

针对性压疮预防护理在脊柱骨折切开复位内固定术患者中的应用

张倩倩

海军第九七一医院 山东青岛

【摘要】目的 探究脊柱骨折切开复位内固定术患者护理中采取针对性压疮预防护理的效果。**方法** 本次研究对象为 66 例脊柱骨折切开复位内固定术患者，抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。使用随机数字表法分为常规组和实验组，每组 33 例。前者采取常规护理，后者采取针对性压疮预防护理。对两组压疮发生率及护理满意度进行比较。**结果** 相比较常规组，实验组压疮发生率更低 ($P<0.05$)，护理满意度更高 ($P<0.05$)。**结论** 针对性压疮预防护理能够有效降低脊柱骨折切开复位内固定术患者的压疮发生率，提高患者护理满意度，值得在临床护理工作中推广应用。

【关键词】 脊柱骨折；切开复位内固定术；针对性护理；压疮预防；护理效果

【收稿日期】 2026 年 7 月 9 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260400

Application of targeted pressure ulcer prevention nursing in patients undergoing open reduction and internal fixation surgery for spinal fractures

Qianqian Zhang

Navy 971st Hospital, Qingdao, Shandong

【Abstract】 Objective To explore the effect of targeted pressure ulcer prevention nursing in the nursing of patients undergoing open reduction and internal fixation of spinal fractures. **Methods** The subjects of this study were 66 patients who underwent open reduction and internal fixation surgery for spinal fractures, selected from our hospital from January 2024 to January 2025. Divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 33 cases in each group. The former adopts routine care, while the latter adopts targeted pressure ulcer prevention care. Compare the incidence of pressure ulcers and nursing satisfaction between two groups. **Results** Compared with the conventional group, the incidence of pressure ulcers in the experimental group was significantly lower ($P<0.05$), and nursing satisfaction was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** Targeted pressure ulcer prevention nursing can effectively reduce the incidence of pressure ulcers in patients undergoing open reduction and internal fixation of spinal fractures, improve patient nursing satisfaction, and is worthy of promotion and application in clinical nursing work.

【Keywords】 Spinal fracture; Open reduction and internal fixation surgery; Targeted nursing; Pressure ulcer prevention; Nursing effect

脊柱骨折为临床多见的创伤性疾病，其多因外力冲击所致，多伴随脊柱结构破坏及神经损伤风险，可对患者肢体功能及生活质量产生较大的影响^[1]。切开复位内固定术为治疗脊柱骨折的主流术式，能够有效恢复脊柱生理序列及固定骨折端，但术后患者需要长时间的卧床制动，肢体活动受限，局部组织长期受压容易造成血液循环障碍，从而产生压疮。压疮可增加患者的痛苦，延长住院时间，且可产生感染及败血症等严重继发问题^[2]。常规护理主要采取基础皮肤护理，其针对性不足，压疮预防效果不佳。为此，本次研究选取本院 66

例脊柱骨折切开复位内固定术患者作为研究对象，探究脊柱骨折切开复位内固定术患者护理中采取针对性压疮预防护理的效果，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次研究对象为 66 例脊柱骨折切开复位内固定术患者，抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。使用随机数字表法分为常规组和实验组，每组 33 例。常规组男 18 例，女 15 例；年龄 22~68 岁，平均(45.32±8.73)岁；骨折部位：颈椎 8 例，胸椎 12 例，腰椎 13 例；

致伤原因：车祸伤 14 例，高处坠落伤 11 例，重物砸伤 8 例。实验组男 19 例，女 14 例；年龄 23~69 岁，平均 (46.14 ± 8.52) 岁；骨折部位：颈椎 7 例，胸椎 13 例，腰椎 13 例；致伤原因：车祸伤 15 例，高处坠落伤 10 例，重物砸伤 8 例。两组基础资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

此组采取常规护理，如术后对患者生命体征及伤口渗血情况进行观察，定期为患者翻身，保持皮肤清洁干燥，及时更换污染的床单、被褥，且指导患者合理饮食，此外，告知患者压疮预防的基本注意事项等。

1.2.2 实验组

此组采取针对性压疮预防护理，方法详见下文：

(1) 压疮风险分级评估：术后 24 小时内采取 Braden 量表评估患者压疮风险，综合患者年龄、营养状况、肢体活动能力及皮肤状态等，把患者分为高、中及低三个风险等级，针对不同等级采取相应的预防措施，高风险患者每 2 小时评估 1 次，中低风险患者每天评估 1 次，动态调整护理方案。

(2) 体位护理优化：按照患者骨折部位及固定情况，采取轴线翻身法，防止脊柱扭曲移位，翻身频率按照风险等级调整，高风险患者每 1~2 小时翻身 1 次，中风险患者每 2~3 小时翻身 1 次，低风险患者每 3~4 小时翻身 1 次。翻身时动作轻柔，不要拖拽皮肤，于患者骨隆突部位放置软枕及减压垫，分散局部的压力，必要时采取气垫床，降低局部组织受压时间，仰卧位时不要足跟直接接触床面，可采取专用的足跟垫托起。

(3) 皮肤精细化护理：每天用温水清洁患者皮肤，着重清洁骨隆突部位和容易出汗的部位，清洁后使用柔软毛巾轻轻拍干，防止摩擦。对皮肤干燥者，使用医用保湿霜，维持皮肤弹性，以防皮肤干裂。及时清理患者大小便，更换污染的衣物和床单，保持皮肤清洁干燥，以免潮湿及污物刺激皮肤，降低皮肤屏障损伤风险。

(4) 营养支持护理：按照患者营养状况制定个性化的饮食方案，指导患者多吃高蛋白、高维生素、高钙及富含膳食纤维的食物，补充机体所需的营养，强化皮肤抵抗力和组织修复能力。对食欲不佳及无法正常进食的患者，采取鼻饲或者静脉营养支持，监测患者体重及血红蛋白等指标，及时调整饮食方案，防止营养不良加剧压疮风险。

(5) 健康宣教及心理护理：为患者及家属说明压疮的发病原因、预防要点、护理方法及注意事项，提升

患者及家属的重视程度，指导家属帮助做好家庭护理。关注患者心理状态，术后长期卧床容易造成患者产生焦虑及抑郁等负面情绪，护理人员及时和患者沟通交流，倾听患者的诉求，采取心理疏导及鼓励，缓解其负面情绪，提高其护理配合度，促使其主动参与到压疮预防护理。

(6) 疼痛管理：疼痛可限制患者翻身及活动，提高压疮风险，护理人员密切监测患者疼痛程度，采取视觉模拟评分法 (VAS) 评估疼痛情况，遵医嘱采取止痛药物，或者采取放松训练及音乐疗法等非药物方式进行疼痛缓解，保证患者可配合翻身及肢体活动等护理操作，降低因疼痛造成的活动受限。

1.3 观察指标

1.3.1 压疮发生率

观察并记录两组术后住院期间压疮发生情况，发生率 = 发生例数 / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 护理满意度

使用本院自制的护理满意度调查问卷对患者满意度进行了解，问卷内容包括护理态度、护理操作、压疮预防效果及健康宣教等方面，总分 100 分，分为非常满意 (85-100 分)、满意 (70-84 分)、不满意 (< 70 分) 三个等级，护理满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 23.0 软件对研究数据进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，用 t 检验；(%) 表示计数资料，用 χ^2 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组压疮发生率比较

表 1 显示，相比较常规组，实验组压疮发生率显著低 ($P < 0.05$)。

表 1 两组压疮发生率比较 (%)

组别	例数	压疮发生例数	压疮发生率 (%)
常规组	33	8	24.24
实验组	33	1	3.03
χ^2	-	-	5.345
P	-	-	0.021

2.2 两组护理满意度比较

表 2 显示，相比较常规组，实验组护理满意度显著高 ($P < 0.05$)。

表 2 两组护理满意度比较 (%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
常规组	33	12	14	7	78.79 (26)
实验组	33	20	12	1	96.97 (32)
χ^2	-	-	-	-	5.132
<i>P</i>	-	-	-	-	0.023

3 讨论

脊柱骨折切开复位内固定术可恢复脊柱稳定性，但术后长期卧床容易造成压疮，可增加患者的痛苦，延长住院时间，且产生严重的并发症，因此强化术后压疮预防护理至关重要^[3]。常规压疮预防护理缺少个性化，只重视基础护理，预防效果较差^[4]。而针对性压疮预防护理以患者为中心，采取精细化干预，可弥补常规护理的不足。

压疮风险分级评估为主要基础，经 Braden 量表精准识别高风险人群，可为制定差异化方案提供依据。体位护理为重点，应遵循轴线翻身原则，综合风险等级调整翻身频率，且放置减压垫，分散局部的压力^[5-6]。皮肤精细化护理能够保护皮肤屏障，营养支持可补充蛋白质、维生素，于根本上减少压疮风险^[7]。健康宣教和心理护理可提高患者及家属预防意识，缓解负面情绪，提高护理配合度^[8]。疼痛管理能够确保患者配合护理操作。此次研究结果可见，相比较常规组，实验组压疮发生率显低于常规组，护理满意度显高于常规组，提示针对性压疮护理应用效果较为凸显。

综上所述，针对性压疮预防护理能够有效降低脊柱骨折切开复位内固定术患者的压疮发生率，提高患者护理满意度，值得在临床护理工作中推广应用。

参考文献

[1] 陈晓林. 整体护理用于脊柱骨折患者围手术期护理中的效果 [J]. 中国社区医师, 2021, 37 (08): 125-126.

[2] 张微. 三步规范化护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者术中压力性损伤情况的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 32 (01): 122-124+128.

[3] 杨洁,陈娜. 集束化护理对老年下肢骨折患者并发压疮的预防效果分析 [J]. 贵州医药, 2022, 46 (10): 1657-1658.

[4] 占雯,罗雪芬,刘芸,等. 护理压疮评分表联合个性化干预在盆骨骨折卧床患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (12): 91-94.

[5] 张景淑. 针对性护理对高龄骨折患者的效果分析 [J]. 医药前沿, 2021, 11 (25): 124-125.

[6] 江淑君. 个体化护理在颈椎骨折伴高位截瘫患者中的应用以及对压疮、DVT的影响 [J]. 智慧健康, 2024, 10 (34): 176-180.

[7] 焦翠丽,张艳艳,陈晓,等. 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 [J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30 (07): 774-777.

[8] 王凯妹. 临床护理路径干预方案在股骨颈骨折合并重度压疮老年患者中的应用 [J]. 甘肃医药, 2020, 39 (07): 665-666.

版权声明：©2026 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