

## 优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值

范丽娜

嘉峪关市第一人民医院 甘肃嘉峪关

**【摘要】目的** 探讨优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值。**方法** 选入本院2023年1-10月需要进行脊柱外科护理患者300例,将使用优质护理150例作为优质组,将使用常规护理方法的150例作为常规组,对比两组并发症、舒张压、收缩压和心率、SAS和SDS评分。**结果** 并发症优质组比常规组少,  $P<0.05$ ; 护理后优质组舒张压、收缩压和心率都比常规组低,  $P<0.05$ ; 护理后优质组的SAS和SDS评分都比常规组低,  $P<0.05$ 。**结论** 优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值高,能够减少患者并发症,改善舒张压、收缩压和心率,缓解负面心理情绪。

**【关键词】** 优质护理; 脊柱外科护理; 价值

**【收稿日期】** 2023年12月25日 **【出刊日期】** 2024年1月11日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240019

### Clinical application value of high quality nursing in spinal surgery nursing

Lina Fan

Jiayuguan First People's Hospital, Jiayuguan, Gansu

**【Abstract】 Objective** To explore the clinical application value of high-quality nursing in spinal surgery nursing. **Methods** A total of 300 patients requiring spinal surgical care were selected into our hospital from January to October 2023. 150 patients receiving high-quality care were selected as the high-quality group, and 150 patients receiving conventional care were selected as the routine group. Complications, diastolic blood pressure, systolic blood pressure, heart rate, SAS and SDS scores were compared between the two groups. **Results** There were fewer complications in high quality group than in conventional group ( $P<0.05$ ). After nursing, diastolic blood pressure, systolic blood pressure and heart rate in the high quality group were lower than those in the conventional group,  $P<0.05$ ; The SAS and SDS scores of the quality group were lower than those of the conventional group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The clinical application of high quality nursing in spinal surgery nursing is of high value, which can reduce complications, improve diastolic blood pressure, systolic blood pressure and heart rate, and alleviate negative psychological emotions.

**【Keywords】** Quality nursing; Spinal surgical care; Value

脊柱外科是专门从事脊柱疾病临床研究的科室,主要治疗范围包括各种类型的脊柱骨折及脊髓损伤、颈椎病、颈椎间盘突出症、颈椎后纵韧带骨化症、胸椎管狭窄症、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、腰椎峡部裂、腰椎滑脱症、老年性骨质疏松症、脊柱侧弯畸形、强直性脊柱炎、脊柱结核、脊柱肿瘤等病症<sup>[1]</sup>。该科室在治疗方面主要采用手术治疗的方式,术前、术中、术后需要进行的护理即脊柱外科护理,常规脊柱外科护理只能满足普通患者的需求,护理效果不佳,因此优质护理应运而生<sup>[2]</sup>。但是相关研究较少,本文探讨优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值,现探讨结果如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选入本院2023年1-10月需要进行脊柱外科护理患者300例,优质组(150例):男86例,女64例,20—76岁,平均(44.61±5.63)岁;常规组(150例):男87例,女63例,21—78岁,平均(45.93±5.22)岁。对比两组年龄、性别,  $P>0.05$ ,有可比性。

1.1.1 纳入标准:①脊柱病情趋向稳定的重症患者;②治疗期间需要严格卧床的牵引、脊柱骨折、脊柱手术后的患者<sup>[3]</sup>;③脊柱损伤生活部分或完全不能自理且病情较稳定的患者。

1.1.2 排除标准:①脊柱损伤后处于不稳定状态,

如骨折部位不稳定、脊髓神经受损严重等<sup>[4]</sup>；②存在其他部位严重创伤或合并有严重内科疾病者。

## 1.2 方法

### 1.2.1 常规组：

常规药物指导、运动护理、基础生活护理等。

### 1.2.2 优质组：

(1) 脊柱外科饮食护理：指导患者清淡饮食，适当补充蛋白质，多食用新鲜的水果和蔬菜，增加富含钙质食物的摄入量，遵循少吃多餐的原则。

(2) 体位护理：在患者进行手术后，搬运患者时必须保持脊柱水平位，局部不弯曲、不扭转，动作一致，有专人固定患者头颈部，保持患者头颈部置自然中立位，避免颈部扭曲、过屈或过伸。同时注意保护伤口，不要压迫手术部位，防止引流管牵拉脱出；在翻身时，应保持头、颈、肩、躯干纵轴一致，使颈部与躯干保持同一水平面；在休息时，指导患者应采取平卧位，双肘微曲放于身体两侧，或胸腹部，双下肢膝下横垫一枕头，使双腿屈曲；在活动时，应避免长时间保持同一姿势，如久坐或久站。在活动过程中，可以适时地休息和改变姿势，以减轻脊柱的负担。

(3) 疼痛护理：在术后的早期，指导患者多休息，避免剧烈运动和活动，以减轻疼痛；术后 72 小时内可以为患者进行冰敷，之后再行热敷；患者病情允许的情况下对患者进行按摩，缓解肌肉痉挛和疼痛，需要注意按摩力度和位置，避免对手术部位造成压力和损伤；如果术后疼痛难忍，可以遵医嘱用药，服用相应的止痛药物来缓解疼痛；鼓励患者进行一些轻松的活动，如玩电脑（手机）游戏、听音乐、看书、与朋友交流等，以转移注意力，减轻疼痛。

(4) 心理护理：倾听患者的心声，给予患者关爱和鼓励，帮助患者树立积极的心态，鼓励患者参与康复计划，提供心理疏导和支持，向患者介绍心理调适的方法和技巧，如放松训练、心理暗示等，以帮助患者保持积极乐观的心态。

(5) 预防并发症：向患者介绍可能发生的并发症及其预防方法，如压疮、深静脉血栓、泌尿系感染等。

(6) 康复指导：根据患者的具体情况，为患者提供康复指导，包括早期康复和恢复期康复。早期康复指导包括皮肤护理、体位处理、早期康复训练等；恢复期康复指导包括肌力训练、小便训练、日常生活活动训练、轮椅及行走训练等。

(7) 健康教育：向患者介绍脊柱疾病的基本知识，包括病因、病理、诊断和治疗等方面的知识，以帮助患

者更好地理解自己的病情。

(8) 个性化护理：根据患者的不同病情和需求，实施相应的护理服务，使患者得到更加个性化、全面的护理。

(9) 全程护理：从患者入院到出院，护士在整个过程中都会给予关注和照顾，并及时处理患者的各种问题和疑虑。

(10) 注重细节护理：例如将患者视为家人细心护理。

(11) 多学科协作：例如医疗、护理、康复科、营养科等，共同制定患者的治疗方案和护理计划。

## 1.3 观察指标

①详细记录两组患者护理后的并发症情况。②记录两组患者护理前后的舒张压、收缩压和心率变化情况。③使用抑郁自评量表（SDS）和焦虑自评量表（SAS），满分为 100 分，得分越高说明患者心理负面情绪越明显。

## 1.4 统计学方法

本文出现全部数据用 SPSS21.0 软件进行分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，使用 t 检验；计数资料以百分数[n（%）]表示，使用  $\chi^2$  检验，以  $P < 0.05$ ，代表有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 并发症对比

并发症优质组比常规组少， $P < 0.05$ ，见表 1。

### 2.2 舒张压、收缩压和心率对比

护理后优质组舒张压、收缩压和心率都比常规组低， $P < 0.05$ ，见表 2。

### 2.3 SAS 和 SDS 评分对比

护理后优质组的 SAS 和 SDS 评分都比常规组低， $P < 0.05$ ，见表 3。

## 3 结论

脊柱外科护理的患者常常感到明显的疼痛，严重影响患者的日常生活；由于受到脊柱疾病的影响，患者通常存在活动受限的情况<sup>[5]</sup>，如无法正常行走、弯腰等；因病情复杂、术后疼痛明显、活动受限等原因，脊柱疾病患者往往存在较大的心理压力，容易产生焦虑、抑郁等负面心理问题；脊柱疾病患者的康复周期通常较长，需要进行长期的康复治疗 and 护理，常规护理效果不理想，优质护理应运而生<sup>[6]</sup>。本文研究结果显示，并发症优质组比常规组少；护理后优质组舒张压、收缩压和心率都比常规组低；护理后优质组的 SAS 和 SDS 评分都比常规组低。

表1 两组并发症对比[n (%) ]

组别	例数	便秘	伤口感染	压疮	泌尿系统感染	总发生率
优质组	150	3 (2.00)	1 (0.67)	2 (1.33)	2 (1.33)	8 (5.33)
常规组	150	5 (3.33)	3 (2.00)	6 (4.00)	5 (3.33)	19 (12.67)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	4.070
P 值	-	-	-	-	-	0.044

表2 两组舒张压、收缩压和心率对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

时间	组别	例数	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)	心率 (/min)
护理前	优质组	150	109.05 ± 6.51	125.53 ± 7.63	92.31 ± 4.82
	常规组	150	109.80 ± 6.92	124.81 ± 7.82	92.55 ± 5.64
	t 值	-	0.967	0.909	0.383
	P 值	-	0.334	0.364	0.870
护理后	优质组	150	91.82 ± 5.63	114.52 ± 7.33	80.51 ± 5.55
	常规组	150	103.04 ± 5.71	123.05 ± 7.24	90.02 ± 5.05
	t 值	-	19.911	11.753	8.741
	P 值	-	0.001	0.001	0.001

表3 两组 SAS 和 SDS 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

时间	组别	例数	SAS	SDS
护理前	优质组	150	56.80 ± 5.61	56.82 ± 5.31
	常规组	150	56.75 ± 6.11	57.02 ± 4.32
	t 值	-	0.085	0.456
	P 值	-	0.932	0.649
护理后	优质组	150	36.61 ± 3.66	36.51 ± 4.35
	常规组	150	46.32 ± 3.61	45.61 ± 5.62
	t 值	-	26.944	18.149
	P 值	-	0.001	0.001

说明优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值高,能够减少患者并发症,改善舒张压、收缩压和心率,缓解负面心理情绪。究其原因:优质护理是一种全面的、个性化、全方位的护理方法,它能为患者提供高质量的医疗护理服务。它不仅关注患者的身体状况,还关注患者的心理、舒适度和康复情况、并发症等方面,以提供全方位的护理支持。它致力于为患者提供全面的、综合的护理服务;优质护理还注重患者的个体差异,根据患者的年龄、性别、病情、文化背景等因素,制定个性化的护理计划和措施<sup>[7]</sup>;注重提高护理效率和质量,通过优化护理流程、提高护理技能和加强团队协作等方式,实现高效、优质的护理服务;注重持续改进和反思,不断评估和改进护理服务,以提高护理质量和患者

满意度。优质护理的目标是提高患者的治疗效果、促进康复、减少并发症、提高患者的生活质量。它注重与患者的沟通与交流,建立良好的护患关系,为患者提供安全、舒适、温馨的护理环境。

综上所述,优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值高,能够减少患者并发症,缓解负面心理情绪,可以大力推广。

### 参考文献

- [1] 薛洋,李雪燕,强炜,等.优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2020,3(23): 82-84.

- [2] 崔丽丽. 脊柱外科护理中实施优质护理干预对患者并发症、满意度的影响效果探析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 6(05): 160~161.
- [3] 胡运梅, 李秀玲. 优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 4 (31): 119-120.
- [4] 易良. 优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值[J]. 医学信息, 2021, 28(6): 214-215.
- [5] 叶彩霞, 刘家瑞, 黄淑芬等. 在脊柱外科护理中实施优质护理对患者并发症以及满意度的影响分析[J]. 辽宁医学杂志, 2021, 30(5): 39-41.
- [6] 贾秀芬. 优质护理用于俯卧位脊柱手术患者的临床护理研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 3(37): 7390.
- [7] 梁春燕, 赵燕. 浅析脊柱骨折并发脊髓损伤实施优质护理的有效性[J]. 医药前沿, 2021, 5(9): 246-247.

**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**