

## 脊柱脊髓损伤术后的骨科康复护理方法及护理效果观察

秦蔚

阿克苏地区第一人民医院 新疆阿克苏

**【摘要】目的** 探讨发生脊柱脊髓损伤接受手术治疗并配合骨科康复护理的效果。**方法** 选取 2022 年 6 月-2023 年 6 月因脊柱脊髓损伤在本院行手术治疗的患者 (200 例) 进行研究, 通过随机分组, 对照组 (骨科常规护理)、观察组 (骨科康复护理), 每组 100 例, 将两组的生活质量、活动能力恢复情况进行对比。**结果** 护理后, 观察组的上肢运动功能 ( $51.02 \pm 3.97$ ) 分、下肢运动功能 ( $25.05 \pm 3.03$ ) 分、总分 ( $77.46 \pm 6.29$ ) 分, 均低于对照组的 ( $45.38 \pm 3.45$ ) 分、( $18.75 \pm 2.65$ ) 分、( $63.75 \pm 5.14$ ) 分; 观察组护理后的生理功能 ( $65.75 \pm 4.10$ ) 分、生理职能 ( $63.39 \pm 3.74$ ) 分、躯体疼痛 ( $62.16 \pm 3.58$ ) 分、总体健康 ( $62.10 \pm 3.88$ ) 分、活力 ( $69.62 \pm 3.50$ ) 分、社会功能 ( $70.34 \pm 2.95$ ) 分、情感职能 ( $67.31 \pm 3.58$ ) 分、精神健康 ( $63.43 \pm 2.76$ ) 分, 均高于对照组的 ( $58.94 \pm 3.46$ ) 分、( $55.25 \pm 2.27$ ) 分、( $54.15 \pm 3.68$ ) 分、( $54.75 \pm 2.46$ ) 分、( $57.72 \pm 2.63$ ) 分、( $52.12 \pm 2.34$ ) 分、( $53.32 \pm 3.31$ ) 分、( $50.18 \pm 2.47$ ) 分; 均  $P < 0.05$ 。**结论** 将骨科康复护理模式应用与脊柱脊髓损伤术后的护理中, 能够促进患者活动能力的恢复, 提高生活质量。

**【关键词】** 骨科康复护理; 脊柱脊髓损伤术; FMA 评分

**【收稿日期】** 2024 年 1 月 15 日

**【出刊日期】** 2024 年 2 月 22 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240049

### Nursing method and nursing effect observation of orthopedic rehabilitation after spinal cord injury

Wei Qin

Aksu District First People's Hospital, Aksu, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To investigate the effect of surgical treatment for spinal cord injury combined with orthopedic rehabilitation nursing. **Methods** Patients (200 cases) who underwent surgery in our hospital due to spinal cord injury from June 2022 to June 2023 were selected for this study. The quality of life and recovery of activity of the two groups were compared by random grouping, control group (orthopaedic routine nursing) and observation group (orthopaedic rehabilitation nursing), with 100 cases in each group. **Results** After nursing, the motor function scores of upper limb ( $51.02 \pm 3.97$ ), lower limb ( $25.05 \pm 3.03$ ) and total score ( $77.46 \pm 6.29$ ) in observation group were lower than those of control group ( $45.38 \pm 3.45$ ), ( $18.75 \pm 2.65$ ) and ( $63.75 \pm 5.14$ ). The physiological function ( $65.75 \pm 4.10$ ) score, physiological function ( $63.39 \pm 3.74$ ) score, physical pain ( $62.16 \pm 3.58$ ) score, general health ( $62.10 \pm 3.88$ ) score, vitality ( $69.62 \pm 3.50$ ) score, social function ( $70.34 \pm 2.95$ ) score, emotional function ( $67.31 \pm 3.58$ ) points, mental health ( $63.43 \pm 2.76$ ) points, They were higher than the control group ( $58.94 \pm 3.46$ ) points, ( $55.25 \pm 2.27$ ) points, ( $54.15 \pm 3.68$ ) points, ( $54.75 \pm 2.46$ ) points, ( $57.72 \pm 2.63$ ) points, ( $52.12 \pm 2.34$ ) points, ( $53.32 \pm 3.31$ ) points, ( $50.18 \pm 2.47$ ) points. All  $P < 0.05$ . **Conclusion** The application of orthopedic rehabilitation nursing model in the postoperative nursing of spinal cord injury can promote the recovery of patients' mobility and improve their quality of life.

**【Keywords】** Orthopedic rehabilitation nursing; Spinal cord injury surgery; FMA score

脊柱脊髓损伤是骨科中较为严重的一种情况, 通常为脊柱骨折导致椎体移位、碎骨片突出至椎管内, 引起脊髓损伤。发生脊柱脊髓损伤后, 可导致局部疼痛、肢体麻木、活动受限等, 患者的日常生活难以维持在正常水平, 临床多建议行手术治疗, 对骨折部位进行复位,

减轻脊髓损伤程度<sup>[1-2]</sup>。

而此类损伤的康复需要一个漫长的过程, 术后还需要配合科学、全面的护理, 为患者提供康复方面的指导<sup>[3-4]</sup>。故本文就骨科康复护理在此类状况中的应用效果进行讨论。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

共纳入 200 例脊柱脊髓损伤术患者，以随机分组的方式将其分成两组。对照组 (n=100) 男 66 例、女 34 例；年龄 40~70 岁，平均 (55.37±3.19) 岁；病程 2~35h，平均 (18.67±3.29) h；身体质量指数 (BMI)：18.69~27.35kg/m<sup>2</sup>，均值：(22.68±2.31) kg/m<sup>2</sup>。观察组 (n=100) 包括 64 例男性患者与 36 例女性患者；年龄在 41~70 岁之间，平均年龄为 (55.54±3.26) 岁；病程：3~34h，均值：(18.75±3.36) h；BMI：18.52~27.59kg/m<sup>2</sup>，均值：(22.40±2.47) kg/m<sup>2</sup>。纳入标准：经过 CT 检查确认为脊柱脊髓损伤；具备手术指征；可配合治疗；精神状态正常。排除标准：个人资料不完整；肝肾功能异常；先天肢体残疾等。

### 1.2 方法

对照组：常规护理，介绍疾病知识，告知相关注意事项，观察切口愈合情况，日常引流，指导正常进食等。

观察组：康复护理，关注患者的心理变化情况，提供心理疏导服务，定期开展病友交流会，让患者与同伴之间多沟通、谈心，分享护理相关经验，并且可相互鼓励，予以精神上的支持；定期检查患者皮肤压力性损伤情况，告知患者术后康复初期严格卧床休息，保持正确的体位，定期协助患者翻身，日常适当为患者按揉腹部；待患者病情稳定后对其活动能力进行评估，根据实际情况指导其进行肌肉收缩训练，活动关节，开展主动踝泵运动，协助患者从床上转移到轮椅，后期逐渐从坐位转变成站立位，在辅助下逐渐移动脚步，行走，后期阶

段鼓励患者多活动，尝试独立完成如厕、洗浴等。建议患者在饮食上尽量选择高营养易消化的食物，确保营养均衡，多饮水，养成定期排便的习惯，保持胃肠正常蠕动，若存在便秘的情况可适当采取排便刺激。

### 1.3 观察指标

分别采用 Fugl-Meyer 运动功能评定量表 (FMA)、生活质量调查表 SF-36 (SF-36) 对两组护理前后的活动能力、生活质量进行评估，正向计分。

### 1.4 统计学方法

处理工具为 SPSS 25.0 统计软件，当结果显示  $P < 0.05$  时表示组间差异有意义。

## 2 结果

两组的各项 FMA 评分及总分在护理前对比无差异，护理后观察组显著较低，见表 1。

通过护理后，两组的生活质量评分均提高，且观察组较对照组高，见表 2。

## 3 讨论

脊柱脊髓损伤常因交通意外、高处坠落等引起，病情比较复杂，多为复合伤、多发伤，治疗难度较大，多数患者通过保守治疗难以获得理想的治疗效果，还需配合手术治疗。脊柱脊髓损伤术对此类情况的治疗效果比较明显，而同时也会对患者机体造成一定的损伤，在术后康复方面需要加强指导，帮助患者解除各方面的障碍，改善预后<sup>[5-6]</sup>。骨科康复护理一种新型的干预模式，在脊柱脊髓损伤患者中逐渐得到推广，有学者提出，此类干预方式能够为患者提供全面的康复指导，消除其功能障碍，改善各方面的功能<sup>[7-8]</sup>。

表 1 两组 FMA 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	时间	上肢运动功能	下肢运动功能	总分
对照组	100	护理前	36.59±2.31	13.34±1.27	50.24±3.48
		护理后	45.38±3.45	18.75±2.65	63.75±5.14
	<i>t</i> 值		6.302	4.128	8.625
	<i>P</i> 值		0.035	0.017	0.020
观察组	100	护理前	36.72±2.38	13.46±1.22	50.35±3.32
		护理后	51.02±3.97	25.05±3.03	77.46±6.29
	<i>t</i> 值		13.329	15.125	12.628
	<i>P</i> 值		0.003	0.009	0.011
	<i>t</i> 护理前组间值		0.532	0.518	0.610
	<i>P</i> 护理前组间值		0.326	0.215	0.148
	<i>t</i> 护理后组间值		5.302	4.128	7.629
	<i>P</i> 护理后组间值		0.038	0.047	0.042

表2 两组生活质量比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	时间	生理功能	生理职能	躯体疼痛	总体健康	活力	社会功能	情感职能	精神健康
对照组	100	护理前	46.12±2.38	40.09±1.35	42.28±3.12	40.17±1.48	45.01±2.02	43.38±1.67	42.25±2.76	43.32±1.62
		护理后	58.94±3.46	55.25±2.27	54.15±3.68	54.75±2.46	57.72±2.63	52.12±2.34	53.32±3.31	50.18±2.47
		<i>t</i> 值	6.302	5.129	8.154	10.024	14.236	12.328	10.695	7.120
		<i>P</i> 值	0.031	0.018	0.015	0.026	0.020	0.037	0.039	0.046
观察组	100	护理前	46.25±2.35	40.13±1.38	42.21±3.13	40.12±1.55	45.05±2.16	43.47±1.63	42.29±2.71	43.36±1.54
		护理后	65.75±4.10	63.39±3.74	62.16±3.58	62.10±3.88	69.62±3.50	70.34±2.95	67.31±3.58	63.43±2.76
		<i>t</i> 值	15.302	12.649	12.485	10.326	11.458	12.961	10.482	15.735
		<i>P</i> 值	0.002	0.010	0.005	0.014	0.018	0.023	0.009	0.016
		<i>t</i> 护理前组间值	0.528	0.432	0.291	0.365	0.327	0.510	0.437	0.781
		<i>P</i> 护理前组间值	0.269	0.154	0.305	0.284	0.143	0.327	0.205	0.362
		<i>t</i> 护理后组间值	5.302	6.129	9.584	5.182	4.328	10.428	8.653	4.957
		<i>P</i> 护理后组间值	0.035	0.028	0.024	0.019	0.037	0.026	0.015	0.013

如以上结果所示, 观察组护理后的各项活动功能评分与生活质量评分均较对照组高。骨科康复护理主要以促进患者身心功能恢复为目标, 予以心理上的疏导, 对生活各方面管理进行指导, 加强机体功能康复训练, 能够加快康复进程。在开展骨科康复护理过程中, 在科学、规范的指导下患者的康复需求得到满足, 有效改善机体微循环, 利于患者机体活动能力的恢复, 提升预后康复质量, 改善生活质量。

综上所述, 以骨科康复护理的方式对脊柱脊髓损伤术患者进行干预, 能够为其生活质量与术后活动能力的康复提供保障。

#### 参考文献

- [1] 陈冬梅. 骨科康复护理在脊柱脊髓损伤术后的应用[C]//南京康复医学会. 第三届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(三). 泸州市中医医院, 2022: 6.
- [2] 韩艳. 骨科康复护理在脊柱脊髓损伤患者中的临床效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (03): 224-225.
- [3] 曲晓春. 早期康复护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者功能恢复的影响 [J]. 中国医药指南, 2023, 21 (04): 128-130.
- [4] 袁乔霞. 骨科康复护理在脊柱脊髓损伤术后的应用效果分析 [J]. 黑龙江中医药, 2019, 48 (05): 300-301.
- [5] 白洋, 杨美英, 尹倩等. 骨科康复护理在脊柱脊髓损伤术后的应用分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (73): 275+277.
- [6] 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.
- [7] 王维, 张沛. 系统性康复护理对脊柱脊髓损伤伴神经源性膀胱功能障碍的影响 [J]. 贵州医药, 2023, 47 (08): 1322-1323.
- [8] 任沙沙. 脊柱骨折伴脊髓损伤术后护理中行康复护理的作用分析与探讨 [J]. 山西医药杂志, 2022, 51 (23): 2756-2759.

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