

后路椎弓根螺钉内固定治疗腰椎骨折手术室护理要点研究

景巨帧

甘肃省靖远县人民医院 甘肃白银

【摘要】目的 进行接受后路椎弓根螺钉内固定治疗腰椎骨折手术患者中行手术室护理的效果探究。**方法** 本次选取2022年1月至2022年12月期间院内接受手术治疗的腰椎骨折患者71例，试验以双盲法进行分组，对照组37例行常规护理，观察组34例行手术室护理。对比护理结果。**结果** 两组相比，观察组手术持续时间更短、术后下床活动时间更短、住院治疗时间更短($P<0.05$)；观察生活质量各项评分更高($P<0.05$)；观察组对护理工作满意度更高($P<0.05$)。**结论** 在给予腰椎骨折患者后路椎弓根螺钉内固定治疗方案的同时，积极给予手术室护理措施，有利于改善临床相关指标与生活质量。

【关键词】 后路椎弓根螺钉内固定；腰椎骨折；手术室护理

【收稿日期】 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月15日 DOI:10.12208/j.jmm.2023000740

A Study on the Key Points of Nursing in the Operating Room for the Treatment of Lumbar Vertebral Fracture with Posterior Pedicle Screw Internal Fixation

Juzhen Jing

People's Hospital of Jingyuan County, Gansu Province Baiyin Gansu

【Abstract】Objective To explore the effectiveness of operating room nursing in patients undergoing posterior pedicle screw fixation for lumbar fractures. **Method** 71 patients with lumbar spine fractures who underwent surgical treatment in the hospital from January 2022 to December 2022 were selected for this study. The trial was divided into two groups using a double-blind method. The control group consisted of 37 patients receiving routine care, while the observation group consisted of 34 patients receiving operating room care. Compare nursing results. **Result** Compared with the two groups, the observation group had shorter surgical duration, shorter postoperative ambulation time, and shorter hospitalization time ($P<0.05$); Higher scores of quality of life were observed ($P<0.05$); The observation group showed higher satisfaction with nursing work ($P<0.05$). **Conclusion** While providing a treatment plan for lumbar spine fracture patients with pedicle screw fixation, actively providing nursing measures in the operating room is beneficial for improving clinical indicators and quality of life.

【Key words】 Posterior pedicle screw internal fixation; Lumbar spine fracture; Operating Room Nursing

腰椎骨折为临床常见疾病，患者会因为疾病导致日常活动严重受限，需要及时采取治疗手段，让患者尽早恢复正常生活^[1]。后路椎弓根螺钉内固定术为腰椎骨折患者治疗中常用方式，在实际治疗中还需要做好相关护理工作，保证护理质量，增强整体治疗效果^[2]。文中对手术室护理措施应用于后路椎弓根螺钉内固定术中的效果，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2022年1月至2022年12月期间院内接受手术治疗的腰椎骨折患者71例纳入研究范围，试验以双盲法进行分组，对照组37例[男24例，女13例，年龄

42-79岁，均值(57.88±4.21)岁]，观察组34例[男22例，女12例，年龄43-79岁，均值(57.85±4.19)岁]。同类比后2组显示 $P>0.05$ 。试验两项要求：伦理通过要求、参与自愿要求。入选条件：①临床相关检查均满足腰椎骨折诊断标准；②资料齐全；③具备手术指征；④依从性良好；⑤理解、沟通能力正常；⑥神志清晰。排除条件：①中途退出研究者；②凝血障碍者；③重要脏器如肝肾等功能障碍；④占位性病变；⑤心理疾病、认知障碍；⑥精神障碍；⑦资料缺失。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理

按照常规标准做好护理工作，术前采取讲述方式

告知患者相关注意事项,做好术前准备工作;术中配合医师顺利完成手术操作;按时进行病房巡视,密切关注患者机体变化,对不良事件进行及时处理。

1.2.2 观察组行手术室护理

(1) 提高护理人员专业水平、综合素质。为护理人员提供更多培训学习机会,通过培训学习,要求护理人员全面掌握腰椎骨折专业护理知识与技术、后路椎弓根螺钉内固定治疗术护理技术、护患沟通技术、人性化护理理念等,清楚自身护理工作对患者病情控制重要影响,主动将护理工作落实到位。

(2) 术前阶段:①评估疾病健康知识掌握程度,综合利用幻灯片或者短视频播放、图册讲解、模型讲解、模拟演示等多种方式,帮助患者全面了解疾病发病机制、危害、手术方案与可获得的效果、护理流程等,让患者可以正确对待疾病,提高护理参与度。②分析心理健康影响因素,可通过组织病友交流活动、线上专题讲座活动帮助患者获取社会支持;病案讲解引导患者树立治疗信心,将同时期病情控制较好患者作为榜样进行激励,让患者可以保持良好心态对待治疗。③严格按照相关标准对手术用品进行核对检查,对手术室进行全面清洁与消毒,对湿度、温度、光线等进行适当调整,改善手术室环境。

(3) 术中阶段:①按照患者实际情况对麻醉剂量进行合理控制,按照医生嘱咐给予相应的抗生素,降低感染风险;按照标准创建静脉通路,对患者各项生命体征变化进行观察与记录;利用棉被、保温毯、液体预热等多种方式帮助患者维持正常体温,避免不良反应,提高手术安全性。

(4) 术后阶段:①合理评估疼痛程度,给予适量镇痛药物,或者为患者提供平和、抒情的书籍,或者鼓励患者观看电视节目、收听轻松舒缓音乐等,转移注意力;指导患者进行深呼吸与冥想练习,学会自我放松。②结合患者恢复情况制定早期功能锻炼方案,尽早指导患者进行功能训练,对每日训练时间进行合理控制,避免剧烈活动;对关节部位适当按摩,促进血液循环。此外,在整体护理过程中,了解患者护理需求,予以满足,利用沟通技巧与患者、家属保持良好交流,给予患者充分理解与尊重。

1.3 判断标准

(1) 统计两组手术持续时间、术后下床活动时间及住院治疗时间等临床指标。(2) 利用 SF-36 生活质量量表完成两组生活质量评估工作,评估项目为生理功能水平(共 100 分)、生理职能状况(共 100 分)、躯体具体疼痛程度(共 100 分)、精力状态(共 100

分)、社会功能情况(共 125 分)、情感职能状况(共 100 分)、精神健康良好程度(共 100 分)以及一般健康状况(共 100 分),生活质量良好程度与分值呈正比。(3) 评估两组护理后患者对护理工作满意情况,医院满意度调查量表,调查内容包括手术室环境、护患沟通、人性化服务、护士责任心,不满意:分数 60 以下,基本满意:分数 60 分-85 分,比较满意:分数 86 分-100 分,基本满意例数加上比较满意例数,除以总例数,最后结果与 100%相乘。

1.4 统计学方法

分析目标为 1.3 中项目,所用工具为 22.0 最新版本的 SPSS,分析各类数据期间,开展的方式与形式:计数类分别为 χ^2 值、[n(%)],计量类分别为 t 值、($\bar{x}\pm s$),统计值 $P<0.05$,则有一定意义或价值。

2 结果

2.1 临床指标方面

观察组手术持续时间更短、术后下床活动时间更短、住院治疗时间更短($P<0.05$),如表 1 所示。

2.2 生活质量方面

观察组生理功能、生理职能、躯体疼痛、精力、社会功能、情感职能、精神健康、一般健康状况等评分均高于对照组($P<0.05$),如表 2 所示。

2.3 比对满意评分

两组相比,观察组对护理工作满意度更高($P<0.05$):观察组对护理工作总满意度为 97.05%(33/34),对照组总满意度为 83.78%(31/37),结果 $\chi^2=10.159$, $P=0.001$ 。其中观察组比较满意有 18 例(52.94%)、基本满意有 15 例(44.11%)、不满意有 1 例(2.94%);对照组中比较满意有 14 例(37.83%)、基本满意有 17 例(45.94%)、不满意有 6 例(16.21%)。结果 $\chi^2=4.605$, $P=0.031$; $\chi^2=0.067$, $P=0.794$; $\chi^2=10.169$, $P=0.001$ 。

3 讨论

给予腰椎骨折患者后路椎弓根螺钉内固定术,能够促进脊柱序列恢复,维持脊柱稳定性,已经成为腰椎骨折治疗中首选方式。在手术过程中患者可能会因为术前缺乏疾病健康知识出现不良情绪对手术造成不良影响,且术中存在手术风险,术后患者疼痛感比较强烈,这些均对护理工作提出了新要求^[3]。常规护理模式下虽然有利于手术顺利开展,但是不能在最大程度上保证护理效果^[4]。而手术室护理模式在临床中的应用,能够对围术期各项影响因素进行分析,在术前、术中、术后不同阶段采取对应护理措施,降低手术风险,为患者生命健康提供保障,提高护理质量^[5]。

结合文中研究结果,两组相比,观察组手术时间更短、术后下床活动时间更短、住院治疗时间更短($P<0.05$);观察生活质量各项评分更高($P<0.05$);观察组对护理工作满意度更高($P<0.05$)。究其原因,术前阶段通过利用多种方式开展健康宣教与心理疏导,让患者对疾病、治疗、护理等均有了解,避免患者过于担忧与害怕,减轻不良情绪对治疗影响,提高治疗依从性;严格按照标准核对、检查手术物品、改善手术环境,确保手术顺利进行^[6-7]。术中阶段密切关注各

项生命体征变化,做好保暖工作,提高手术效率,缩短手术时间^[8]。术后结合患者实际情况开展疼痛管理、早期康复训练指导,让患者尽早下床,促进功能恢复,缩短住院治疗时间,改善生活质量^[9-10]。但是文中研究例数较少,存在局限性,需对手术室护理应用于腰椎骨折患者的价值进一步分析,明确效果。

综上所述,在给予腰椎骨折患者路椎弓根螺钉内固定治疗方案的同时,积极给予手术室护理措施,有利于改善临床相关指标与生活质量。

表1 比对临床相关指标 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	手术持续时间(h)	术后下床活动时间(d)	住院治疗时间(d)
观察组	34	1.77±0.25	1.03±0.31	7.12±0.13
对照组	37	2.03±0.36	1.86±0.67	9.76±1.52
t		3.504	6.600	10.087
P		0.001	0.001	0.001

表2 比对各项生活质量评分 ($\bar{x}\pm s$)

组别	生理功能 (分)	生理职能 (分)	躯体疼痛 (分)	一般健康状况 (分)	精力 (分)	社会功能 (分)	情感职能 (分)	精神健康 (分)
观察组 (n=34)	83.52±12.97	79.91±5.78	79.03±3.13	85.86±3.95	86.19±4.79	79.90±2.93	83.94±3.91	89.94±4.91
对照组 (n=37)	72.13±4.11	68.21±3.27	71.30±1.12	74.25±2.31	79.09±2.25	70.03±1.16	76.03±1.17	74.16±1.08
t	5.074	10.607	13.402	15.267	8.099	18.947	11.752	19.064
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

参考文献

- [1] 陈芳峰. 后路椎弓根螺钉内固定治疗腰椎骨折手术室护理体会[J]. 中国伤残医学,2020,28(1):65-66.
- [2] 麦迪努尔·麦麦提,刘雪梅. 后路椎弓根螺钉内固定治疗腰椎骨折手术室护理对策分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(51):207-208.
- [3] 张元强,刘冬梅,邢东亮. 后路椎弓根螺钉内固定治疗腰椎骨折手术室护理对策及对减少并发症发展的作用评价[J]. 健康必读,2020,7(27):170-171.
- [4] 赵展. 后路椎弓根螺钉内固定治疗腰椎骨折手术室护理对策探讨[J]. 中国伤残医学,2021,29(16):58-59.
- [5] 姚红华. 分析后路椎弓根螺钉内固定治疗腰椎骨折手术室护理要点[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(15):102.

- [6] 王欣. 后路椎弓根螺钉内固定治疗腰椎骨折手术室护理要点分析[J]. 中国伤残医学,2020,28(16):77-78.
- [7] 宋贺龙,张航航. 分析后路椎弓根螺钉内固定治疗腰椎骨折手术室护理要点[J]. 心理月刊,2020,15(4):161.
- [8] 逯丽. 分析后路椎弓根螺钉内固定治疗腰椎骨折手术室护理要点[J]. 科学养生,2020,5(5):265.
- [9] 田力. 后路椎弓根螺钉内固定治疗腰椎骨折手术室护理对策分析[J]. 中国伤残医学,2020,28(15):68-69.
- [10] 卜晓霞. 分析后路椎弓根螺钉内固定治疗腰椎骨折手术室护理要点[J]. 中国伤残医学,2023,31(1):30-33,51.

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