

## 探讨微创脊柱创伤手术治疗脊柱创伤的效果及其护理

朱佳慧

泾县医院 安徽宣城

**【摘要】目的** 探究微创脊柱创伤手术治疗脊柱创伤的效果及不同护理干预的临床价值。**方法** 选择本院 2020~2022 年间收治的脊柱创伤患者 200 例进行研究。患者均接受微创脊柱创伤手术治疗，并以数字表法将患者随机分为两组。对照组 100 例，行常规护理。观察组 200 例，行康复护理。比较：（1）治疗效果。（2）并发症率。（3）疼痛得分。（4）围术期生活质量得分。**结果** （1）治疗效果中，观察组显效率较对照组高（ $P<0.05$ ）；但总有效率比较（ $P>0.05$ ）。（2）并发症中，观察组发生率更低（ $P<0.05$ ）。（3）疼痛中，观察组术后 1 d、术后 2 d 的得分更低（ $P<0.05$ ）。（4）生活质量中，观察组围术期得分更高（ $P<0.05$ ）。**结论** 脊柱创伤以微创脊柱创伤手术治疗效果良好，而高质量的护理可进一步提高手术效果、安全性，减轻患者疼痛感，改善生活质量，提高满意度。

**【关键词】** 脊柱创伤；微创脊柱创伤手术；康复护理；治疗效果；并发症发生率；疼痛；生活质量；满意度

**【收稿日期】** 2023 年 7 月 5 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 15 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230282

### To explore the effect of minimally invasive spinal trauma surgery for spinal trauma

Jiahui Zhu

Jing County Hospital, Xuancheng, Anhui

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of minimally invasive spinal trauma surgery on spinal trauma and the clinical value of different nursing interventions. **Methods** 200 spinal trauma patients admitted between 2020 and 2022 were selected for study. All patients were treated with minimally invasive spinal trauma surgery and randomized into two groups by digital chart. In the control group, 100 patients were given routine care. The observation group, 200 patients underwent rehabilitation care. Comparing: (1) The treatment effect. (2) Complication rate. (3) Pain score. (4) Perioperative quality of life score. **Results** (1) In the treatment effect, the apparent efficiency of the observation group was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ); but the total response rate was compared ( $P > 0.05$ ). (2) Among the complications, the incidence was lower in the observation group ( $P < 0.05$ ). (3) In pain, the scores of 1 d and 2 d after surgery were lower ( $P < 0.05$ ). (4) In the quality of life, the observation group had higher perioperative scores ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The treatment of spinal trauma is good, while high quality nursing can further improve the surgical effect and safety, reduce the pain, improve the quality of life and improve the satisfaction.

**【Keywords】** Spinal trauma; Minimally invasive spinal trauma surgery; Rehabilitation nursing; Treatment effect; Complication rate; Pain; Quality of life; Satisfaction

### 前言

脊柱创伤是人体常见的骨创伤，可细分为脊柱骨折和脊髓损伤，对脊髓神经支配的脏器功能影响显著，严重威胁着患者的身体健康和生命安全，需及时、有效诊治。目前，临床主要通过手术方法治疗脊柱创伤。但常规开放式手术创伤较大，患者机体损伤大，术后并发症常见，康复缓慢<sup>[1]</sup>。而微创脊柱创伤手术可提高手术精确性，减少手术操作对人体的损伤，近年来愈

发受到临床的认可，成为首选的治疗方案<sup>[2,3]</sup>。但也有研究显示，受患者疾病认知、负性情绪等因素的影响，微创脊柱创伤手术围术期，还应当采取高质量的护理干预，以确保手术的顺利进行，进一步提高手术效果，促进患者康复<sup>[4,5]</sup>。

基于此，本文选择脊柱创伤患者 200 例作为研究对象，通过护理的对比研究，探究高质量护理干预的应用效果，具体见下文。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择本院 2020~2022 年间收治的脊柱创伤患者 200 例进行研究。患者均接受微创脊柱创伤手术治疗,并以数字表法将患者随机分为两组。研究符合伦理,获得准允。

对照组中,男性 55 例,女性 45 例,年龄均值  $55.42 \pm 10.26$  岁,最大 70 岁,最小 42 岁。观察组中,男性 57 例,女性 43 例,年龄均值  $55.45 \pm 10.25$  岁,最大 72 岁,最小 43 岁。两组常规资料比较 ( $P > 0.05$ )。具有可比性。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)均确诊脊柱创伤。(2)符合微创脊柱创伤手术指征<sup>[6]</sup>。(3)临床资料完整。(4)签署研究知情同意书。

排除标准:(1)精神异常者。(2)中途转院者。(3)严重外伤患者。(4)重要脏器病变者。

### 1.3 方法

#### (1) 治疗

两组患者均接受微创脊柱创伤手术,具体:患者均采取全麻,于 C 臂下明确脊柱创伤位置,选择椎弓根外侧缘切口,分离最长肌、多裂肌,并扩张肌肉组织,以形成手术通道,获取脊柱头部、峡部乳突状、尾部的有效视野,拧入椎弓根螺钉,置入钉棒,撑开复位骨折端,复位满意后,观察是否出血,无出血后退出手术设备,缝合切口,予以常规抗感染处理。

#### (2) 护理

对照组行常规护理,具体:①术前教育:借助手术视频开展教育,介绍手术流程、注意事项、术前准备等内容,提高患者手术认知,积极配合。②体征监测:于患者手术期间、术后康复期间密切监测患者体征,定期记录,如有异常立刻通知医师进行处理。(3)心理护理:耐心聆听患者疑问并解答,结合心理学知识,予以患者充分的鼓励和支持,还可列举成功案例,以增强患者康复信心。

观察组行康复护理,具体:①个体化教育和心理疏导:护理人员加强患者沟通,了解患者个人信息,基于其受教育程度制定个体化的教育方案,尽可能提高患者手术、护理的认知,明确护理重要性,积极配合;同时,了解患者负性情绪发生发展,制定针对性的心理疏导措施,有效改善其负性情绪,提高依从性。②预见性护理:术前,护理人员需协助患者完成相应检查,获取检查结果,并对患者营养状态进行评估,

以了解患者手术耐受性、并发症发生风险,制定个体化的预防措施,如做好手术切口的定期消毒以预防感染、增加患者饮水量、定期翻身和背部按摩以预防压疮。③脊柱护理:护理人员可提供软枕,垫在患者胸椎、腰椎下方,以保障其脊柱正常的生理曲度。④营养支持:基于患者营养评估制定个体化营养补充计划,确保患者术后所需营养的有效补充,促进康复。

### 1.4 观察指标

#### (1) 比较两组治疗效果

纳入显效、有效、无效三个等级。显效:症状基本消失,脊柱功能基本恢复正常,可完全自理生活。有效:症状明显改善,脊柱功能良好,但无法完全自理生活。无效:未达到上述标准。总有效率=(显效+有效)/总例数\*100.00%。

#### (2) 比较两组并发症发生率

统计患者术后并发症,主要有感染、褥疮、神经功能异常、血栓四类。

#### (3) 比较两组疼痛得分

采用 VAS 评分法,评估患者术后 1 d、术后 2d、术后 3 d 的得分。总分 10 分,得分越高,疼痛感越强。

#### (4) 比较两组围术期生活质量得分

采用简化版 SF-36 量表。四个维度,单维度分值 100,得分越高,生活质量越高。

### 1.5 统计学方法

数据采用 SPSS26.0 系统处理。计量资料( $\bar{x} \pm s$ ),以 t 检验。计数资料(%),以  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$ ,差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗效果比较

对照组中,患者治疗效果如下:显效 34 例(34.00%),有效 64 例(64.00%),无效 2 例(2.00%),有效率=(34+64)/100\*100.00%=96.00%。观察组中,患者治疗效果如下:显效 49 例(49.00%),有效 50 例(50.00%),无效 1 例(1.00%),有效率=(49+50)/100\*100.00%=98.00%。观察组总有效率较对照组略高,但差异( $\chi^2=0.3384$ ,  $P=0.5607$ ;  $P > 0.05$ )。观察组显效率较对照组高( $\chi^2=4.6339$ ,  $P=0.0313$ ;  $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组并发症发生率比较

对照组中,患者并发症发生如下:感染,褥疮,神经功能异常,血栓,总有效率=(1+1+3+2)/100\*100.00%=7.00%。观察组中,仅有 1 例患者出现神经功能异常,发生率 1.00%。观察组并发症率较对照组低( $\chi^2=4.6875$ ,  $P=0.0304$ ;  $P < 0.05$ )。

### 2.3 两组疼痛得分比较

疼痛中, 观察组术后 1 d、术后 2 d 的得分更低 ( $P<0.05$ )。详情见表 1。

### 2.4 两组围术期生活质量得分比较

生活质量中, 观察组围术期得分更高 ( $P<0.05$ )。详情见表 2。

表 1 疼痛得分比较 ( $\bar{x}\pm s$ ; 分)

组别	术后 1 d	术后 2 d	术后 3 d
对照组 (n=100)	4.42±1.06	3.02±0.97	1.54±0.68
观察组 (n=100)	3.05±0.84	2.05±0.72	1.50±0.63
T	10.1295	8.0297	0.4315
P	0.0000	0.0000	0.6666

表 2 围术期生活质量得分比较 ( $\bar{x}\pm s$ ; 分)

组别	角色功能	社会功能	躯体功能	认知功能
对照组 (n=100)	75.45±6.02	71.46±5.26	72.32±5.71	73.65±4.88
观察组 (n=100)	83.74±7.24	80.65±5.32	81.17±6.42	80.27±5.18
T	8.8043	12.2839	10.3004	9.3021
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

解剖学显示, 脊柱是人体结构重要的组成部分, 具有支撑躯干、保护内脏、保护脊髓、开展运动等多种功能, 在人体日常活动中发挥着重要的作用<sup>[6]</sup>。脊柱创伤是骨科常见的创伤, 可分为脊柱骨折、脊髓损伤两类, 脊柱骨折发生率约为人体骨折的 5~6%<sup>[7]</sup>, 且随着我国人口老龄化、骨质疏松率提升等因素影响, 脊柱创伤发生率还呈现逐年提升态势。而一旦发生脊柱创伤, 不仅会严重影响患者行动能力, 威胁其身体健康, 还会导致瘫痪。也因此, 及时、有效诊治脊柱创伤意义重大。

近年来, 我国微创医学技术愈发成熟, 微创脊柱创伤手术具有创伤小、风险低、术后康复快等优势, 已经在临床脊柱创伤患者治疗中得到广泛的应用<sup>[8]</sup>。但绝大多数患者承受疾病、手术的双重压力下, 会出现不同程度的心理问题, 如紧张、焦虑等负性情绪滋长, 降低手术的依从性, 增加手术风险, 甚至会阻碍手术的进展, 迟缓康复<sup>[9,10]</sup>。故而脊柱创伤患者微创手术期间, 还应当辅以高质量的护理干预, 以保障手术的顺利实施。

常规护理多注重手术协助, 教育、心理干预缺乏针对性, 护理效果并不理想<sup>[11]</sup>。而康复护理能够全面分析影响患者康复的因素, 并结合循证医学证据、院内护理经验、患者个人特点, 制定针对性、科学性的护理措施, 从而满足患者护理需求, 提高护理质量。

本文中, 观察组并发症发生率更低, 术后疼痛感更轻, 生活质量更高 ( $P<0.05$ )。证实了康复护理在脊柱创伤患者微创手术围术期应用的有效性, 与临床研究<sup>[12]</sup>结果基本一致。

两组治疗有效率分别为 96.00%、98.00%, 可见脊柱创伤患者以微创脊柱创伤手术治疗效果良好, 可促进其症状改善、脊柱功能的恢复。而观察组显效率较对照组高 ( $P<0.05$ ), 则进一步凸显了康复护理的应用优势, 能够提高手术效果。这是因为, 通过康复护理, 患者能够得到良好的脊柱护理、营养支持等康复措施, 改善机体状态, 从而更快、更好地实现脊柱功能的恢复, 提高疗效。

综上所述, 脊柱创伤治疗中, 微创脊柱创伤手术有效性、安全性高, 辅以高质量的护理干预, 还可进一步提高手术效果和安全性, 促进患者康复, 提高满意度。

## 参考文献

- [1] 姜亚军, 周学存. 微创手术与传统开放手术治疗脊柱创伤的临床对比[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(23): 48, 47.
- [2] 徐建平. 微创脊柱创伤手术对脊柱创伤患者术中出血量手术时间、疼痛度及术后并发症的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(3): 267-270.
- [3] 张敏. 脊柱创伤患者术后医院感染危险因素及预防性护

- 理对策[J].中国伤残医学,2022,30(3):94-95.
- [4] 虎春洁.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用效果观察[J].山西医药杂志,2022,51(17):2032-2034.
- [5] 王薇.康复护理干预措施对脊柱微创手术患者的疼痛改善及预后影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(5):115,124.
- [6] 曹烈虎,牛丰,张文财,等.创伤性脊柱脊髓损伤康复治疗专家共识(2020版)[J].中华创伤杂志,2020,36(5):385-392.
- [7] 吴傲.探讨微创脊柱创伤手术治疗脊柱创伤的效果[J].中国伤残医学,2021,29(19):22-23.
- [8] 于彬,闻久全,蒋阅.微创脊柱创伤手术治疗脊柱创伤相关疾病的效果及对VAS评分与椎体Cobb角的影响[J].中国医学创新,2019,16(26):6-9.
- [9] 陶兰芳,杨巧巧,周丽萍.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理的应用[J].甘肃科技,2022,38(12):99-102.
- [10] 高雨晴.脊柱创伤患者术后医院感染危险因素及预防性护理对策[J].护理实践与研究,2019,16(19):24-26.
- [11] 刘晨,杨晓萍.康复护理措施在脊柱微创手术患者中的应用[J].中外医疗,2021,40(13):116-118,122.
- [12] 胡向宁,张玲玲,张悦,等.不同护理措施对脊柱微创手术患者围手术期护理效果及疼痛感改善情况的影响[J].中国药物与临床,2020,20(12):2090-2092.

**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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**