

综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛和深静脉血栓形成的影响

李蕊, 张蕾, 杨金艳, 董卓

云南大学附属医院 云南昆明

【摘要】目的 为预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛和深静脉血栓形成采取综合康复护理, 分析其带来的影响。**方法** 从我院 2020-2022 年期间选取行手术治疗的 90 例脊柱骨折患者作为研究分析对象, 按照护理方法不同, 分成观察组 (45 例) 和对照组 (45 例)。观察组运用综合康复护理, 对照组运用常规护理方法, 对比两组效果。**结果** 护理后, 观察组患者下肢疼痛以及下肢深静脉血栓发生率较对照组低, $P < 0.05$ 。**结论** 采用综合康复护理模式对脊柱骨折术后有显著效果, 有效减少术后下肢疼痛以及下肢深静脉血栓的发生率, 值得临床推广。

【关键词】 综合康复护理; 脊柱骨折; 下肢疼痛

【收稿日期】 2023 年 7 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000411

Effect of comprehensive rehabilitation nursing on prevention of lower limb pain and deep vein thrombosis in patients after spinal fracture surgery

Rui Li, Lei Zhang, Jinyan Yang, Zhuo Dong

Affiliated Hospital of Yunnan University, Kunming, Yunnan Province

【Abstract】Objective To take comprehensive rehabilitation nursing to prevent lower limb pain and deep vein thrombosis in patients with spinal fracture after operation, and analyze its impact. **Methods** From 2020 to 2022 in our hospital, 90 patients with spinal fracture who underwent surgical treatment were selected as the study objects. According to different nursing methods, they were divided into observation group (45 cases) and control group (45 cases). The observation group used comprehensive rehabilitation nursing, and the control group used conventional nursing methods to compare the effects of the two groups. **Results** After nursing, the incidence of lower limb pain and lower limb deep vein thrombosis in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The comprehensive rehabilitation nursing mode has a significant effect on postoperative spinal fracture, effectively reducing the incidence of postoperative lower limb pain and lower limb deep vein thrombosis, which is worthy of clinical promotion.

【Key words】 comprehensive rehabilitation nursing; Spine fracture; Lower limb pain

前言

脊柱在人体中承载着重要的部分, 具有保护, 支撑, 减震等作用, 但由于外界影响, 易出现骨折现象。脊柱骨折一般是由暴力或者车祸、高空坠伤等引起的脊柱骨折, 脊柱由于意外事故、外力等造成结构改变, 从而形成了骨折, 而暴力则是引起骨折的重要因素。随着我国交通事业、工业化逐渐发展, 许多大型的机械设备以及交通工具被广泛应用, 随之而来, 在临床上, 脊柱骨折也逐渐呈现上涨趋势。疾病往往让患者承受着痛苦, 不仅患者心理上受到了一定的创伤而且

骨折严重还会导致瘫痪或者肢体功能障碍等情况。临床治疗中均采用外科手术, 虽具有一定的治疗效果, 但需要术后进行护理干预, 从而提升术后效果以及康复效果^[1]。近年来, 患者对其护理要求越来越高, 随着科学护理模式不断发展, 综合康复护理被众多类似相关疾病术后所应用, 传统护理模式已无法满足患者的需求, 效果不佳。为此, 本课题将综合康复护理模式, 引入到脊柱骨折患者术后康复中, 分析预防下肢疼痛和下肢深静脉血栓的影响。因此, 本院在 2020-2022 年期间以 90 例脊柱骨折患者作为研究分析对象, 现报

告内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院在 2020-2022 年期间, 选取参与手术治疗的 90 例脊柱骨折患者。将 90 例患者分为对照组 (45 例) 和观察组 (45 例)。其中, 观察组男 30 例, 女 15 例, 最大年龄 69 岁, 最小年龄 33 岁, 平均年龄(51.00±6.00)岁; 胸椎骨折患者 15 例, 腰椎骨折患者 14 例, 颈椎骨折患者 16 例。。对照组男 31 例, 女 14 例, 最大年龄 68 岁, 最小年龄 35 岁, 平均年龄 (51.50±5.50) 岁; 胸椎骨折患者 11 例, 腰椎骨折患者 15 例, 颈椎骨折患者 19 例。二者数据对比, $P>0.05$, 可比较。纳入标准: ①经诊断, 均符合脊柱骨折临床症状。②患者及家属了解并知晓本次研究, 积极配合。③均符合手术治疗指标。④对手术中麻醉药物无过敏症状。排除标准: ①患有精神疾病, 认知, 行为障碍者。②合并肝肾严重衰竭者。③哺乳期, 妊娠期妇女等。④有外科手术史, 对麻醉药物过敏者。⑤中途退出者。

1.2 方法

对照组术后采用常规护理: (1) 与患者以及家属讲解术后需要注意的事项。(2) 手术前协助患者进行各项检查, 准备术前需要的器械。(3) 为患者制定饮食计划, 多食用牛奶, 鱼虾, 鸡蛋等优质蛋白质, 摄入新鲜的蔬菜水果, 禁止食用辛辣, 油腻等食物。

观察组术后采用综合康复护理: (1) 抗凝护理。脊柱骨折患者在术后初期基本通过药物进行抗凝, 为达到预防效果可采用低分子肝素注射, 在药物穿刺时, 保持谨慎, 不可对穿刺部位进行用力按压。叮嘱患者在完成注射穿刺时, 禁止对穿刺部位进行热敷, 避免发生血管扩张, 导致穿刺点出血。待药物完成注射后, 观察穿刺部位出血情况以及患者是否对药物出现不良反应, 如出现紧急情况及时采取有效措施进行干预。

(2) 肢体按摩护理。患者在接受手术治疗后, 指导家属为患者进行肢体按摩, 从而促进患者肢体血液循环, 避免发生肌肉萎缩以及下肢深静脉血栓。(3) 术后初期护理干预。术后第 1d, 先指导患者变换体位, 手术后, 选取平卧位, 将软枕放在患者双下肢处, 抬高下肢, 指导家属定期按摩双下肢, 先由肢体末端按摩再转向心脏部位进行按摩, 每天单次按摩时间保持在 15-30min 左右。待麻醉恢复后, 结合患者实际肢体恢复情况进行双下肢按摩, 进而提高双下肢肢体收缩能

力, 在皮下注射低分子肝素钙的同时, 还可促进下肢肢体血液循环的恢复。(4) 术后第 2d 护理干预。术后可根据患者身体恢复情况, 进行训练。指导患者先进行下肢抬高交替训练的方式对患者股四头肌康复训练, 建议每次抬高角度为 15° - 20° , 每侧肢体训练为 10-15 次, 运动强度以及运动时间可根据患者肢体功能恢复情况而定, 避免高强度训练。在夜间患者休息时, 可通过穿弹力袜, 缓解下肢深静脉血液栓塞的情况发生。(5) 术后第 3d 护理干预。在前 2d 康复训练的前提下, 可适当进行直腿抬高的方式进行训练, 建议每次抬高角度为 35° - 50° 为宜, 每侧肢体训练 10-15 次, 股四头肌康复训练与直腿抬高训练可交替进行练习, 结合患者自身疲劳程度可适当进行调整。(6) 术后第 4-7d 护理干预。患者在经过多日训练后, 已经取得一定的效果, 有利于增加患者训练的依从性, 此时, 可将直腿抬起高度增加到 50° - 70° , 每侧肢体训练 30-50 次, 在直腿抬高训练的基础上, 可叠加屈伸练习, 进一步减少下肢深静脉血栓以及肌肉萎缩的发生。(7) 疼痛护理。由于术后会出现疼痛现象, 护理工作人员要及时了解每位患者的疼痛程度, 为其讲解疼痛的原因, 对于疼痛程度较轻的患者可实施转移注意力以及音乐疗法, 缓解疼痛感; 对于疼痛敏感较强的患者, 可适当给予药物进行缓解疼痛。

1.3 观察指标及标准判定

对比两组患者下肢疼痛以及下肢深静脉血栓发生率: 下肢深静脉血栓的发生率可采用直腿伸踝实验 (Homans) 进行检查, 当 Homans 征显示阳性时, 可确定下肢深静脉血栓的形成。

1.4 统计学方法

统计学软件版本 SPSS26.0, 利用该软件对两组数据进行分析, 其中计量资料采取 ($\bar{x}\pm s$) 表示, t 检验, 计数资料 (%) 表示。统计学结果显示 $P<0.05$, 说明两组数据比较有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者下肢疼痛以及下肢深静脉血栓发生率, 干预后, 观察组患者下肢疼痛以及下肢深静脉血栓发生率较对照组低, $P<0.05$, 如图所示表 1。

3 讨论

据本院研究显示, 观察组患者下肢疼痛以及下肢深静脉血栓的发生率低于对照组, $P<0.05$, 这与高晓燕研究结论基本一致^[6], 进一步说明, 综合康复护理模

式干预, 在脊柱骨折术后患者中, 有效缓解患者下肢疼痛感, 对疼痛程度不同的患者采取针对性护理措施, 与此同时可进一步减少下肢疼痛。缓解疼痛感的同时也可降低术后下肢静脉血栓的形成, 提高护患之间的关系, 促进患者对医护人员的依赖性, 与此同时提升患者对护理工作的认可, 增加患者康复训练的依从性, 从而有效预防患者下肢深静脉血栓的形成^[7-8]。综合康复护理不仅可以预防下肢疼痛以及下肢深静脉血栓, 还可以缓解术后下肢肿胀程度, 促进患者机体康复, 提升康复速度, 帮助患者尽快出院。有关资料显示, 综合康复护理在术后患者康复锻炼时期, 不仅可降低

患者焦虑, 抑郁等不良情绪, 还可提高患者的日常生活能力以及生活质量, 依据患者术后病情, 采取循序渐进的方式, 按照医嘱进行康复训练, 指导患者在术后养成良好的生活习惯, 保持充足的睡眠, 避免长期熬夜, 加强饮食以及睡眠的自我管理, 为提高生活质量以及康复效果奠定基础^[9-11]。

综上所述, 为预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛和深静脉血栓形成, 在术后康复训练中实施综合康复护理, 效果确切, 可有效减少术后下肢疼痛以及下肢深静脉血栓的发生率, 进而促进患者术后康复, 值得推广。

表 1 两组产妇产后下肢深静脉血栓的发生率比较[n (%)]

| 组别 | 例数/n | 下肢深静脉血栓 | 下肢疼痛 | 总发生率 (%) |
|----------|------|------------|----------|------------|
| 观察组 | 45 | 3 (6.67) | 4 (8.89) | 7 (15.56) |
| 对照组 | 45 | 10 (22.22) | 9 (20) | 19 (42.22) |
| χ^2 | - | | | 7.788 |
| P | - | | | 0.005 |

参考文献

- [1] 马开菊.快速康复外科护理对脊柱骨折患者的影响[J].中外医学研究,2021,19 (36) :87-90.
- [2] 曲晓春.综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛发生率和深静脉血栓形成率的影响[J].中国医药指南,2022,20 (17) :171-173.
- [3] 陈丽仪,章颖,李敏红.快速康复外科护理模式对老年脊柱骨折患者恢复及围术期疼痛的影响[J].名医,2021 (22) :93-94.
- [4] 孙慧.综合康复护理对脊柱骨折术后患者下肢深静脉血栓形成的预防作用分析[J].中外医疗,2021,40 (31) :117-120.
- [5] 陈淑娟.综合康复护理用于脊柱骨折术后患者的效果观察[J].医学理论与实践,2021,34 (16) :2908-2910.
- [6] 高晓燕.综合康复护理在脊柱骨折术后护理中的应用探讨[J].系统医学,2021,6 (03) :178-180.
- [7] 程木玲,王海娜.综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛和深静脉血栓形成的影响研究[J].心理月刊,2020,15 (10) :95.
- [8] 叶兵.综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢深静脉血栓的影响[J].名医,2020 (04) :149.
- [9] 吴义娟,房笑丽.综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛和深静脉血栓形成的影响分析.健康女性,2021 (33) :212
- [10] 韩利朵,杜苗.综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛和深静脉血栓形成的影响.血栓与止血学,2019,25 (1) :151-152
- [11] 刘丽君.综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛和深静脉血栓形成的影响.临床医药文献电子杂志,2020,7 (61) :125-126

版权声明: ©2023 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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS