

脊柱骨科围手术期患者压力性损伤的预防及护理分析

张庆焕

中国人民解放军海军第九七一医院 山东青岛

【摘要】目的 探索脊柱骨折围术期预防和护理压力性损伤的效果与作用。**方法** 以本院接诊的400例病人为研究案例对象，均为接受手术的脊柱骨折患者，研究时间是2023年1月到2024年1月，以随机数字表法方式分成对照组与研究组各200例，前组予以常规护理措施，后者实施预防性护理服务，比较组间护理临床中的数据结果。**结果** 研究组临床的各项数据结果均较优于对照组，且结果与对照组形成明显的差异 $P<0.05$ 。**结论** 采取预防性护理措施在脊柱外科骨折围术期中的使用价值高，可以明显地改善患者的预后，防止压力性损伤风险发生，取得理想的护理效果，值得推广。

【关键词】 脊柱骨折；压力性损伤；预防护理

【收稿日期】 2024年8月16日 **【出刊日期】** 2024年9月29日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240431

Prevention and nursing analysis of pressure injury in perioperative patients in spinal orthopedics

Qinghuan Zhang

PLA Navy 971 Hospital, Qingdao, Shandong

【Abstract】 Objective To explore the effect of perioperative prevention and nursing of stress injury in spinal fracture. **Methods** A total of 400 patients admitted to our hospital, all spinal fracture patients who underwent surgery, were divided into the control group and the study group by random number table method from January 2023 to January 2024. The former group was given routine nursing measures, while the latter was given preventive nursing services, and the clinical data results of inter-group nursing were compared. **Results** The clinical data results of the study group were better than those of the control group, and the results were significantly different from the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Preventive nursing is of high value in the perioperative period of spinal fracture surgery, which can obviously improve the prognosis of patients, prevent the risk of stress injury, and achieve ideal nursing effect, which is worth popularizing.

【Keywords】 Spinal fracture; Stress injury; Preventive nursing

脊柱是人体中重要的组成部位，具有支撑身体生理结构的作用^[1]。一旦患者脊柱功能遭到破坏，不仅会影响其周围神经组织损伤，还会严重地使其生活质量下降，导致其生活不能自理。当前临床中常用外科手术治疗，可以有效地恢复患者脊柱功能。但是手术会对其身体造成巨大的创伤，会有较长的卧床恢复时间，在恢复的阶段，会因为长时间卧床，出现压力性损伤病症，加重患者的病情，延长出院^[2]。压力性损伤主要是指皮肤在长期局部压迫下，出现损伤，发生部位多在下颌以及前胸处，并分成I期与II期，因此为了如何地预防压力性损伤病症，已经成为临床护理的重要目标。鉴于此，本文将旨在探讨在脊柱骨折围术期对患者采取有效的预防护理措施的作用，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本院接诊2023年1月到2024年1月时间为研究进行展开。将入院400例脊柱骨折病人使用随机数字表法分成以对照组与研究组每组200例表示。对照组男100例，女100例，年龄35~68岁；研究组女90例，男110例，年龄35~68岁，平均 (51.59 ± 1.52) 岁，表示无差异 $P>0.05$ ，可比较。

纳入标准：入组患者符合本次研究对象；家属与患者均已知晓、参加；临床资料完整。

排除标准：精神疾病；沟通障碍或手术药物过敏。

1.2 方法

对照组（常规护理）：当患者入院后需要向其讲解

手术方式与注意事项等健康教育知识,术中应该详细地观察其生命体征变化,与患者保持良好的沟通,并给予患者心理和精神支持。另外术后向其指导饮食、生活以及用药等方面的讲解。

研究组(预防性护理):

(1)制定专业的预防性护理服务,主要包括脊柱骨折手术的主治医生、主任护师以及临床经验丰富的护理人员,组内人员认真地总结以往临床经验,再根据脊柱骨折患者的疾病情况给予针对性的护理措施。

(2)需要及时地观察患者术后疼痛的变化,并及时地采取相应的预防措施,然后再根据患者情况积极地配合医生进行手术,并了解患者手术所需的使用,护理人员可根据手术时间来判断患者压力性损伤发生情况,以此准备好预防压力性损伤的针对性方案(减压气垫床),进而在一定程度上减少并发症风险发生。

(3)指导患者定期不断地改变体位,首先对患者进行俯卧位训练,以此可以提高患者手术的舒适性,防止在术中给患者因为肌肉紧张以及姿势僵硬等情况防止患者出现体位性损伤情况发生。

(4)在患者进入手术前应该对其的皮肤采取保护措施,喷上保护膜剂,能够有效地减少张力,在喷保护膜期间动作应该轻柔。

(5)术后防止因为出汗以及排便导致患者皮肤潮湿。

(6)完成脊柱骨折手术后,需要根据患者疼痛表

现,采用多种缓解疼痛的方式减轻患者术后疼痛,主要方式有镇痛片以及转移注意力等;另外应该指导患者平卧休息,不要使创口处受压,可以告知患者聆听音乐分散注意力,缓解疼痛。

(7)术后根据患者实际情况,可以指导患者食用半流质饮食,等待患者肠胃道功能恢复后,逐渐地开始指导患者食用蛋白质、高热量等食物,以此增强患者机体功能恢复。出院后,需要向患者和家属讲解日常功能锻炼的方式和目的,另外告知患者保持良好的心态去恢复机体,使其快速地恢复健康。

1.3 观察指标

分析对照组和研究组两组护理后满意度,总满意=(满意+一般满意)/例数 \times 100%。对两组患者的脊柱运动障碍以及日常生活能力进行分析,主要采用 ODI (0~5分,分数高表示运动障碍严重)以及 Barthrl 评分量表进行评估,每项为 100 分,分数高表示患者生活能力高。两组患者压力性损伤发生率情况(I期、II期)

1.4 统计学方法

计数、计量资料,使用卡方(χ^2)、t(均数 \pm 标准差)验证,SPSS25.0分析, $P < 0.05$ 有差异。

2 结果

2.1 组间护理满意度

研究组满意度 100.00%高于对照组 $P < 0.05$,见表 1。

表 1 两组护理满意度(n,%)

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组(n=200)	120(60.00)	20(10.00)	60(30.00)	140(70.00)
研究组(n=200)	190(95.00)	10(5.00)	0(0.00)	200(100.00)
X^2	-	-	-	7.058
P	-	-	-	0.007

2.2 两组 ODI、Barthrl 评分

对照组(n=200): ODI 护理后(4.06 \pm 0.32)分、Barthrl(75.26 \pm 3.65)分;研究组(n=200): ODI 护理后(2.11 \pm 0.32)分、Barthrl(89.16 \pm 3.69)分, $t(19.270、11.976)、P < 0.000$,研究组 ODI 分数低于对照组,Barthrl 评分低于对照组 $P < 0.05$ 。

2.3 压力性损伤发生率

对照组、研究组:I期 6(30.00)、I期 1(5.00), $\chi^2(4.329)、P(0.037)$,对照组、研究组 II期 5(25.00)、II期 0(0.00), $\chi^2(5.714)、P(0.016)$,研究组 I、

II期压力性损伤发生率均低于对照组 $P < 0.05$ 。

3 讨论

脊柱骨折是临床骨科中常见的疾病类型,临床中以脊柱关节疼痛、肿胀作为表现^[3]。另外当患者出现脊柱骨折后,会导致其脊柱部位周围组织出现错位,进而使其脊髓神经出现损伤,因此需要及时地治疗,避免出现瘫痪,加重病情。当前临床中针对脊柱骨折患者多采用临床微创手术技术为治疗手段,可以及时地帮助患者改善脊柱功能情况^[4]。但是因为患者脊柱骨折情况比较严重,并且还需要长时间地卧床进行休息,所以导致

患者容易发生压力性损伤等一些常见的并发症出现, 以此加重患者的恢复进程, 对此应该及时地做好患者围术期的护理工作。当前临床中常使用的传统护理虽然具有一定的效果, 但是因为内容与结构相对简单, 导致整体的护理效果具有一定缺陷^[5], 因此应该完善临床对脊柱骨折围术期的护理工作。而防护措施是临床中新型的护理模式, 该护理模式主要以预见性、规范性以及全面性相结合, 以此向患者提供全面的预防压力性损伤护理方案, 并在护理期间主要以患者为中心, 尽最大可能地减少患者压力性损伤情况发生, 以此确保其术后早日康复^[6]。同时该护理措施还可以向患者提供优质且安静的环境, 将护理质量提高, 还可以保证患者的生理与心理痛苦得到改善, 使患者可以处于良好的心态去接受治疗, 进而将临床治疗效果提高^[7]。

文章数据显示, 研究组护理满意度高于对照组, ODI 分数低于对照组, Barthrl 评分高低于对照组 $P < 0.05$, 压力性损伤发生率均显著地低于对照组 $P < 0.05$ 。以上结果均在表明在脊柱骨折患者围术期中实施预防性护理措施的价值^[8], 利于提高患者满意度, 促进其脊柱功能的恢复, 并防止压力性损伤并发症的发生, 可以进一步地促进患者早期康复。另外预防性护理的实施后能够进一步地促进患者康复, 并提高其脊柱功能的恢复, 防止压力性损伤情况发生, 维护患者的生命安全, 提高治疗的效果^[9]。

综上所述, 在脊柱骨折手术围术期的患者中应用预防性护理可以起到良好作用, 可以防止压力性损伤风险的发生, 具有推广意义。

参考文献

[1] 崔海卫, 张飞, 王海婷. 泌尿外科病人压力性损伤评估护理敏感指标体系的形成与验证[J]. 循证护理, 2024, 10(11): 1945-1950.

[2] 蔡水泽. 基于工作实录总结的无缝隙护理模式在预防骨科术中压力性损伤中的应用[J]. 西藏医药, 2024, 45(03): 7-9.

[3] 曹建红. 预防性护理在老年患者预防压力性损伤中的价值研究[J]. 婚育与健康, 2024, 30(08): 127-129.

[4] 秦呈燕, 于红, 任艳华. Braden 量表联合预见性护理在创伤骨科卧床患者压力性损伤预防中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(06): 116-119.

[5] 左文定, 邓小娟. 预见性护理干预对腰椎滑脱患者术中压力性损伤发生率的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2024, 35(02): 309-311.

[6] 王蓉, 吴群芳, 顾佳妮, 姜丽萍, 史桂蓉. 脊髓损伤患者术中获得性压力性损伤风险评估及预防的研究进展[J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2024, 34(01): 94-97.

[7] 商盈盈, 王芳, 白明珍. 手术室体位护理对长时间手术患者术中压力性损伤的预防价值评估[J]. 中外医疗, 2024, 43(03): 145-148.

[8] 叶群华, 温丽群, 乐翠华. 结构化皮肤护理管理模式在预防 ICU 大便失禁伴腹泻患者失禁性皮炎及压力性损伤效果[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(02): 124-127.

[9] 王翠娥, 周璐. 重型颅脑损伤患者采取压力性损伤预防护理模式管理的效果[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2024, 31(01): 60-63.

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