

围术期护理胸腰椎压缩性骨折的研究

杨倩倩, 吴婷, 杨阳*

贵黔国际总医院 贵州贵阳

【摘要】目的 探究围术期护理在胸腰椎压缩性骨折的效果。**方法** 将我院于2022年1月-2023年12月收治的84例行手术治疗的胸腰椎压缩性骨折患者作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,每组各42例。对照组应用常规护理,观察组应用围术期护理,对比两组护理效果。**结果** 观察组在采用围术期护理后,其术后恢复指标、功能评分、并发症发生率、生活质量评分均显著优于对照组,组间对比明显($P < 0.05$)。**结论** 在胸腰椎压缩性骨折手术治疗过程中应用围术期护理效果显著,可有效促进患者术后康复,改善其胸腰椎功能,降低并发症发生风险,从而提升生活质量。

【关键词】 围术期护理; 胸腰椎压缩性骨折; 术后恢复; 生活质量

【收稿日期】 2024年8月22日

【出刊日期】 2024年9月24日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240460

Study on perioperative nursing of thoracolumbar compression fractures

Qianqian Yang, Ting Wu, Yang Yang*

Guizhou Guizhou International General Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To investigate the effect of perioperative nursing in thoracolumbar compression fracture. **Methods** 84 patients with thoracolumbar compression fracture who underwent surgical treatment in our hospital from March 2023.03 to March 2024.03 were selected as research objects, and were divided into control group and observation group by random number table method, with 42 cases in each group. The control group was treated with routine nursing, the observation group was treated with perioperative nursing, and the nursing effect of the two groups was compared. **Results** After perioperative nursing, the postoperative recovery index, function score, complication rate and quality of life score of the observation group were significantly better than those of the control group, and the comparison between groups was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Perioperative nursing is effective in the surgical treatment of thoracolumbar compression fractures, which can effectively promote the postoperative rehabilitation of patients, improve the function of thoracolumbar vertebra, reduce the risk of complications, and thus improve the quality of life.

【Keywords】 Perioperative nursing; Compression fracture of thoracolumbar vertebra; Postoperative recovery; Quality of life

外力对胸腰椎的持续施加是导致胸腰椎发生压缩性骨折的主要原因,这种骨折常见于老年人,并且在临床上非常普遍。目前,经皮椎体后凸成形术和经皮椎体成形术是治疗此类骨折的主要方法。手术干预具有极高的安全性和有效性,可以迅速缓解症状,并恢复受压椎体的高度,纠正后凸畸形以及稳定受影响的椎体^[1]。这将有助于手术后康复过程。然而,由于胸腰椎压缩性骨折引起的损伤范围广泛,并伴随相关并发症,为了确保适当的手术后护理对于患者来说至关重要。大量研究表明^[2],在胸腰椎压缩性骨折患者的治疗效果和预后

方面,围手术期护理起着至关重要的作用。通过提供术前指导,并结合适当的心理支持和细致入微的护理,可以有效地减轻患者焦虑情绪,从而有助于提高手术成功率。基于此,本文研究了围术期护理在胸腰椎压缩性骨折的效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 资料

将我院于2022年1月-2023年12月收治的84例行手术治疗的胸腰椎压缩性骨折患者作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,每组各42例。

*通讯作者: 杨阳

对照组: 男 23 例, 女 19 例, 年龄 53-76 岁, 平均(67.34 ± 5.14) 岁。

受伤至急诊时间 3-15h, 平均(8.43 ± 1.27) h。其中腰椎骨折 16 例, 胸椎骨折 26 例; 观察组: 男 24 例, 女 18 例, 年龄 52-78 岁, 平均(67.43 ± 5.09) 岁。受伤至急诊时间 4-14h, 平均(8.43 ± 1.21) h。其中腰椎骨折 15 例, 胸椎骨折 27 例。两组一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理, 包括术前指导及准备、健康宣教等。观察组采用围术期护理, 主要措施如下:

1.2.1 入院时

在患者入院并确定手术计划的过程中, 护理人员将提供全面定位医院环境和医疗资源的服务。此外, 介绍胸腰椎压缩性骨折相关知识, 确保患者充分了解疾病本身、进展情况、可能出现的症状和不良反应, 并且掌握必要的预防措施。手术计划确定后, 将详细解释具体细节、益处以及可能遇到的挑战, 积极鼓励患者及其家属合作, 并建立起彼此之间的信任关系。

1.2.2 术前护理

在心理方面, 可以通过积极的交流方式, 耐心回答患者的问题, 并给予其鼓励和关怀, 以增强其治疗信心并减轻担忧。在肠道准备方面, 建议患者调整饮食习惯, 避免摄入乳制品和豆类食物。此外, 在手术前一晚可以考虑使用甘油栓灌肠来辅助准备工作。早期康复训练中要特别注意胸腰椎骨折患者肺活量下降可能带来的影响, 因此, 在手术前应及时进行全面康复训练, 以尽可能提高患者的肺功能水平。

1.2.3 术后护理

(1) 强化体征监测

患者术后清醒后向其提供关于手术过程的相关信息, 以减轻出现的不安情绪。此外, 应与患者建立有效沟通, 以评估其在康复阶段的意识水平。同时, 需要密切监测重要生命体征如心率、血氧饱和度和血压等指标, 以便及时发现任何异常情况。如果发现异常状况, 则必须迅速通知医生进行适当治疗措施。

(2) 疼痛干预

根据对患者疼痛水平的评估, 音乐治疗和放松疗法对于疼痛感较低或具有较高耐受力的患者效果显著。通过采取合适的止痛药物干预可以帮助疼痛感较重或具有较低耐受力的患者。

(3) 早期康复训练

根据患者的具体恢复状况, 建议在早期进行背部

伸展和屈曲训练, 并开展涉及踝关节的活动。

(4) 饮食干预

手术后患者常常会出现消化系统不适, 可能妨碍其康复进程。因此, 进行术后饮食干预至关重要。具体措施包括遵循少量多餐的原则, 并增加摄入更多蛋白质和热量。通过确保全面均衡的营养计划, 可以有效地提升患者的免疫系统功能, 促进整体健康水平的改善。

1.3 观察指标

(1) 术后恢复指标: 包括疼痛持续时间、双下肢直腿抬高时间、骨折愈合时间、住院时间。

(2) 功能评分: Barthel 指数: BI, 总分 0-100 分, 分数越高, 生活自理能力越高。

(3) 并发症发生率: 包括肺部感染、尿路感染、便秘、腹胀等。

(4) 生活质量评分: 通过生活质量量表评估, 包括生理功能、心理功能、社会功能、环境功能等部分, 每项均为 0-100 分, 分数越高, 生活质量越好。

1.4 统计学分析

通过 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 以 t 检验; 计数资料以“n, %”表示, 以 χ^2 检验。若 $P < 0.05$, 则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后恢复指标对比

观察组疼痛持续时间、双下肢直腿抬高时间、骨折愈合时间、住院时间显著低于对照组, 组间对比明显($P < 0.05$)。如表 1:

2.2 两组功能评分对比

观察组 BI、JOA 评分显著高于对照组, ODI 评分显著低于对照组, 组间对比明显($P < 0.05$)。如表 2:

2.3 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率显著低于对照组, 组间对比明显($P < 0.05$)。如表 3:

2.4 两组生活质量评分对比

观察组生活质量评分显著高于对照组, 组间对比明显($P < 0.05$)。如表 4:

3 讨论

胸椎压缩性骨折主要发生在中老年人群, 并且手术治疗是常见选择。然而, 与手术相关的身体应变导致长时间的限制活动和随后的不适感, 这些因素会降低患者遵从医嘱的程度, 进而影响疾病管理和康复结果的有效性。为了提高患者手术治疗的效果, 同时改善术后康复和整体健康状况, 加强围术期护理服务至关重要^[3]。

表1 两组术后恢复指标对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	疼痛持续时间 (d)	双下肢直腿抬高时间 (h)	骨折愈合时间 (d)	住院时间 (d)
观察组	42	1.53±0.22	7.11±1.23	73.23±5.14	9.65±1.43
对照组	42	3.44±1.11	12.63±2.11	85.67±6.05	15.37±1.89
<i>t</i>	-	10.939	14.647	10.155	15.641
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组功能评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	BI	JOA	ODI
观察组	42	87.55±4.27	23.66±1.23	10.43±1.27
对照组	42	84.64±4.36	22.77±1.50	11.06±1.36
<i>t</i>	-	3.090	2.973	2.194
<i>P</i>	-	0.003	0.004	0.031

表3 两组并发症发生率对比 (n, %)

组别	例数	肺部感染	尿路感染	便秘	腹胀	发生率
观察组	42	0 (0.00)	1 (2.38)	1 (2.38)	1 (2.38)	3 (7.14)
对照组	42	1 (2.38)	3 (7.14)	2 (4.76)	4 (9.52)	10 (23.81)
χ^2	-	-	-	-	-	4.459
<i>P</i>	-	-	-	-	-	0.035

表4 两组生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	心理功能	社会功能	环境功能
观察组	42	88.34±3.47	87.31±4.53	89.35±4.25	91.21±4.14
对照组	42	81.34±4.67	79.34±4.08	82.67±4.14	84.34±3.56
<i>t</i>	-	7.797	8.472	7.297	8.154
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

本研究结果显示, 观察组术后恢复指标、功能评分、并发症发生率、生活质量评分均显著优于对照组, 组间对比明显 ($P < 0.05$)。提示围术期护理可有效促进患者术后康复, 改善其胸腰椎功能, 降低并发症发生风险, 从而提升生活质量。分析原因, 是因为: 围术期护理干预可以有效提升患者的手术护理质量, 减少手术创面的酸度、疼痛和肿胀。这种方法还有助于加速创面愈合, 并最大限度地降低感染和再骨折等术后并发症的风险^[4-5]; 围术期护理措施包括多种策略, 如疼痛管理、膳食指导和皮肤护理等, 这些策略明显减少了胸腰椎压缩性骨折后并发症的可能性^[6-7]。这些举措解决了因病情而导致的自我照顾能力受限, 并帮助减轻社会角色中断问题^[8]。此外, 这些努力也有助于缓解患者焦虑和恐惧感, 使他们更好地适应治疗过程^[9-10]。

综上所述, 在胸腰椎压缩性骨折手术治疗过程中应用围术期护理效果显著, 可有效促进患者术后康复, 改善其胸腰椎功能, 降低并发症发生风险, 从而提升生活质量。因此, 可在临床推广应用。

参考文献

- [1] 谢建伟, 王秀. 经皮穿刺球囊扩张椎体后凸成形术治疗胸腰椎压缩性骨折患者的围手术期护理[J]. 健康之友, 2021(1):267.
- [2] 欧苗春, 林月娥. PKP 手术的胸腰椎压缩性骨折患者实施围手术期护理的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(47):93.
- [3] 祁丽亚, 朱达惠, 徐晓曦. 不同围手术期护理策略在老

- 年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折经皮椎体成形术患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(11):37-40.
- [4] 顾瑜.分析老年胸腰椎压缩性骨折患者围术期中采用优质护理的效果[J].养生大世界,2023(14):241-242.
- [5] 陆巧云,赵勇,何红艳,等.综合性围术期护理对超高龄胸腰椎压缩性骨折患者的应用效果[J].中外医药研究,2023,2(2):115-117.
- [6] 郑洁.围手术期护理在胸腰椎压缩性骨折患者护理中的应用价值研究[J].饮食科学,2021(3):179.
- [7] 吴春云.胸腰椎压缩性骨折患者围术期护理中采取综合护理干预的效果观察[J].中国保健营养,2020,30(13):249-250.
- [8] 郭丹.胸腰椎压缩性骨折患者围术期综合护理方法及效果观察[J].当代医学,2021,27(28):27-29.
- [9] 张秀丽.围术期护理在胸腰椎压缩性骨折患者护理中的应用效果[J].养生保健指南,2021(23):181.
- [10] 朱琳.围术期护理在胸腰椎压缩性骨折患者护理中的应用效果分析[J].生命科学仪器,2023,21(02):123.

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