

探讨脊柱骨折应用循证护理的临床效果

丁婷

中国人民解放军联勤保障部队第 906 医院

DOI:10.12238/carnc.v2i4.10579

[摘要] 目的: 探讨循证护理模式在脊柱骨折患者护理中的临床效果。方法: 选取2023年1月-2024年1月120例脊柱骨折患者作为研究对象,通过随机数字表法将其分为对照组和研究组,每组60例,对照组接受常规护理,研究组接受循证护理模式,比较两组患者的并发症发生率、脊椎功能恢复情况和生活质量评估等,评估循证护理模式的效果。结果: 研究组泌尿系统感染、压疮、深静脉血栓等并发症的发生率明显低于对照组,脊椎功能恢复评分优于对照组,SF-36生活质量评分显著高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论: 循证护理模式在脊柱骨折患者护理中能够显著降低并发症发生率,促进脊椎功能恢复,改善患者的生活质量,循证护理模式值得在脊柱骨折患者的护理中推广使用,进一步提升护理质量和患者康复效果。

[关键词] 循证护理模式; 脊柱骨折; 并发症; 生活质量

中图分类号: R681.5+1 文献标识码: A

To explore the clinical effect of applying evidence-based care for spinal fractures

Ting Ding

906 Hospital of the Joint Service Support Force of the Chinese People's Liberation Army

[Abstract] Objective: To explore the clinical effect of evidence-based nursing model in the nursing of patients with spinal fractures. Method: 120 patients with spinal fractures from January 2023 to January 2024 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group and a study group using a random number table method, with 60 cases in each group. The control group received routine care, while the study group received evidence-based nursing mode. The incidence of complications, spinal function recovery, and quality of life assessment were compared between the two groups to evaluate the effectiveness of the evidence-based nursing mode. Result: The incidence of complications such as urinary system infection, pressure ulcers, and deep vein thrombosis in the study group was significantly lower than that in the control group. The spinal function recovery score was better than that in the control group, and the SF-36 quality of life score was significantly higher than that in the control group, with statistical significance ($P<0.05$). Conclusion: The evidence-based nursing model can significantly reduce the incidence of complications, promote spinal function recovery, and improve patients' quality of life in the care of patients with spinal fractures. The evidence-based nursing model is worth promoting and using in the care of patients with spinal fractures, further improving nursing quality and patient rehabilitation outcomes.

[Key words] Evidence based nursing model; Spinal fracture; complication; Quality of life

脊柱骨折是一种严重的骨科损伤,常由高能量创伤如车祸、跌倒等原因引起,也可能因为骨质疏松等慢性疾病而发病,脊柱骨折不仅给患者带来极大的疼痛和功能障碍,还可能导致严重的并发症脊髓损伤、神经功能障碍等,严重影响患者的生活质量和康复过程,如何有效地护理和管理脊柱骨折患者,减轻其痛苦,促进早日康复,成为临床护理的一个重要课题^[1]。传统的护理模式主要依赖于护理人员的经验和直觉,虽然在一定程度上能满足

足患者的需求,但由于缺乏科学依据,护理效果不够理想,循证护理模式通过结合临床最佳研究证据、护理人员的专业知识和患者的个体需求,提供更加科学、系统和个性化的护理服务,这一模式强调通过系统化的健康教育、科学的评估工具和有效的护理干预,全面提升护理质量和患者的康复效果^[2]。本研究探讨循证护理模式在脊柱骨折患者护理中的临床效果。

1 资料与方法

Clinical Application Research of Nursing Care

1.1 一般资料

选取2023年1月-2024年1月120例脊柱骨折患者作为研究对象,通过随机数字表法将其分为对照组和研究组,每组60例,对照组男性30例,女性30例,年龄范围在27至68岁之间,平均 (48.63 ± 4.79) 岁,病程最短9个月,最长15个月,平均 (13.33 ± 4.12) 个月。研究组男性29例,女性31例,年龄范围在28至67岁之间,平均 (48.04 ± 4.73) 岁,病程最短9个月,最长16个月,平均 (13.26 ± 4.31) 个月。两组一般资料对比无显著差异($P>0.05$)。

纳入标准:经临床诊断为脊柱骨折患者;无重大脏器疾病心脏病、肝癌、慢性阻塞性肺疾病、肾衰竭等;无青霉素过敏等药物过敏史。

排除标准:伴有其他脏器的疾病心脏病、肝癌、慢阻肺、肾衰竭等;有精神病史或青霉素过敏。

1.2 方法

对照组接受常规护理:对患者的生命体征进行密切监测,包括心率、血压、呼吸频率和体温等,确保患者处于稳定状态,定期评估患者的疼痛程度、神经功能状态以及骨折部位的愈合情况,为后续护理和治疗提供依据。根据患者的骨折类型和严重程度指导患者采取合适的体位,减少骨折部位的移位和疼痛,定期协助患者翻身,避免压疮的发生。对于疼痛明显的患者,根据医嘱给予适当的止痛药物,教会患者正确的疼痛评估方法和自我缓解技巧。患者病情稳定后,根据康复计划指导患者进行适当的康复锻炼,促进功能恢复和减少并发症的发生^[3]。

研究组接受循证护理模式:组建一支由骨科专家、康复师、营养师、心理咨询师及资深护士组成的护理团队,团队成员各司其职,共同协作,确保循证护理计划的顺利实施,在护理开始前明确护理目标,减轻患者疼痛,促进骨折愈合,预防并发症,提高患者生活质量。采用专业的评估工具,对患者的身体状况、心理状态、营养状况及康复需求进行全面评估,根据评估结果结合最新的科研成果和临床经验,为患者制定了个性化的护理计划,护理计划涵盖疼痛管理、体位管理、康复锻炼、营养支持、心理支持等多个方面,为患者提供全方位的护理服务^[4]。疼痛是脊柱骨折患者最常见的症状之一,采用视觉模拟评分法对患者的疼痛程度进行定期评估,根据评估结果调整疼痛管理方案,除了药物治疗外还为患者提供非药物治疗冷敷、热敷、按摩等,缓解患者的疼痛,向患者及其家属普及疼痛管理知识,提高患者的自我护理能力。体位管理对于脊柱骨折患者至关重要,根据患者的骨折类型和严重程度,指导患者采取合适的体位,减少骨折部位的移位和疼痛,定期协助患者翻身,避免压疮的发生,对于存在压疮风险的患者采用气垫床、翻身垫等辅助工具,确保患者皮肤的清洁和干燥。康复锻炼是脊柱骨折患者康复过程中的重要环节,根据患者的具体情况,制定个性化的康复锻炼计划,康复锻炼包括关节活动、肌肉力量训练、平衡训练等多个方面,促进患者的功能恢复,在锻炼过程中密切关注患者的反应和进展,及时调整锻炼方案,确保锻炼的安全性和有效性^[5]。营养支持对于脊柱骨折患者的康复至关重要,根据患者的营养需求和饮食偏好,制定

个性化的饮食计划,饮食计划涵盖蛋白质、维生素、矿物质等多种营养素,满足患者的营养需求,向患者及其家属普及饮食管理知识,提高患者的饮食管理能力。脊柱骨折患者往往面临较大的心理压力和焦虑情绪,定期与患者进行沟通,了解其心理状态和需求,提供必要的心理支持和安慰,对于存在心理问题的患者,及时邀请心理咨询师进行心理疏导和干预,帮助患者树立战胜疾病的信心。在循证护理模式的实施过程中,持续监测患者的身体状况、心理状态及康复进展,根据监测结果,及时调整护理方案,确保护理的有效性和安全性,定期与患者及其家属进行沟通,了解他们的反馈和建议,不断优化护理服务^[6]。

1.3 评价标准

记录并统计患者在住院期间及出院后30天发生的并发症种类和数量,包括压疮、下肢深静脉血栓、泌尿系统感染等,计算并发症的发生率。

采用脊椎功能评估量表Frankel分级进行脊椎功能恢复评估,根据患者的具体情况,评估其在术后1个月的脊椎功能恢复情况,评分越高,表明脊椎功能恢复越好^[7]。

SF-36生活质量评分用于全面评估患者的生存质量,从生理机能、生理职能、躯体疼痛、一般健康状况、精力、社会功能、情感职能以及精神健康等8个方面进行评分,患者根据自身情况填写SF-36问卷,得分越高,表明患者的生活质量越好。

1.4 统计学计算

采用SPSS22.0统计软件进行数据分析,包括描述性统计、t检验、卡方检验等,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

研究组泌尿系统感染、压疮、深静脉血栓等并发症的发生率明显低于对照组,脊椎功能恢复评分优于对照组,SF-36生活质量评分显著高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组护理效果对比

组别	例数	并发症(%)	脊椎功能恢复评分(分)	生活质量评分(分)
研究组	60	2(3.33%)	86.20 ± 4.52	89.70 ± 5.14
对照组	60	18(30.00%)	73.50 ± 6.83	77.90 ± 7.26
χ^2/t		11.2	4.21	4.55
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

在现代医疗护理实践中,循证护理模式已被广泛应用,特别是在处理脊柱骨折这类严重且复杂的医疗情况时,循证护理模式通过运用最佳现有证据做出护理决定,提供最高标准的患者护理。针对脊柱骨折患者,尤其是那些遭受严重损伤的个体,循证护理提供结合科学研究、临床经验以及患者需求和偏好的综

合护理框架, 本研究结果表明, 研究组患者在泌尿系统感染、压疮和深静脉血栓等并发症的发生率方面显著低于对照组, 表明循证护理模式能够有效减少术后并发症的发生, 与循证护理模式中包含的多种干预措施密切相关, 严格的无菌操作、合理的体位摆放、定期的风险评估以及个性化的护理计划等。研究组患者的脊椎功能恢复情况显著优于对照组, 循证护理模式强调通过科学的康复训练和个性化的功能恢复计划, 帮助患者尽早恢复正常的脊椎功能, 这一护理模式不仅关注患者的生理康复, 还注重心理支持和情感关怀, 帮助患者树立康复信心, 积极参与康复训练, 最终提高脊椎功能恢复的效果。研究组患者的SF-36生活质量评分显著高于对照组, SF-36生活质量量表是评价患者健康状况和生活质量的常用工具, 评分高低直接反映了患者的生活质量, 研究组患者在接受循证护理模式后生活质量显著改善, 表明循证护理模式不仅能够有效提升患者的生理功能, 还能显著改善其心理状态和整体生活质量。循证护理模式强调护理实践中的科学性和实证基础, 确保护理措施都基于当前最好的证据进行, 这种方法不仅可以减少医疗资源的浪费, 更可以最大限度地减少患者的痛苦和并发症风险, 加速康复进程^[8]。

综上所述, 推荐在脊柱骨折患者的护理中推广使用循证护理模式, 医疗机构应当培训护理人员理解和应用循证护理的方法和原则, 构建支持循证实践的医疗环境, 包括提供必要的资源、设备以及制定相关政策, 提升护理质量, 优化患者治疗结果, 最终实现医疗服务质量的整体提高。

[参考文献]

[1]陈智贤,戴庆鑫,施恭钦.个体化护理模式在糖尿病合并

脊柱骨折患者围术期中的应用价值[J].糖尿病新世界,2023,26(10):129-132+164.

[2]纪甜,陈思伶,李娜.骨质疏松性脊柱骨折患者,需重视术后护理[J].家庭医药.快乐养生,2023,(05):27.

[3]曹玲.基于罗森塔尔效应的护理模式对脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后康复效果的影响[J].当代护士(下旬刊),2023,30(5):42-46.

[4]刘莉梅,汪安霞.快速康复外科理念联合预防性护理对脊柱骨折患者疼痛的影响[J].贵州医药,2023,47(03):475-476.

[5]周健美,项杨,童玮,等.护理应急预案及急救流程在急诊脊柱骨折伴脊髓损伤患者中的应用[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2023,18(03):387-390.

[6]胡桂琴.全程优质护理对脊柱骨折伴脊髓损伤手术患者的效果观察及对ADL评分影响评价[J].婚育与健康,2023,29(05):151-153.

[7]黄菲.优质护理应用于经皮椎弓根钉微创手术治疗脊柱骨折患者护理中的应用效果及其对睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(02):388-390.

[8]沈嘉俐,余晶晶,诸葛恒艳,等.Orem自我护理模型在脊柱骨折合并脊髓损伤高位截瘫患者中的应用[J].河北医药,2023,45(04):622-625.

作者简介:

丁婷(1993—),女,汉族,安徽黄山人,现就职于: 中国人民解放军联勤保障部队第906医院主管护师,本科,研究方向: 护理。