingting Huang, Xiaoling Xia\*

Hefei Second People's Hospital Hefei City Anhui Province

**【Abstract】Objective** To explore the effect of comprehensive nursing measures on the rehabilitation of patients with lumbar fracture, spinal cord injury and diabetes. **Methods** Randomly select 92 patients (total 92 cases) with lumbar fracture with spinal cord injury and diabetes who were treated in our hospital from August 2020 to August 2021 as the reference objects, and divide them into a reference group of 46 people and a test group of 46 people. The reference group adopts routine nursing, and the test group adopts comprehensive nursing measures. The quality of life scores of the two groups were compared. **Results** The quality of life score of the patients with lumbar fracture, spinal cord injury and diabetes treated by comprehensive nursing measures in the test group was better than that in the reference group, with a statistically significant difference ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Through the analysis of data results, it is concluded that the application of comprehensive nursing in the treatment of lumbar fracture with spinal cord injury combined with diabetes is helpful to improve the quality of daily life of patients, and is worthy of application.

**【Key words】** comprehensive nursing; lumbar fracture with spinal cord injury; diabetes

**前言:** 现如今,骨折合并糖尿病现象在临床中较为常见,患者通常会感觉到强烈的疼痛感,严重影响了患者日常生活能力,从而也不利于患者维持正常心理状态<sup>[1]</sup>。临床上,对于腰椎骨折伴脊髓损伤患者主要采取手术治疗,一旦腰椎骨折伴脊髓损伤合并糖尿病往往会影响患者术后伤口的愈合速度与骨折恢复速度,因其受到血糖指标过高问题所致,

从而也降低了患者日常生活的合理保障,而且大部分患者由于对自身疾病认知不足,就容易出现紧张、不安等不良情绪,一定程度上阻碍了配合护理人员开展护理工作,同时也降低了患者愈后健康的良好恢复,为了规避这一问题发生,经由多年临床经验的护理工作针对腰椎骨折伴脊髓损伤合并糖尿病患者的护理模式展开了探讨,总结出综合护理干预可以有效防止不良现象发生,促进康复进展<sup>[2-4]</sup>。现

\* 通讯作者: 夏小玲

报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机选取我院 2020 年 8 月-2021 年 8 月治疗腰椎骨折伴脊髓损伤合并糖尿病患者 (共 92 例) 作为参考对象, 分为参照组和试验组, 参照组 46 例, 试验组 46 例, 参照组: 男 26 人, 女 20 人, 年龄 45--55 岁, 平均 (50.00±1.67) 岁, 试验组: 男 20 人, 女 26 人, 年龄 46-53 岁, 平均 (49.50±1.17) 岁。两组一般资料对比, 各项数据比较结果差异较小, 统计学无意义 ( $P>0.05$ ), 具有可比性。

纳入标准: 患者年龄均大于 40 岁以上, 各项指标正常。

排出标准: 有凝血功能障碍患者, 患有精神障碍疾病。

### 1.2 护理方法

(1) 参照组选用常规护理模式: 护理人员给予患者饮食护理、心理护理、术前指导以及相关注意事项, 术中, 术后巡视病房, 并观察患者生命体征变化情况, 如发生异常, 应立即报告主治医师。

(2) 试验组选用常规护理模式基础之上联合综合护理: 1、术前给予健康知识讲解, 护理人员应当根据患者实际病情情况, 对腰椎骨折伴脊髓损伤与糖尿病有关知识进行讲解, 帮助患者提高对自身疾病认知, 有助于促进患者配合治疗积极性以及提升自我护理能力。2、给予心理护理, 患者治疗期间, 难免会出现情绪低落与不安的情绪, 护理人员应当全面评估患者心理状态, 及时与患者进行有效沟通,

掌握患者真实诉求, 并用耐心、细致的语气开导患者, 帮助树立康复信心, 提高治疗依从性。3、给予用药指导, 在护理期间, 护士应当嘱咐患者遵医嘱按时服药, 并定时给予发放药物, 同时要对患者讲解药物相关知识以及用药发法, 以此来控制患者病情与血糖管控。4、术中护理, 护理人员要合理调整手术室的温度与湿度, 给予患者良好的手术氛围, 以此保证患者在手术过程中的舒适性, 同时护士在患者进入手术室时, 要为其介绍手术室的情况, 目的是让其熟悉环境, 避免紧张, 促进手术的正常进行。5、术后护理, 在饮食护理上, 根据患者实际情况, 安排饮食计划, 以保证患者正常营养摄入量, 也要注意糖分的摄入以免加重病情。并发症护理上, 护士定期帮助患者翻身, 降低发生褥疮不良现象, 同时要定时给患者伤口进行消毒处理避免发生感染。

### 1.3 观察指标

比较两组患者生活质量评分, 根据调查问卷进行调查, 分值越高说明生活质量越好。

### 1.4 统计学处理

采用统计学 SPSS26.0 软件进行数据研究, 通过 ( $\bar{x}\pm s$ )、百分比 (%) 分别表示计量资料和计数资料, 并分别采用  $t$ 、 $\chi^2$  检验,  $P<0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 比较两组患者生活质量评分

选用常规护理方法, 参照组患者生活质量评分, 组间差异较小, 无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 选用综合护理干预后, 试验组患者生活质量评分明显优于参照组, 差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ ) 见表 1。

表 1 比较两组患者生活质量评分 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	例数	心理健康	精神健康	社会功能	生理功能
试验组	46	76.31±5.24	77.31±5.34	75.31±5.04	74.31±5.84
参照组	46	60.74±4.63	60.74±5.63	62.74±5.63	67.74±5.73
T 值	-	15.102	14.483	11.282	5.446
p 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
组别	例数	情感智能	躯体疼痛	生命活力	总体健康
试验组	46	85.31±5.34	81.31±5.34	80.31±6.34	82.31±6.24
参照组	46	72.74±6.73	62.74±6.73	68.74±5.73	76.74±6.73
T 值	-	9.923	14.660	9.183	4.116
p 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

## 3 讨论

由腰椎压缩性骨折导致轻微的脊髓损伤是可以治愈, 一般可采用保守治疗方式, 通过卧床休息, 并在此期间做腰椎牵引在加上药物治疗, 可以有效缓解脊髓损伤, 但是如果脊髓损伤严重, 患者会出

现剧烈的腰部疼痛感, 而且活动明显受限, 更严重情况会出现肌肉瘫痪、下肢麻木等, 这种情况下需要及时进行治疗。但是腰椎骨折伴脊髓损伤在治疗时间上较长, 患者往往会各种并发症, 尤其是并发糖尿病, 该疾病对患者伤口愈合情况极为

不利, 严重阻碍了患者健康恢复<sup>[5-6]</sup>。所以需要积极的控制患者血糖, 因血糖会影响患者骨折愈合, 严重者会导致骨折处延期愈合或者不愈合, 甚至对开放性骨折还会引发感染, 次要原因是由于血糖升高会使人体微循环功能发生障碍, 进而使骨折处血液循环能力下降, 血流速度相对减慢。其主要原因是因为血糖升高导致周围血管产生病变, 严重影响了静脉丛回流, 从而导致肢体肿胀, 骨折处渗出液增加, 进而影响了骨折愈合速度, 如果血糖控制满意, 对骨折愈合影响不大, 可以做到骨折顺利愈合, 因此, 使患者血糖维持在平稳状态以下非常重要, 为促进患者愈后奠定了基础, 相比传统护理模式, 综合护理更具有全面性、针对性等特点, 它是根据患者实际情况开展全方位护理, 能有效改善患者心理状态并提高其生活质量<sup>[7]</sup>。综合护理中的心理护理, 患者损伤后, 需要长时间卧床休息, 导致其生活自理能力下降, 就容易出现焦虑、抑郁等不良情绪产生, 在加上创伤所致的剧烈疼痛所产生的恐惧心理, 所以护理人员应当及时给予患者心理疏导, 帮助树立康复信心。综合护理中的用药指导, 嘱咐患者遵医嘱按时服用药物, 并告知药物注意事项, 有助于促进康复进展。综合护理中的饮食护理, 合理控制患者糖分摄入量, 均衡分配患者所需的营养物质, 注意饮食多样化, 告知患者少食多餐, 定时定量, 避免暴饮暴食及不规律进食, 以免加重病情, 尽量多食用粗纤维食物。每天食用奶类、豆类等, 以增加治疗期间所要的营养成分, 增强机体免疫力。综合护理中的并发症护理, 术后要按时做好患者创口清洁消毒工作, 定时更换敷料, 换药过程中要带好一次性无菌手套, 避免护理人员手部直接接触患者伤口部位, 以免细菌滋生, 也能有效防止其他并发症的发生, 同时也要加强病房巡视工作, 实时监测患者生命体征变化情况, 如果有基础指标发生异常情况, 应当立即报告给主治医生, 做进一步处置, 避免发生不良事件, 也规避了护患纠纷的产生。在此基础上, 指导患者做适当康复运动锻炼, 从肌肉等长收缩开始锻炼, 在开展其他肢体运动, 给予被动训练患者的每个关节得到有效活动, 适当指导患者背部训练, 以此增强背阔肌、躯干等肌肉伸缩能力, 同时要注意结合患者自身情况给予训练指导, 从而有效提高康复进展, 促进愈后的良好恢复<sup>[8-10]</sup>。此次研究结果表明, 试验组采用综合护理的干预, 使患者的血糖得到了合理控制, 促进了骨折愈合速度, 进而也有助于提高患者康复效率, 进一步提升了患者生活质量, 优于干预前, 差异具有统计学意

义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 腰椎骨折伴脊髓损伤合并糖尿病患者治疗过程中采用综合护理干预具有积极影响, 有效提高了患者日常生活, 值得临床广泛应用。

### 参考文献

- [1] 邹圣洁, 莫雪晴. 基于微信平台的延续性护理在腰椎骨折伴脊髓损伤出院患者中的应用研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(54): 41-42, 53.
- [2] 史淑芳. 在腰椎骨折伴脊髓损伤出院患者中基于微信平台的延续性护理开展的压疮发生率、康复效果观察[J]. 健康女性, 2022(31): 160-162.
- [3] 陈晓丽, 李翠翠, 孙珂, 等. 手术室系统化护理与常规护理降低脊柱骨折伴脊髓损伤患者术中压力性损伤的效果比较[J]. 中华创伤杂志, 2021, 37(2): 152-157.
- [4] 邓丽, 丁永清, 张旭, 等. 加速康复外科理念在胸腰椎骨折伴神经损伤患者护理中的应用效果[J]. 中华创伤杂志, 2019, 35(7): 653-658.
- [5] 江燕. 糖尿病患者综合护理效果研究[J]. 养生保健指南, 2019(19): 136.
- [6] 杨莉珍. 围手术期骨折合并糖尿病患者综合护理干预效果分析[J]. 现代养生(下半月版), 2021, 21(7): 109-111.
- [7] 李梅岚, 黄新群, 吕素如. 探究综合护理干预在改善糖尿病患者睡眠质量中的应用价值[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(3): 494-496.
- [8] 任欢. 糖尿病患者综合护理干预方法及其效果分析[J]. 家庭医药. 就医选药, 2020(5): 270-271.
- [9] 董银花, 叶杨, 李闻闻, 等. 综合护理在糖尿病护理中对患者血糖控制的效果观察[J]. 养生保健指南, 2021(21): 51.
- [10] 梁夏威. 综合护理干预在手外伤合并糖尿病患者中的应用价值[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(4): 58-59.

收稿日期: 2022年11月25日

出刊日期: 2022年12月25日

引用本文: 王承秀. Stanford B型主动脉夹层腔内隔绝术的围手术期护理分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(12): 139-141

DOI: 10.12208/j.jmm.202200771

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