

胸腰段脊柱结核病人围术期营养支持的护理干预

黄欢

贵州省兴义市人民医院脊柱外科 贵州兴义

【摘要】目的 分析围术期营养支持在胸腰段脊柱结核患者治疗期间的应用效果。**方法** 为了将当前胸腰段脊柱结核患者的治疗水平提升，首先需要在护理期间为患者采取有效的护理干预措施，研究开展对比实验，实验对象为本院的 68 例胸腰段脊柱结核患者，将患者进行双盲分组后，分别采取不同的护理方式，即常规护理干预以及围术期营养支持护理干预，比较两组护理结果。**结果** 比较后发现，两组患者的护理效果之间明显存在的差异较大，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在胸腰段脊柱结核患者护理过程中，给予围术期营养支持是非常重要的，需及时给予其营养支持才可以促进患者护理水平和治疗效果的提升。

【关键词】 胸腰段脊柱结核；围术期营养支持；护理

Nursing intervention for perioperative nutritional support in patients with thoracolumbar spinal tuberculosis

Huan Huang

Spine Surgery, People's Hospital of Xingyi City, Guizhou Province, Xingyi, Guizhou

【Abstract】 Objective: To analyze the application effect of perioperative nutritional support in the treatment of patients with thoracolumbar spinal tuberculosis. **Methods:** In order to improve the current treatment level of patients with thoracolumbar spinal tuberculosis, it is first necessary to take effective nursing intervention measures for patients during the nursing period, and a comparative experiment was carried out. The experimental subjects were 68 patients with thoracolumbar spinal tuberculosis in our hospital. After the patients were divided into double-blind groups, different nursing methods were adopted, namely routine nursing intervention and perioperative nutritional support nursing intervention, and the nursing results of the two groups were compared. **Results:** After comparison, it was found that there was a significant difference in the nursing effect between the two groups of patients, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the nursing process of patients with thoracolumbar spinal tuberculosis, it is very important to give perioperative nutritional support, and it is necessary to give them timely nutritional support to promote the improvement of patients' nursing level and treatment effect.

【Keywords】 Thoracolumbar Spinal Tuberculosis; Perioperative Nutritional Support; Nursing

引言

随着当前人们生活方式的不断变化，胸腰段脊柱结核疾病的发病率随之提升，成为了全身关节结核在临床治疗中发病率最高的一种疾病类型，该疾病也严重的影响到了患者的生活质量以及生命安全。在人们健康水平逐渐下降的同时，胸椎结合以及颈椎结合也逐渐出现在了临床治疗中，该疾病在治疗起来有着较长的治疗病程，在这一时期内都会严重影响到患者的生活质量，如果没有及时治疗甚至会导致死骨、脓肿以及瘻管等并发症的发生，对患者的生命健康产生较

大的威胁。针对该疾病，手术是主要的处理措施，虽然手术可以起到一定的治疗效果，但是手术往往也面临着较大的风险，为了促进患者手术治疗效果的提升，改善患者预后，就需要在这一期间提升护理干预的有效性。本文就围术期营养支持对胸腰段脊柱结核患者的应用效果进行分析，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究经本院医学伦理委员会审核并批准后进行，将 2020 年 8 月至 2022 年 8 月期间在本院进行治

疗的 68 例胸腰段脊柱结核患者纳入到研究中,所有患者均对本次研究知情,并签署相关知情同意书,所有患者均符合胸腰段脊柱结核患者诊断标准且不合并其他重大疾病和慢性病。将 68 例患者进行分组后,比较两组患者的一般资料,将其一般资料对比结果通过表 1 进行显示。

1.2 方法

两组患者治疗期间均采用相同的治疗措施,即胸腰椎前路病灶清除+自体髂骨移植+前路钛合金钢板内固定术,对照组在治疗期间给予常规的护理干预措施,即健康宣教、心理护理以及用药护理等等,观察组则是在这一基础上给予围术期营养支持护理,详细护理步骤如下:

①术前饮食护理。饮食对患者疾病的康复起到了非常关键的影响作用,也是确保患者营养摄取充足的关键环节,关系到了患者的康复速度以及生理功能的恢复情况,也关系到了患者的治疗效果。胸腰段脊柱结核疾病在治疗期间有着比较长的病程,在治疗期间,患者的自理能力严重下降,同时营养也大量流失,为了保证患者充足机体营养的摄取,因此就需要在患者接受治疗期间为其进行营养支持^[1]。但是由于当前患者及其家属对营养支持缺乏认知能力,在治疗期间患者认为治疗需要花费大量的费用,为了减轻家庭的经济负担往往不会重视营养的支持,通常会以清淡饮食为主。同时,很多患者受到当地饮食风俗或传统观念的影响,认为在治疗期间服用蛋类或鱼肉类食物会导致伤口发炎,这就导致其拒绝高蛋白类的饮食,因此患者在饮食后的营养摄取往往无法满足治疗标准和需求,导致患者的预后受到影响,抵抗能力下降。这就需要护理人员及时了解患者的实际营养情况,为患者制定科学合理的饮食计划,引导患者多食用富含蛋白质和维生素的食物,少时多餐,将合理饮食的重要性告知患者和家属,提升患者饮食的科学性^[2]。

②静脉途径营养支持。在患者护理期间,护理人员需根据患者的实际情况,给予患者氮量的静脉供给,

并观察患者的状态,如果患者营养不良的现象比较严重,就需要为患者输送血浆或者新鲜血液,根据患者的实际输送情况,采取少量多次的输送原则。

③术后饮食护理。在手术结束后,护理人员同样需要对患者进行术后的饮食护理,在手术后第一天,需要以流质食物为主,比如米汤、骨头汤或鱼汤等等,在术后第二天,可以适当的过渡到半流质食物,根据患者的恢复情况,逐渐的过渡到正常饮食,蛋类和鱼类都是富含丰富蛋白质的食物,护理人员可以引导患者多食用蛋白质丰富的食物。同时维生素也是不可或缺的一种成分,护理人员要告知患者在饮食过程中多食用水果和蔬菜等食物,忌辛辣刺激和生冷油腻。在手术后恢复期间,患者家属可以为患者准备炖、焖、煮等方式作出的富含蛋白质的食物,这种烹调方式可以更好的保留食物的营养成分,促使患者可以将食物的营养更加全面的吸收,从而提升患者的机体免疫力,免疫力提升后,患者的康复速度也会随之提升,因此出院时间也会缩短,降低了患者的经济负担,也降低了切口感染等并发症的发生几率^[3]。如患者在饮食期间没有胃口,护理人员可以告知患者家属在食物中适当的加入一些大蒜,促进患者的食欲。

1.3 观察指标

以两组患者的血清白蛋白、血红蛋白水平以及护理满意度作为对比依据。

1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS 22.0 是本次进行数据处理的软件,在进行分析处理后,分别采取±标准差和 n (%) 来表达计量和计数,并采用 t 和 X² 进行数据的检验。经过对比后,如组间数据差异较大则通过 (P<0.05) 进行表示。

2 结果

2.1 表 1 为两组患者一般资料对比情况。

2.2 表 2 为两组患者血清白蛋白和血红蛋白水平对比情况。

2.3 表 3 为两组患者护理满意度对比情况。

表 1 两组患者一般资料对比 ($\bar{x} \pm s$, n,%)

组别	例数	年龄跨度(岁)	平均年龄(岁)	性别(例)	
				男	女
观察组	34	36~68	47.52±1.63	20 (58.82)	14 (41.17)
对照组	34	37~67	47.88±2.35	19 (55.88)	15 (44.11)
χ^2/t 值			0.6326		0.5184
P 值			>0.05		>0.05

表2 两组患者血清白蛋白、血红蛋白水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血清白蛋白 (g/L)	血红蛋白 (g/L)
观察组	34	1.25 ± 0.23	94.58 ± 4.61
对照组	34	5.63 ± 0.47	85.47 ± 5.69
t 值		5.2614	18.5144
P 值		<0.05	<0.05

表3 两组患者护理满意度对比 (n,%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	34	25 (73.52)	8 (23.52)	1 (2.94)	33 (97.05)
对照组	34	19 (55.88)	9 (26.47)	6 (17.64)	28 (82.35)
χ^2 值					15.6284
P 值					<0.05

3 讨论

脊柱结核疾病在临床中是比较常见的一种疾病类型,手术治疗是针对该疾病进行治疗的主要方式,手术治疗可以有效的改善患者的病情,促进患者症状的缓解,但是手术会给患者身体造成切口,时间也比较长,对于脊柱结核疾病而言,其位置比较特殊,在手术过程中所面临的风险也是非常高的,这就导致患者在手术期间危险性较大。受到手术的影响,患者通常预后也会不理想,为了改善患者的预后,就需要在患者治疗期间为其采取有效的护理干预措施。脊柱结核患者的主要表现症状为低热、盗汗以及进食差等症状,对患者的生活质量和生命健康都形成了较大的威胁,导致患者无法正常的坐立和翻身^[4]。在患者手术期间,必须将腹膜后组织进行剥离,而这一操作就可能会损伤到其腹膜后腹神经丛,导致患者的胃肠动力受到影响进而出现腹胀的现象。同时,手术应激也会导致患者释放大量的儿茶酚胺,从而促进机体的代谢,导致患者出现负氮平衡的现象,对其健康造成了较大的威胁。因此就需要增加患者的营养摄取,营养摄取对患者的治疗效果以及康复速度都会产生很大的正面影响,在本次研究中分析了常规护理和营养支持护理的应用效果,经过对比发现,观察组患者的血清白蛋白水平、血红蛋白水平以及护理满意度均高于对照组 ($P < 0.05$)。加强患者的营养摄取可以降低术后伤口的渗血情况,加速患者的康复速度并提升其细胞的免疫功能,改善患者预后的同时,患者对该护理措施的满意度也得到了显著的提升。

综上所述,在胸腰段脊柱结核患者治疗期间采取

围术期营养支持护理干预可以有效的促进患者营养充足的摄取,将患者的康复速度加快,同时提升患者的护理满意度,对患者的治疗有显著的应用价值。

参考文献

- [1] 徐东力.一期前路椎体间植骨内固定治疗胸腰段脊柱结核围手术期护理[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(06):698-699.
- [2] 付靖,张泽华,罗飞,许建中,武文杰,李洋.三种手术方式治疗胸腰段脊柱结核的疗效分析[J].局解手术学杂志,2020,29(09):716-720.
- [3] 罗盛清.胸腰段脊柱结核病人围术期营养支持的护理干预[J].首都食品与医药,2019,26(21):111-112.
- [4] 郭晓莉.胸腰段脊柱结核患者微创手术治疗中精细化护理的应用[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(11):2095.

收稿日期: 2022年9月19日

出刊日期: 2022年11月16日

引用本文: 黄欢, 胸腰段脊柱结核病人围术期营养支持的护理干预[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(7):104-106
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220341

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