

健康教育在脊柱骨折护理中的效果研究

陈维

中国人民解放军联勤保障部队第906医院

DOI:10.12238/carnc.v2i4.10574

[摘要] 目的: 探讨健康教育在脊柱骨折护理中的效果。方法: 选取2021年6月-2024年6月在我院治疗脊柱骨折患者58例为对象,根据干预方案不同均分为常规组和健康组,常规组实施常规护理服务,健康组在常规护理基础上,提供健康教育,对比两组护理效果。结果: 干预前,两组健康知识认知度、治疗依从性、生活质量及护理满意度比较无意义($P > 0.05$); 干预后,两组所得健康知识认知度、治疗依从性及护理满意度高于干预前,生活质量好于干预前,健康组更好($P < 0.05$); 健康组总有效率高于对照组($P < 0.05$)。结论: 健康教育在脊柱骨折护理中的效果显著,值得应用。

[关键词] 健康教育; 脊柱骨折; 护理; 效果研究

中图分类号: R47 文献标识码: A

Research on the Effect of Health Education in the Nursing of Spinal Fractures

Wei Chen

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

[Abstract] Objective: To explore the effect of health education in spinal fracture care. Methods: 58 cases of patients with spinal fracture were treated in our hospital from June 2021 to June 2024. According to different intervention programs, the patients were divided into routine group and health group. The routine group carried out routine care service, and the health group provided health education on the basis of routine care, and compared the nursing effect of the two groups. Results: Before intervention, health knowledge awareness, treatment compliance, quality of life and nursing satisfaction between the two groups were meaningless ($P > 0.05$); after intervention, the health knowledge awareness, treatment compliance and nursing satisfaction were higher than before intervention, quality of life was better than the health group ($P < 0.05$); the total effective rate of the health group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The effect of health education in spinal fracture care is remarkable and worth application.

[Key words] health education; spinal fracture; nursing; effect study

脊柱为人体非常重要的组织,也是支撑人体直立行走的组织,脊柱骨折后,带来剧烈疼痛的同时,还会让患者丧失行走能力;造成脊柱形成骨折的原因较多,有重物撞击所致的,也有高空坠落的,在患者形成脊柱骨折后,身心会受到严重打击,伴随剧痛的同时,还会担心自身的健康问题等;临床上,针对脊柱骨折的治疗,多选用手术治疗,患者对疾病的担心,对手术的不了解等,会产生较多的负面情绪,这些情绪的积累会造成患者治疗不理想,继而产生更多的负面情绪,如此形成恶性循环,使得患者得不到好的治疗,此时,护理水平有着至关重要的作用,而影响护理质量的高低,离不开好的干预模式,健康教育的运用,能提升护理质量^[1-2]。为探讨健康教育在脊柱骨折护理中的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2021年6月-2024年6月在我院治疗脊柱骨折患者58例为对象,根据干预方案不同均分为常规组和健康组,每组29例,其中,常规组中男性17例,女性12例,年龄处在21岁-75岁,均值(47.21±0.32)岁;健康组中男性18例,女性11例,年龄处在22岁-77岁,均值(47.18±0.29)岁;各项基本资料进行对比,无意义($P > 0.05$)。医院伦理委员会批准后,方可进行研究。

纳入标准: ①确诊为脊柱骨折; ②签署同意研究书。

排除标准: ①精神疾病者; ②肝肾功能异常者; ③脏器功能不全者。

1.2 方法

常规组实施常规护理服务,根据原有制度,为患者提供常规宣教及用药指导等。

健康组在常规护理基础上,提供健康教育,内容^[3]:①术前护理,掌握患者各项信息,包含家庭、文化及性格等,引导患者及其家属完成各项检查工作,做好骨折、手术流程、注意事项及案例等,提升其信心,依据手术流程,做好各项准备工作,在患者心态及状况符合手术标准后,送入手术室治疗。②术中护理,配合医生完成手术操作,对患者各项指标变化,密切观察,发现异常变动,及时上报给医生,在能主动完成基础上,及时操作,确保患者生命安全。③术后护理,在患者完全苏醒后,及时将手术成功的好消息告知患者及其家属,让其减少担心及焦虑等,针对手术后,可能存在的不良现象,提前告知,让其做好心理准备,同时,做好预防措施,及时出现不良反应,也将其负面影响降到最低;根据每一位患者实际身体状况,制定个性化的饮食计划,确保其营养摄入充足,做好用药监督工作,确保每一位患者合理用药,在患者身体逐渐恢复的过程中,需适当运动锻炼,促进其身体康复,定期评估其心态,发现负面情绪,及时疏导,引导其形成乐观、积极心态,有利于身体康复。

1.3 指标观察及判定标准

(1)针对两组患者对健康知识了解程度,在干预前和干预后两个阶段,选用自评量表进行评估,满分100分,分数越高,表明相应患者对疾病知识的了解程度越高。

(2)两组患者在干预前和干预后表现出来的治疗依从性,采用自评量表完成系统评估,量表满分100分,分数越高,说明评估患者在治疗时,越配合。

(3)在干预前与干预后两个时间段,对本次研究中两组患者生活质量进行自评,自评量表满分100分,分数越高,说明测评时患者表现出来的生活质量越好。

(4)两组患者对干预前与干预后的护理质量满意情况,采用自评量表进行调查,满分100分,分数越高,说明相应患者在当时阶段,对护理效果越满意。

(5)护理效果判定标准:经干预,患者各项指标恢复正常,生活质量完全恢复或明显好转,为显效;经干预,各项指标有所恢复,生活质量有所好转,为有效;经干预,各项指标和生活质量未恢复,部分患者甚至产生恶化,为无效;除去无效例数后与总例数的百分比为总有效率。

1.4 统计分析

将数据输入SPSS20.0中处理,健康知识认知度、治疗依从性、生活质量及护理满意度用(±s)表示,用t检验,护理效果用n/%表示,用 χ^2 检验,P值小于0.05,组间数据比较存在意义。

2 结果

2.1 两组干预前后健康知识认知度、治疗依从性、生活质量及护理满意度情况

干预前,两组健康知识认知度、治疗依从性、生活质量及护理满意度比较无意义($P>0.05$);干预后,两组所得健康知识认知度、治疗依从性及护理满意度高于干预前,生活质量好于干预前,健康组更好,比较存在意义($P<0.05$);见表1。

表1 两组干预前后健康知识认知度、治疗依从性、生活质量及护理满意度情况(±s,分)

组别	健康知识认知度		治疗依从性		生活质量		护理满意度	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
健康组 (n=29)	62.35±1.47	86.78±1.02	65.48±1.52	88.42±1.12	65.74±1.47	88.74±1.21	66.42±1.58	90.54±1.24
常规组 (n=29)	62.42±1.52	76.32±1.38	65.43±1.62	77.42±1.51	65.69±1.52	76.75±1.32	66.39±1.62	78.47±1.42
t 值	0.658	7.529	0.856	6.958	0.847	7.852	0.695	9.021
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组护理效果

健康组总有效率96.55%(28/29)高于对照组总有效率75.86%(22/29),比较有意义($P<0.05$);见表2。

表2 两组护理效果(n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
健康组	29	19(65.52)	9(31.03)	1(3.45)	28(96.55)
常规组	29	15(51.72)	7(24.14)	7(24.14)	22(75.86)
χ^2 值					8.968
P 值					<0.05

3 讨论

脊柱骨折属骨科疾病,会为患者带来剧烈疼痛感,还会造成患者行动不便,使得患者产生各类负面情绪,影响患者的判断和医生的治疗;多数患者对自身病况的了解程度不足,这也是造成负面情绪滋生的因素之一,在根据每一位患者病况,对症治疗的同时,护理服务水平也非常重要,能直接影响疗效;如何提升护理质量成为关键所在^[4]。

近年来,随着高空作业,各类机械的使用,脊柱骨折患者的人数逐年增加,因脊柱对人体的重要性,一旦形成骨折,直接会影响患者的后半身,严重者会造成死亡,需重视脊柱骨折对患者的危害性;随着我国医疗水平的不断发展,手术技术的不断完善,脊柱骨折患者多选择手术方案进行救治,受到疾病、不了解手术及剧烈疼痛等因素的影响,会让患者产生各类负面影响,而影响上述的根本因素就是患者对这些方面的了解程度不足,提升患者对疾病知识、手术操作知识等的认知,就能提升治疗依从性,也能安抚好患者情绪,有利于治疗操作的顺利完成,因此,在为脊柱骨折患者手术治疗时,护理服务非常关键。

常规护理服务虽然拥有一定效果,但是对脊柱骨折患者的整体作用不佳,逐渐被其他方案所取代。健康教育为科学性及专一性的干预措施,主要针对脊柱骨折患者特殊性,疼痛和对自身病情的不了解,会让患者产生负面情绪,这些情绪会降低患者治疗依从性,不利于治疗措施的顺利实施;从患者入院后,就为其提供入院健康宣教服务,引导患者及其家属熟悉病房及医院环境,减少陌生感;与患者交流时,轻言细语,让患者感受到关爱,引导患者诉说心声,掌握患者心态变化,发现负面情绪,及时进行疏导,为患者使用药物前,告知药物的重要性和必要性。针对患者疼痛感,依据患者承受能力,在承受范围内,通过转移注意

Clinical Application Research of Nursing Care

力等方面,减轻疼痛感,超承受范围,及时使用止痛药物。对于手术治疗流程,术前做好详细讲解,告知流程和重要性,让其配合,提升其认知度,术后告知手术效果及康复需注意事项,合理使用药物和膳食治疗^[5-6]。本文通过对比常规护理与健康教育在脊柱骨折护理中的效果,结果为:①干预前,健康组中健康知识认知度为(62.35±1.47)分、治疗依从性为(65.48±1.52)分、生活质量为(65.74±1.47)分及护理满意度为(66.42±1.58)分,常规组中健康知识认知度为(62.42±1.52)分、治疗依从性为(65.43±1.62)分、生活质量为(65.69±1.52)分及护理满意度为(66.39±1.62)分,组间比较无意义($P>0.05$);干预后,健康组中健康知识认知度为(86.78±1.02)分、治疗依从性为(88.42±1.12)分、生活质量为(88.74±1.21)分及护理满意度为(90.54±1.24)分,常规组中健康知识认知度为(76.32±1.38)分、治疗依从性为(77.42±1.51)分、生活质量为(76.75±1.32)分及护理满意度为(78.47±1.42)分,两组所得健康知识认知度、治疗依从性及护理满意度高于干预前,生活质量好于干预前,健康组更好($P<0.05$);与韩春丽^[7]研究结果一致,说明健康教育方案的实施,能提升患者对健康知识的掌握程度,了解整个治疗流程,在治疗操作应用时,能主动配合,继而提高了治疗依从性,确保每一项操作的顺利完成;在生活质量方面,相比常规护理,改善效果更明显,在满意度调查时,健康教育后的患者,对自身的效果更满意。②健康组中显效例数19例,有效例数9例,无效例数1例,总有效率96.55%(28/29),常规组中显效例数15例,有效例数7例,无效例数7例,总有效率75.86%(22/29),健康组更高($P<0.05$);与赵亚荣等^[8]研究结果一致,表明健康教育后的患者,身体康复速度更快,效果更好,相比常规护理,临床疗效显著提升,运用价值极高。

综上所述,健康教育在脊柱骨折护理中的效果非常好,能提

升患者对疾病相关知识的认知度,在治疗时,积极配合治疗,还能改善患者生活质量,提高护理满意度,在选用方案时,值得优先选用。

[参考文献]

- [1]盛维青,齐慧春.强直性脊柱炎脊柱骨折围手术期针对性护理[J].中国矫形外科杂志,2024,032(013):1245-1248.
- [2]陈萍.综合护理对脊柱骨折手术患者心理健康和术后康复的影响评价[J].现代消化及介入诊疗,2022,24(S1):510-511.
- [3]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,2023,045(004):622-625.
- [4]王蕊,马勤勤.整体护理在脊柱骨折患者围术期中的应用效果[J].贵州医药,2023,047(008):1310-1312.
- [5]易蕊,李红珍(通讯作者).观察综合护理干预应用于脊柱骨折合并脊髓损伤患者术中的效果[J].现代消化及介入诊疗,2022,24(S1):185-186.
- [6]张静.精细化护理干预在经皮椎弓根钉微创手术治疗脊柱骨折中的应用效果分析[J].山西医药杂志,2023,052(14):1112-1115.
- [7]韩春丽.预防性护理预防老年脊柱骨折术后患者压疮和下肢深静脉血栓风险的价值研究[J].生命科学仪器,2023,021(S01):29-30.
- [8]赵亚荣,王秀玲,张莹莹,等.快速康复护理理念对骨质疏松性脊柱骨折伴后凸畸形患者术后恢复及肢体功能的影响[J].现代中西医结合杂志,2024,033(003):403-406.

[作者简介]

陈维(1989--),女,土家族,湖北省利川市人,现供职于浙江省宁波市联勤保障部队第906医院,主管护师,本科,研究方向:护理。