

评价脊柱骨折患者接受循证护理模式的临床护理效果

王晶晶

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 深入探究循证护理模式应用于脊柱骨折患者临床护理过程中的实际效果。**方法** 选取 2024 年 1 月 2024 年 12 月于本院接受治疗的脊柱骨折患者 80 例作为研究对象，将其随机均分为对照组和观察组，每组各 40 例。对照组患者采用常规护理模式，观察组患者实施循证护理模式，通过对两组患者的疼痛程度、并发症发生情况、康复效果以及护理满意度等多方面指标进行观察和对比分析。**结果** 观察组患者疼痛缓解程度优于对照组，并发症发生率低于对照组，康复效果评分高于对照组，护理满意度显著高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 循证护理模式能够有效缓解脊柱骨折患者的疼痛症状，降低并发症发生风险，显著提升康复效果和患者对护理服务的满意度。

【关键词】 脊柱骨折；循证护理模式；临床护理效果；疼痛缓解

【收稿日期】 2025 年 8 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20250455

Evaluate the clinical nursing effect of evidence-based nursing mode on patients with spinal fractures

Jingjing Wang

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To explore the practical effect of evidence-based nursing model applied in the clinical nursing process of patients with spinal fractures. **Methods** 80 patients with spinal fractures who received treatment in our hospital from January 2024 to December 2024 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 40 patients in each group. The control group patients were treated with conventional nursing mode, while the observation group patients were treated with evidence-based nursing mode. Multiple indicators such as pain level, incidence of complications, rehabilitation effect, and nursing satisfaction were observed and compared between the two groups of patients. **Results** The pain relief level of the observation group was better than that of the control group, the incidence of complications was lower than that of the control group, the rehabilitation effect score was higher than that of the control group, and the nursing satisfaction was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The evidence-based nursing model can effectively alleviate the pain symptoms of patients with spinal fractures, reduce the risk of complications, significantly improve rehabilitation outcomes, and increase patient satisfaction with nursing services.

【Keywords】 Spinal fracture; Evidence based nursing model; Clinical nursing effectiveness; Pain relief

脊柱骨折作为临床上较为常见且严重的创伤类型，多由高能量损伤如交通事故、高处坠落等引起，也可因骨质疏松等病理性因素导致，这类骨折不仅会引发患者剧烈疼痛、活动受限，严重时还可能损伤脊髓神经，循证护理模式是一种以科学研究证据为核心^[1]，结合护理人员的专业技能和临床经验，并充分考虑患者的价值观和意愿，从而制定出最佳护理方案的新型护理模式，目前，循证护理在多种疾病护理中已展现出良好效

果，但在脊柱骨折患者护理中的应用效果仍需进一步深入研究和探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月 2024 年 12 月本院收治的 80 例脊柱骨折患者，随机分为对照组和观察组，每组 40 例。对照组中，男性 22 例，女性 18 例；观察组男性 23 例，女性 17 例。两组患者在性别构成上无显著差异，具有

可比性。

纳入条件:①经 X 线、CT 或 MRI 等影像学检查,确诊为脊柱骨折;②意识清楚,具备正常的沟通交流能力,能够配合完成各项护理操作和评估;③自愿参与本研究,并签署知情同意书;④无其他严重影响本研究观察指标的合并症,如严重心脑血管疾病、恶性肿瘤等。

排除条件:①合并严重肝、肾功能衰竭或其他重要脏器功能障碍者;②存在精神疾病、认知障碍或意识不清,无法配合护理及相关评估者;③既往有脊柱手术史或其他严重脊柱疾病,可能影响本次研究结果判断者;④中途因各种原因退出研究,无法完成整个护理观察周期者。

1.2 方法

对照组实施常规护理,具体内容如下:

(1)病情观察:密切监测患者的生命体征,包括体温、脉搏、呼吸、血压等,观察骨折部位的疼痛、肿胀情况,以及有无神经损伤症状。

(2)基础生活护理:协助患者完成日常生活活动,如洗漱、进食、翻身、如厕等,保持患者皮肤清洁干燥,定期更换床单被褥。

(3)用药护理:严格按照医嘱为患者正确给药,向患者及家属详细讲解药物的名称、剂量、用法、作用及可能出现的不良反应,指导患者正确用药。

(4)康复指导:向患者讲解疾病相关知识和康复要点,指导患者进行简单的康复训练^[2-3]。

观察组采用循证护理模式,具体实施步骤如下:

(1)组建循证护理小组:由科室护士长担任组长,选取 5 名经验丰富的责任护士和 2 名骨科专科医生共同组成循证护理小组。小组成员接受循证护理相关知识培训,掌握文献检索、评价和应用的方法。

(2)提出问题:通过小组讨论,结合临床实践中遇到的问题,针对脊柱骨折患者护理,提出以下问题:如何更有效地缓解患者疼痛?怎样降低并发症的发生风险?怎样制定科学合理的康复训练计划?如何提高患者对护理服务的满意度?

(3)检索证据:循证护理小组利用计算机检索国内外权威数据库,如 Pub Med、Web of Science、中国知网(CNKI)、万方数据知识服务平台等,以“脊柱骨折”“循证护理”“疼痛管理”“并发症预防”“康复护理”等为关键词进行检索,收集近年来相关的研究文献,查阅专业书籍、学术期刊和指南,全面获取证据资料。

(4)评价证据:运用循证医学的评价标准,对检索到的文献进行严格筛选和质量评价。

(5)制定护理方案:结合筛选出的证据、小组成员的临床经验以及患者的个体情况,制定个性化的循证护理方案^[4-5]。

疼痛护理:除遵医嘱给予止痛药物外,根据患者的兴趣爱好,为其播放舒缓的音乐,每次 3045 分钟,每天 23 次;指导患者进行深呼吸训练和渐进性肌肉松弛训练,每天 34 次,每次 1520 分钟,帮助患者分散注意力,缓解疼痛。

并发症预防:每 2 小时协助患者翻身 1 次,使用减压床垫,保持皮肤清洁干燥,定期检查骨隆突处皮肤,预防压疮,鼓励患者深呼吸、有效咳嗽,每 23 小时进行 1 次,定期为患者翻身、拍背,必要时给予雾化吸入,预防肺部感染,指导患者进行双下肢主动或被动活动,如踝关节屈伸、股四头肌收缩舒张等,每天 34 次,每次 10-15 分钟。

康复护理:根据患者骨折愈合情况和身体状况,制定个性化康复训练计划,骨折早期(12 周),指导患者进行四肢关节被动活动;中期(26 周),增加直腿抬高训练和腰背肌五点支撑法锻炼;后期(6 周以后),逐步进行小飞燕训练和站立、行走等功能训练,训练强度和逐渐增加。

心理护理:主动与患者沟通交流,了解患者的心理状态,向患者讲解疾病相关知识和康复过程,介绍成功康复案例,增强患者康复信心^[6]。

1.3 观察指标

(1)疼痛程度:采用视觉模拟评分法(VAS),在护理前及护理后 1 个月对患者进行疼痛评估,分数越高表明疼痛越剧烈。

(2)并发症发生率:观察并记录两组患者在护理期间压疮、肺部感染、深静脉血栓等并发症的发生情况。

(3)康复效果:护理后 1 个月,依据《脊柱骨折康复评定标准》,从患者的肢体活动能力、腰部功能恢复情况、日常生活自理能力等方面进行综合评分,满分为 100 分,分数越高表示康复效果越好。

(4)护理满意度:采用本院自制的护理满意度调查问卷,该问卷包含护理态度、护理技术、健康指导、沟通交流等。

1.4 统计学处理

数据采用 SPSS20.0 系统统计软件。计量资料,以“均数±标准差”($\bar{x} \pm s$)呈现,组间比较运用独立样本 t 检验,计数资料用例数和百分比(n/%)描述,通过卡方检验(χ^2)对比两组差异。设定 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

观察组患者疼痛缓解程度优于对照组，并发症发

生率低于对照组，康复效果评分、护理满意度显著高于

对照组 ($P < 0.05$)，见表 1

表 1 两组患者护理相关指标对比

组别	n	护理前 VAS 评分 (分)	护理后 VAS 评分 (分)	并发症发生率	康复效果评分 (分)	护理满意度
观察组	40	7.5±1.1	3.1±0.8	5/12.5%	85.6±7.2	38/95%
对照组	40	7.6±1.0	5.2±1.3	15/37.5%	72.3±8.5	28/70%
χ^2		0.815	2.815	14.653	11.953	11.845
P		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

疼痛不仅是一种生理感觉，还与心理、社会等因素密切相关。音乐疗法通过声波的振动作用于人体，能够调节大脑边缘系统和自主神经系统功能，促使机体分泌内啡肽等具有镇痛作用的神经递质，同时音乐的旋律和节奏可以分散患者对疼痛的注意力，放松训练如深呼吸训练和渐进性肌肉松弛训练，能够降低交感神经兴奋性，缓解肌肉紧张，减轻因肌肉痉挛引起的疼痛，同时帮助患者放松身心，缓解疼痛带来的焦虑情绪，进而增强疼痛耐受力，这种多模式的疼痛干预方法，从生理和心理双重层面发挥作用，弥补了单纯药物止痛的不足^[7]。

循证护理模式基于大量临床研究证据，制定了系统、科学的预防措施，对于压疮预防，通过选用减压床垫、定时翻身和加强皮肤护理等措施，有效减少了局部皮肤的压力和摩擦力，保持皮肤完整性，降低了压疮发生风险，鼓励患者深呼吸、有效咳嗽，结合翻身、拍背和雾化吸入等措施，促进呼吸道分泌物排出，保持呼吸道通畅，增强肺部通气功能，可减少肺部感染的发生，指导患者进行下肢活动和使用气压治疗设备，能够促进下肢静脉血液回流，降低血液黏稠度，防止血栓形成。

循证护理模式根据骨折愈合的不同阶段和患者个体差异，制定个性化康复训练计划，在骨折早期，以被动活动为主，避免了因过早主动活动导致的骨折移位风险，同时维持了关节活动度和肌肉的营养供应，预防关节僵硬和肌肉萎缩，随着骨折逐渐愈合，在中期和后期逐步增加主动活动和腰背肌功能锻炼，符合骨折康复的生理规律，能够有效增强腰背肌和肢体肌肉力量，提高脊柱稳定性，促进患者肢体功能和腰部功能的恢复^[8]。

综上所述，循证护理模式通过科学的证据支持、个性化的护理方案制定和实施，在缓解脊柱骨折患者疼

痛、降低并发症发生率、促进康复以及提高护理满意度等方面均取得了显著效果。

参考文献

- [1] 朱文千惠.循证护理模式用于脊柱骨折护理中的临床效果分析[J].每周文摘·养老周刊,2023(5):245247.
- [2] 谢康佳.循证护理模式用于脊柱骨折护理中的临床观察[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(5):3.
- [3] 王小丽,郭婷婷,丁志香.联合刺激加中医疗法在脊柱骨折病人术后便秘防治中的应用[J].循证护理,2024,10(21):39463949.
- [4] 蒋小花.循证护理干预模式用于脊柱骨折护理中的临床效果[J].中国医药指南,2023,21(32):187188.
- [5] 孙雅婷,水向梅,徐梦萍.循证护理在脊柱骨折患者护理中的应用效果[J].中国社区医师,2024,40(22):106108.
- [6] 马红梅,李迎霞,滕晓菊,等.老年脆性骨折病人居家环境安全评估与适老化改造的需求调查[J].循证护理,2023,9(19):35813584.
- [7] 胡文静.对脊柱骨折患者采用循证护理干预的效果分析[J].当代医药论丛,2024,22(22):157159.
- [8] 马琳.基于自护理论的循证护理应用于脊柱骨折伴脊髓损伤效果[J].山西卫生健康职业学院学报,2023(5):8283.

版权声明：©2025 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