

· 医学护理信息 ·

胸腰椎骨折患者应用早期康复护理干预的价值及术后康复效果

周小女, 周晓晓, 郑静勇

(番禺区中医院, 广东 广州 511400)

摘要: 目的 观察早期康复护理干预在胸腰椎骨折患者中的应用效果。方法 选择本院 2019 年 2 月至 2020 年 10 月接收的胸腰椎患者 40 例, 对照组 (随机纳入 20 例) 给予常规护理, 观察组 (剩余 20 例) 给予早期康复护理干预, 观察康复效果。结果 护理前, 两组 JOA、VAS、Barthel 指数评分比较, 差异均无统计学意义 ($P>0.05$); 护理后, 观察组 JOA、Barthel 指数评分高于对照组, VAS 低于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 早期康复护理干预应用到胸腰椎骨折患者中后可显著提升术后康复效果。

关键词: 胸腰椎骨折; 早期康复护理干预; 术后康复

中图分类号: R274.1

文献标识码: B

DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2022.001.023

本文引用格式: 周小女, 周晓晓, 郑静勇. 胸腰椎骨折患者应用早期康复护理干预的价值及术后康复效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 22(001): 90-92, 99.

Value of Early Rehabilitation Nursing Intervention and Postoperative Rehabilitation Effect in Patients with Thoracolumbar Fractures

ZHOU Xiao-nv, ZHOU Xiao-xiao, ZHENG Jing-yong

(Panyu District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou Guangdong 511400)

ABSTRACT: Objective To observe the effect of early rehabilitation nursing intervention in patients with thoracolumbar fractures. **Methods** 40 patients with thoracolumbar spine received in our hospital from February 2019 to October 2020 were selected. The control group (20 cases were randomly included) was given routine nursing, and the observation group (the remaining 20 cases) was given early rehabilitation nursing intervention to observe the rehabilitation effect. **Results** Before nursing, there was no significant difference in JOA, VAS and Barthel Index scores between the two groups ($P>0.05$); after nursing, JOA and Barthel Index scores in the observation group were higher than those in the control group, and VAS was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Early rehabilitation nursing intervention applied to patients with thoracolumbar fractures can significantly improve the postoperative rehabilitation effect.

KEY WORDS: thoracolumbar fracture; early rehabilitation nursing intervention; postoperative rehabilitation

0 引言

胸腰椎骨折是骨折类型中较为常见的一种, 交通事故、高处坠落、重物撞击为该骨折发生的主要原因, 骨折后, 因会一直压迫脊髓神经, 治疗必须要及时、有效的开展, 预防严重并发症的发生^[1]。临床治疗胸腰椎骨折患者时, 最有效的方式即为手术治疗, 但由于手术存在一定的创伤性, 且术后需开

展功能康复锻炼, 所以在治疗期间还要给予患者有效的护理, 促进胸腰椎功能尽早的、良好的康复^[2]。传统护理措施中, 康复相关的护理仅在术后开展, 开展时间也比较晚, 导致康复效果并不理想。有学者指出, 手术治疗胸腰椎骨折患者时, 于早期实施康复护理干预有助于提升术后康复效果^[3]。因此, 本院即将早期康复护理干预应用到胸腰椎骨折患者中, 取得较理想术后康复效果。

作者简介: 周小女 (1989-), 女, 民族: 汉; 籍贯: 广东省广州市, 研究方向: 脊柱护理学, 职称: 护师, 职务: 护士, 单位名称: 广州市番禺区中医院, 科室: 骨伤三科。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院 2019 年 2 月至 2020 年 10 月接收的胸腰椎患者 40 例,男 28 例,女 12 例;年龄 23-75 岁,平均(42.5 ± 3.8)岁;骨折原因:交通事故 16 例,高处坠落 12 例,重物撞击 9 例,其他 3 例;骨折部位:胸椎 23 例(第 11 节段 14 例,第 12 节段 9 例),腰椎 17 例(第 1 节段 12 例,第 2 节段 4 例,第 3 节段 1 例)。对照组(随机纳入 20 例)与观察组(剩余 20 例)基本资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:(1)经影像学检查确诊;(2)新鲜骨折;(3)行内固定术治疗,无手术禁忌证;(4)知情同意,自愿参与。

排除标准:(1)损伤脊髓神经;(2)存在意识障碍;(3)存在沟通障碍;(4)合并恶性肿瘤;(5)重要脏器功能严重不全。

1.2 方法

对照组行常规护理,包含病房环境良好营造、遵医嘱用药、术后指导功能锻炼等。此基础上,观察组应用早期康复护理干预,具体方法如下。

(1)健康教育:患者入院后,除常规宣教疾病及手术知识外,还要详细讲解开展早期康复护理的必要性,并介绍早期康复护理方法、护理期间相关注意事项等,促进患者认知程度提高,增强依从性及主动配合程度。

(2)心理护理:在手术前后,受到疼痛等因素的影响,患者心理状况较差,使不良情绪产生,护理人员应积极沟通、交流患者,对其心中所想做出深入的了解,再针对性的给予心理疏导,缓解不良情绪;患者倾诉时,护理人员要认真、耐心倾听,从中分析出存在的负性情绪,进而有计划的干预,减轻负性情绪。

(3)术前功能训练:因术后需卧床,将便器在床上使用的方法指导给患者;让患者躺在硬板床上休息,以能伸拉骨折的脊柱,促进骨折复位;开展挺腹训练,每次 10-15min,2-3 次/d;将轴型滚动式翻身的方法演示给患者,即在同一水平线上放置头部、颈部、腰部、髋部,协助患者练习,做好保护措施;有效咳嗽方法教给患者,呼吸有节奏的进行,咳嗽于呼气 2/3 时进行,利于排出痰液;于腹部顺时针按摩,嘱咐患者家属每天可多次按摩。

(4)术后功能锻炼:术后 6h,指导患者翻身,方法为轴型滚动式翻身,间隔 3h 翻身 1 次,术后

3d 后翻身可自行进行,过程中家属给予适当协助;屈伸运动于术后 6h 开展,护理人员指导患者做动作,并适当协助;术后 24h,直腿抬高练习即可进行,嘱咐患者完全伸直大腿和小腿,接着缓慢的抬高下肢,直到与床面的距离达到 25cm,保持 5s 后放下,放下动作也要缓慢,10-30 个动作为 1 组,每次 1 组,3 次/d;术后 3d,下肢屈伸运动练习即可进行,具体训练方式为骑自行车,双脚交替进行,每次 3min,4 次/d;术后 1-2 周,挺腹训练开始,练习方法与术前相同,每次 5-10min,3-5 次/d;术后 2 周开始训练腰背肌功能,练习在仰卧位下进行,轮流抬起伸直的两腿,适宜的运动度为不引起疼痛,要求轻松、快速做出抬起动作,8-10 次后更改体位,变为俯卧位,支撑点选择胸腹部,上举头部和双腿,胳膊后伸,做出飞燕点水状,维持 3-5s 后恢复原状,5-10 次/d。

1.3 观察指标

于护理前、后评估胸腰椎功能(工具为日本骨科协会胸腰椎评分(JOA),总分 29 分,分数越低表示胸腰椎功能越差)、疼痛程度(利用视觉模拟评分(VAS),总分 10 分,分数越低表示疼痛越轻)、日常生活活动能力(采用 Barthel 指数量表,总分 100 分,分数越低表示日常生活活动能力越差)。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 20.0 统计分析,计量资料及计数资料分别利用 t 和检验, $P<0.05$ 表明差异具有统计学意义。

2 结果

护理前,两组 JOA、VAS、Barthel 指数评分差异均无统计学意义($P>0.05$);护理后,观察组 JOA、Barthel 指数评分高于对照组,VAS 低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

3 讨论

胸腰椎骨折后,因会连续性的破坏胸腰椎骨质,导致患者正常生活及工作受到直接影响^[4]。近年来,随着不断加速人口老龄化进程,再加上多数老年患者存在骨质疏松,逐年升高了胸腰椎骨折的发生率。临床治疗胸腰椎骨折时,手术为主要治疗方式,具有较好的手术效果,但术后患者需长时间卧床,为保证胸腰椎功能的恢复效果,还需给予患者有效的康复指导与护理^[5]。传统护理模式下,

表1 观察组与对照组护理前后各量表评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=20)	JOA		VAS		Barthel 指数	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	12.3 ± 2.5	25.4 ± 2.8*	6.2 ± 0.7	1.2 ± 0.6*	61.3 ± 3.4	91.3 ± 5.4*
对照组	12.6 ± 2.3	20.6 ± 2.4	6.3 ± 0.5	3.5 ± 0.5	61.8 ± 3.2	83.3 ± 6.7

注:与对照组相比,* $P < 0.05$ 。

护理人员会在术后指导患者锻炼胸腰椎功能,不过锻炼通常是在患者病情稳定且无明显痛感时开展,由于开展时间相对较晚,使胸腰背肌蛋白的合成受到阻碍,继而使手术效果及术后康复效果受到影响^[6]。因此,手术治疗胸腰椎骨折患者时,康复护理应于早期开展。李美芳^[7]探究整体化护理干预对胸腰椎骨折患者术后功能恢复情况和负性情绪的影响,观点中以2018年9月至2019年10月医院收治的胸腰椎骨折患者为研究对象,遵循数字随机表法将患者混分两组,两组患者均行椎弓根棒内固定术治疗,并分别行不同的护理干预,对照组行常规护理干预,研究组行整体化护理干预,对比两组患者护理后其功能恢复情况以及心理负面情绪、睡眠质量变化。结果显示,研究组患者优良率88.46% 相比对照组57.69% 差异有统计学意义,干预前两组患者各项SDS、SAS、PSQI评分差异无统计学意义,护理后研究组各项评分明显优于对照组,说明整体化护理干预的应用可有效改善患者术后恢复效果,加强功能优化,并消除患者心理焦虑抑郁情绪,促使患者尽早恢复健康。王玲凤^[8]探究胸腰椎骨折内固定术后患者早期康复护理干预效果,该观点以2017年1年至2019年6月的胸腰椎骨折患者内固定术患者120例为研究对象,患者均行早期康复护理方案,观察患者护理后的各项指标变化以及术后并发症发生情况,护理后所有患者症状均得到改善,患者腹胀持续时间、排便持续时间减少,说明早期康复护理可有效改善患者腹胀持续时间,降低并发症发生率,以促使患者实现早日康复,缩短住院时间。黄石英等^[9]探索早期护理干预对胸腰椎骨折患者术后身心健康的影响,以2017年1月至2019年1月收治的50例胸腰椎骨折患者为研究对象,按照随机分组方式均分两组,基础组采用基础手术护理,早期组选择早期护理干预,观察两组患者心理状态、疼痛情况以及并发症发生率,结果显示早期组患者SAS、SDS评分、疼痛VAS评分以及并发症发生率均优于对照组,说明该护理干预模式可有效改善患者心理压力,降低并发症发

生率,及时帮助患者树立良好的治疗自信心,缩短住院时间,加速自身的恢复,实现及早出院。

早期康复护理干预是一种新型的康复护理模式,其护理手术患者时强调康复训练的早期开展,旨在促进术后功能的良好恢复^[10]。本研究结果显示,观察组护理后的VAS评分显著低于对照,而JOA、Barthel指数评分明显高于对照组,说明早期康复护理干预的应用有助于改善患者胸腰椎功能,降低疼痛程度,促进患者日常生活活动能力显著提高。分析原因,早期康复护理干预指导下,护理人员会在术前实施全面的健康教育和心理干预,让患者充分认识早期康复护理开展的必要性,了解早期康复护理的具体方法,强化康复信心,进而能主动配合护理人员,促进康复效果的提升;同时,术前即针对术后状况实施预防性的康复练习,包含床上如厕训练、挺腹训练、翻身训练等,利于术后康复训练顺利的开展,增强患者配合程度,也能一定程度的降低术后并发症发生率;另外,术后6h即开展康复训练,每种训练方式与患者各阶段的身体状况相适应,有助于提高训练效果,进而更好的恢复胸腰椎功能。

综上所述,临床手术治疗胸腰椎骨折患者时,应用早期康复护理干预后,可提高术后胸腰椎功能恢复效果,减轻术后疼痛程度,提升日常生活活动能力,改善生活质量,具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 林萍荣. 优质护理应用于胸腰椎骨折术后的效果[J]. 现代诊断与治疗, 2020,31(18):3022-3024.
- [2] 王景英. 循序渐进式康复护理对胸腰椎爆裂性骨折患者JOA评分、Barthel指数的影响[J]. 临床医学工程, 2020,27(09):1247-1248.
- [3] 陈丽, 郝仕强, 刘敏如. 胸腰椎压缩性骨折术患者实施一体化康复护理对其术后恢复的价值[J]. 黑龙江中医药, 2020,49(04):234-235.
- [4] 曹艳春. 多维康复护理干预对单节段胸腰椎骨折患者康复效果及腹胀便秘的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2020,26(16):2459-2461.
- [5] 许倩, 藏磊, 高学军, 等. 精细化护理在无神经损伤胸腰椎骨折患者治疗中的应用[J]. 当代护士(下

(下转第99页)

- 护理对急性脑梗死患者自护能力及康复效果的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(16): 2214-2219.
- [2] 潘习, 徐岚, 李小勤, 等. 护士参与的决策辅助方案在急性脑梗死静脉溶栓获取知情同意中的应用[J]. 中国护理管理, 2019, 19(12): 1904-1909.
- [3] 李海涛, 张永强, 孟令弟. 尤瑞克林联合静脉溶栓剂对急性脑梗死患者治疗效果及血清学指标的影响[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2020, 22(2): 63-66.
- [4] 戴永锋, 刘民泽. 脑白质疏松对急性脑梗死患者静脉溶栓后症状性脑出血及短期预后的影响[J]. 卒中与神经疾病, 2020, 27(1): 87-90.
- [5] 彭越, 刘慧勤, 王冰. 不同亚低温治疗时间结合静脉溶栓治疗对急性脑梗死患者认知能力及应激反应的影响[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2019, 41(03): 184-188.
- [6] 潘雅娟, 吕建萌, 张国梅, 等. 临床护理路径对提高急性脑梗死急诊溶栓治疗后神经功能恢复及生活质量的效果观察[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(16): 2077-2079.
- [7] 焦晋燕. 急性脑梗死患者 30 例静脉溶栓联合多模式血管内治疗的围术期护理[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(10): 1737-1738.
- [8] 刘婷婷, 张艳. 莱温守恒模式护理干预对急性脑梗死患者自我管理能力和肢体运动及神经功能的影响[J]. 新疆医科大学学报, 2019, 10(08): 154-156.
- [9] 李玉华, 孙晓, 马晶. 急诊护理流程对急性脑梗死病人急救质量, 生活质量, 满意度的研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2020, 28(S1): 151-153.
- [10] 王洁, 周佩洋, 赛金萍. 护理流程优化对急性脑梗死患者溶栓成功率及抢救时间的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2019, 26(6): 713-715.

(上接第 95 页)

- 医学信息文摘(电子版), 2020, 20(3): 7-8.
- [2] 韩醒丽. 优质护理在牙周炎患者中的价值及措施和护理质量观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(8): 291-292.
- [3] 高璇, 陈孚, 邢晏, 等. 循证护理与风险管理在慢性牙周炎患者种植牙术中的应用[J]. 基层医学论坛, 2020, 621(33): 11-13.
- [4] 徐宇馨, 吴红梅, 陈武, 等. IKAP 延续性护理模式在慢性牙周炎患者中的应用效果分析[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(11): 6.
- [5] 陈哲. 基于回授法模式的健康教育在糖尿病合并牙周炎患者的牙周健康护理及血糖管理中的应用研究[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(6): 74-79.
- [6] 姚瑶, 关为群. 综合护理对牙周炎患者的干预效果及对患者牙周相关指标及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(1): 149-151.
- [7] 闫莎. 肿痛安胶囊联合甲硝唑在治疗牙周炎患者中的应用及对患者牙周指标的影响[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(5): 100-101.
- [8] 廉雯, 李海凤, 赵月亮. 针对性护理干预对慢性牙周炎患者心理及生活质量的改善效果[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(6): 1019-1021.
- [9] 张运梅, 高杨, 肖坤茂, 等. 慢性牙周炎患者口腔健康影响因素分析与护理对策[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(18): 111-113.
- [10] 王耀生, 聂艳萍, 郑佳妮. Florida 探针在牙周炎患者探诊中的精准度及舒适度研究[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(4): 39-40.

(上接第 92 页)

- 旬刊), 2020, 27(08): 67-69.
- [6] 王静, 蔡晓丽, 吴春梅. 腰椎骨折术后患者实施循序渐进式康复护理模式的效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(12): 228-230.
- [7] 李美芳. 整体化护理干预对胸腰椎骨折患者术后功能恢复情况和负性情绪的影响[J]. 中外医学研究, 2020, 18(11): 80-82.
- [8] 王玲凤. 胸腰椎骨折内固定术后患者早期康复护理干预效果分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(06): 100.
- [9] 黄石英, 谢文娟. 早期护理干预对胸腰椎骨折患者术后身心健康的影响[J]. 医学理论与实践, 2019, 32(21): 3567-3568+3529.
- [10] 臧林. 胸腰椎骨折患者应用早期康复护理干预对其内固定术后康复影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(68): 154.