

手术室系统化护理在脊柱骨折合并脊髓损伤患者中的应用

张迪, 康青华, 陆利容

北京积水潭医院贵州医院麻醉科 贵州贵阳

【摘要】目的 研究在脊柱骨折合并脊髓损伤患者护理中应用手术室系统化护理起到的效果。**方法** 选取 2020 年 3 月至 2021 年 12 月期间本院收治的 500 例脊柱骨折合并脊髓损伤患者为观察对象, 随机将这 500 例患者分为对照组和观察组, 对照组患者应用常规护理方式, 观察组患者应用手术室系统化护理, 护理后通过对两组患者基本资料分析来了解不同护理方式起到的护理效果。**结果** 应用手术室系统化护理方式的观察组患者心理状况评分优于对照组, 患者并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在脊柱骨折合并脊髓损伤患者护理中应用手术室系统护理能够为其提供细致、优质的护理服务, 因此能从护理质量保障中提升患者的治疗效果以及生活质量。

【关键词】 手术室系统化护理; 脊柱骨折; 脊髓损伤; 临床应用

【收稿日期】 2023 年 3 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.imrf.20230048

Application of systematic nursing in operating room in patients with spinal fracture and spinal cord injury

Di Zhang, Qinghua Kang, Lirong Lu

Department of Anesthesiology, Beijing Jishuitan Hospital, Guizhou Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To study the effect of operating room systematic nursing in the nursing of patients with spinal fracture complicated with spinal cord injury. **Methods** A total of 500 patients with spinal fracture combined with spinal cord injury admitted to our hospital from March 2020 to December 2021 were selected as observation objects. These 500 patients were randomly divided into control group and observation group. Patients in the control group received conventional nursing methods, while patients in the observation group received systematic nursing in the operating room. After nursing, the basic data of the two groups of patients were analyzed to understand the nursing effect of different nursing methods. **Results** The psychological status score of the observation group was better than that of the control group, and the incidence of complications was lower than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of operating room system nursing in the nursing of patients with spinal fracture complicated with spinal cord injury can provide meticulous and high-quality nursing services, so it can improve the treatment effect and quality of life of patients from the quality of nursing assurance.

【Keywords】 Operating room systematic nursing; Spinal fracture; Spinal cord injury; Clinical application

前言

脊柱骨折在临床实践中较为常见, 该疾病是在外力强劲作用下导致, 患者的脊柱骨折程度不同其感觉运动损伤程度也不相同。当患者在日常生活中由于某些原因患有脊柱骨折后生活质量会严重下降, 疾病较为严重的患者也会伴有脊髓损伤症状。因此为了实现脊柱骨折合并脊髓损伤患者生活质量的提升就必须为其展开手术治疗, 手术治疗虽然能够实现患者病症的有效改善, 但由于手术具有较大

的风险性, 所以患者在护理前会产生较大的不良情绪, 这些不良情绪的长时间存在不但会影响手术治疗效果, 也会提升术后并发症发生。而应用手术室系统化护理不但能够根据患者的实际情况为其制定针对性的护理方案, 也能根据手术特点开展各项措施, 并在术中实现和医生的有效配合。正是由于手术室系统化护理方式的应用能保障手术质量和改善患者心理状况, 所以值得在临床实践中应用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究随机选取 2020 年 3 月至 2021 年 12 月在本院收治脊柱骨折合并脊髓损伤患者 500 例, 对照组和观察组各 250 例。对照组男性患者 120 例, 女性患者 130 例, 患者年龄 36~64 岁, 平均年龄(53.4±2.4) 岁。观察组中有男性患者 140 例, 女性患者 110 例, 患者年龄 35~63 岁, 平均年龄在(52.5±3.1) 岁。两组患者通过检查均符合脊柱骨折疾病诊断标准, 且患者也伴有脊髓损伤症状。所有的患者自愿签署知情同意书, 也并无精神方面的疾病, 能够清晰的表达自身意愿, 患者年龄、性别、疾病类型等基本资料并无统计学意义 ($P>0.05$), 本次研究有意义。

1.2 方法

对照组患者应用常规护理方式, 护理工作的主要内容就是在手术进行之前对患者及其家属说明手术流程以及治疗之前的注意事项。为了保证手术的顺利完成, 护理人员在手术之前也要熟悉各种医疗器械的名称和用途。

观察组患者应用手术室系统化护理方式, 护理内容有以下几点:

(1) 术前护理

大部分患者对手术治疗方式都有着较大的恐惧心理, 所以在手术进行之前会产生多种不良情绪。这些不良情绪的存在会影响患者护理配合度, 也会降低手术治疗有效率, 因此在手术进行之前护理人员应该做好患者术前访问工作。访问中除了要向患者说明手术的各种注意事项, 也应该加强和患者的沟通交流, 从交流中引导患者说出自己内心的不良情绪, 之后再给与其有针对性的疏导, 以此能够从患者不良情绪消除中提升手术顺利性和安全性。

术前访问完成之后, 护理人员也应该将手术室中所使用的医疗器械和工具进行清理和消毒, 并将手术室的温度调整到 23~25℃, 湿度调整至 50%~60%。护理人员的配合对手术顺利完成也有着重要的影响, 因此在手术进行之前, 护理人员应该根据患者的疾病情况来设计相应的护理计划, 并加强和主治医生的交流, 从交流中来了解手术流程。为了避免手术过程中患者出现多种不良问题, 护理人员在术前也应该根据患者的疾病情况预测术中可能会出现的问题, 之后再针对该问题制定预防对策。

(2) 术中护理

患者进入手术室之后护理人员应该指导患者掌握正确的体位, 并在患者的骨盆以及肩部放置一个软硬适中的垫枕, 以此能够避免患者脊神经血管受到压迫而出现多种不良问题。如果患者的手术治疗时间较长, 护理人员在手术过程中也应该每隔 2 小时左右调整患者受压部位 1 次, 以此能够避免血栓并发症的发生。手术过程中除了要严格执行无菌操作, 也应该观察患者的皮肤状况, 如果患者皮肤温度逐渐降低, 这种情况下应该及时的使用恒温毯来做好患者保温工作。如果患者的尿量以及失血速度和出血量存在异常, 需要及时的告知主治医生。除此之外, 护理人员也应该仔细观察主治医生的操作步骤, 这样能在医生有需求时及时的传递所需要使用的医疗工具。

(3) 术后护理

手术治疗会对患者身体产生较大创伤, 所以术后患者需要长时间卧床休息, 在长时间卧床休息时为了避免压疮和血栓等并发症的出现, 护理人员应该定期的帮助患者翻身, 必要时应该给与其按摩护理。术后麻醉药消散时患者会产生较大的疼痛感, 如果患者疼痛感较轻这种情况下可以为患者播放音乐以及视频, 以此能够从患者注意力转移中减轻其疼痛感, 如果患者的疼痛感较为严重, 为了避免疼痛感引起其他不良问题发生, 应该根据患者的身体情况给予其镇痛护理。在手术结束的 2 到 3 天, 也要做好患者随访工作, 如果患者身体恢复较好护理人员需要根据患者的实际情况为其制定饮食、行为、作息护理方案。

1.3 观察指标

(1) 以两组患者心理状况评分为观察指标, 研究指标有 SAS 评分和 SDS 评分, 评分越优说明护理效果越好。

(2) 以两组患者并发症发生率为观察指标, 研究指标有肺部感染、切口感染以及尿路感染等几种, 并发症发生率越低说明护理效果越好。

1.4 统计学处理

本次研究主要采用 SPSS18.0 作为统计学处理工具, 实验中的主要内容有计数资料和计量资料两种, 其中的计数资料以例数 (n) 和百分数 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, 计量资料以“均数±标准差”表示, 通过“t”检验, 若最终数据“ $P<0.05$ ”则表示为差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心理状况评分对比

应用手术室系统化护理方式的观察组患者 SAS 评分以及 SDS 评分等均低于对照组 ($P < 0.05$), 详情见表 1。

表 1 两组患者心理状况评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
对照组	250	46.29 ± 2.58	45.16 ± 3.17
观察组	250	40.13 ± 2.31	40.32 ± 3.02
t 值		10.031	10.371
P 值		<0.05	<0.05

2.2 两组患者并发症发生率对比

应用手术室系统化护理方式的观察组患者出现肺部感染、切口感染以及尿路感染等并发症的概率为 9.6%, 对照组为 20%, 观察组明显低于对照组 ($P < 0.05$), 详情见表 2。

表 2 两组患者并发症发生率对比 (n/%)

组别	例数	肺部感染	切口感染	尿路感染	发生率
对照组	250	20	15	15	20%
观察组	250	10	5	9	9.6%
χ^2 值					10.397
P 值					<0.05

3 讨论

脊柱骨折合并脊髓损伤患者的病情较为严重, 如果不积极治疗患者会面临较大的截瘫风险, 严重情况下也会威胁患者的生命健康。当前医疗行业发展中对脊柱骨折合并脊髓损伤患者通常是使用手术治疗方式, 虽然手术治疗方式能够改善患者的身体状况, 但术后出现多种并发症的概率也较高。基于此, 为了提升患者整体预后效果就应该做好围术期的护理工作, 以往脊柱骨折合并脊髓损伤患者实施的常规护理工作只是让患者了解手术流程和告知患者多种注意事项。该护理方式并不能消除患者的多种不良情绪, 也无法保障护理质量和降低术后并发症发生。而手术室系统化护理方式的应用能够将以患者为中心的理念贯穿于整个护理工作的始终, 也能根据近期手术室护理中存在的问题来不断优化护理方案。其中的术前访问能消除患者的不良情绪, 让患者以平和的心态接受治疗, 术中护理能最大化降低患者手术过程中不良问题发生, 术后护理能避免患者多种并发症发生, 所以应用在脊柱骨折合并脊髓损伤患者护理中能够实现患者高效率高质量的恢复健康^[4]。

综上所述, 在脊柱骨折合并脊髓损伤患者中应

用手术室系统化护理方式能从护理质量保障中提升患者身体康复效率, 因此值得在临床实践中推广。

参考文献

- [1] 姜莎. 延续性护理在脊柱骨折合并脊髓损伤术后患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(12): 174-176+180.
- [2] 李富姣, 孟方方, 王培丽. 康复护理在脊柱骨折合并脊髓损伤患者术后的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(05): 76-78.
- [3] 吴莉, 汪娟. 围术期精细护理联合延续性护理在脊柱骨折合并脊髓损伤患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(36): 193-195.
- [4] 朱洪英. 脊柱骨折合并脊髓损伤患者中运用康复护理的效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(08): 78.
- [5] 杨敏, 杨静. 手术室系统化护理配合对脊柱骨折合并脊髓损伤患者的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2016(1): 2.

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