

快速康复理念护理对实施内固定治疗的脊柱骨折患者生活质量的影响分析

吴 瑶, 桂 萍*

空军军医大学唐都医院前沿脊柱外科中心 陕西西安

【摘要】目的 探讨内固定治疗的脊柱骨折患者接受快速康复理念护理对于提高术后生活质量的意义。**方法** 样本对象为 60 例接受内固定治疗的脊柱骨折患者, 研究时间为 2025 年 1 月至 12 月, 根据患者接受治疗时间分为对照组和观察组。对照组接受常规护理, 观察组加入快速康复理念护理, 使用 36 条简明健康状况调查表(SF-36)评估患者生活质量, 并比较两组护理满意度。**结果** 观察组的 SF-36 量表得分显著高于对照组 ($P<0.05$); 观察组和对照组护理满意度分别为 96.66%及 80.00%, 差异显著 ($P<0.05$)。**结论** 对于接受内固定治疗的脊柱骨折患者实施快速康复理念护理, 能够加速康复进程, 改善患者术后生活质量。

【关键词】 脊柱骨折; 内固定治疗; 快速康复理念; SF-36

【收稿日期】 2026 年 7 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 4 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260405

Analysis of the impact of rapid rehabilitation concept nursing on the quality of life of spinal fracture patients undergoing internal fixation treatment

Yao Wu, Ping Gui*

Frontier Spine Surgery Center, Tangdu Hospital, Air Force Medical University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the significance of rapid rehabilitation concept nursing for patients with spinal fractures undergoing internal fixation treatment in improving postoperative quality of life. **Methods** The sample subjects were 60 patients with spinal fractures who received internal fixation treatment. The study period was from January to December 2025, and the patients were divided into a control group and an observation group based on their treatment time. The control group received routine nursing care, while the observation group received rapid rehabilitation concept nursing care. The 36 item Short Form Health Status Survey (SF-36) was used to evaluate the quality of life of patients, and the nursing satisfaction of the two groups was compared. **Results** The SF-36 score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$); The nursing satisfaction rates of the observation group and the control group were 96.66% and 80.00%, respectively, with a significant difference ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing the concept of rapid rehabilitation nursing for patients with spinal fractures undergoing internal fixation treatment can accelerate the rehabilitation process and improve their postoperative quality of life.

【Keywords】 Spinal fracture; Internal fixation therapy; Rapid rehabilitation concept; SF-36

脊柱骨折是临床比较常见的骨折类型,患者以腰背部疼痛、肿胀以及脊柱变形等为表现,严重可损伤患者脊柱神经引发瘫痪。对于脊柱骨折,手术是治疗主要措施,通过内固定手术后,能够保证骨折端良好愈合。然而手术治疗仅是其中一步,后续需要开展康复干预。快速康复理念护理强调以促进患者康复为目的采取综合性护理措施,加快患者愈合进程,改善患者生活质量^[1]。基于以上情况,本文重点分析内固定治疗的脊柱骨折患者接受快速康复理念护理对于改善术后生活质量的

意义,旨在为后续临床护理干预提供参考。

1 资料和方法

1.1 基础资料来源

样本对象为 60 例接受内固定治疗的脊柱骨折患者,研究时间为 2025 年 1 月至 12 月,根据患者接受治疗时间分为对照组和观察组。对照组男 19 例,女 11 例,最小年龄 28 岁,最大年龄 78 岁,平均年龄(49.56 ± 5.62)岁;观察组男 22 例,女 8 例,最小年龄 27 岁,最大年龄 80 岁,平均年龄(49.98 ± 6.35)岁。以上两组患者

*通讯作者: 桂萍

基础资料经对比后显示 $P>0.05$, 结果具有可比性。

纳入标准: ①符合脊柱骨折标准^[2], 单节段骨折, 接受内固定治疗; ②认知状况良好; ③同意参与本次研究。排除标准: ①合并血液系统等重大疾病患者; ②手术禁忌证患者; ③临床资料不完整患者。

1.2 方法

对照组采取常规的护理干预: 术前协助患者完成各项检查, 并保证机体满足内固定治疗需求。在查房时对患者开展简单的心理护理和健康教育, 提升患者认知和配合度。调整后病房温度以及相对湿度, 定时开窗通风, 加强患者生命体征监测, 对留置引流管的患者, 严格记录引流液状况, 包括性质、颜色以及引流量。遵照医嘱使用抗生素等进行抗感染。

观察组除了以上的护理措施之外, 还加入快速康复理念护理: (1) 由中心的护士长带头组建快速康复理念护理小组, 并对成员进行上岗前的培训, 考核合格后方可上岗。术前指导患者, 使其充分了解该项护理措施。(2) 为患者提供良好的康复空间, 保持室内通风、透气, 调节湿度和温度, 尽量减少噪声干扰, 为患者播放舒缓音乐。保证患者术后睡眠状况。(3) 回顾分析以往术后出现不良情况, 对患者开展预防性护理措施。评估患者术后疼痛状况, 对于疼痛程度较轻, 患者能耐受的, 使用注意力转移法、冥想等物理措施进行干预; 对于疼痛不能耐受的患者, 根据医嘱分级使用镇痛药物。指导家属使用正确的方式按摩患者的肢体, 以此促进血液循环, 减轻局部不适感。(4) 患者病情稳定后, 根据骨折、手术后恢复等情况制定个性化的康复护理

方案。①指导患者进行三点或者五点支撑、股四头肌的主动收缩训练, 每次开展 5min, 每天进行 4 次。②开展股四头肌的主动收缩训练, 患者取仰卧位, 下肢伸直, 然后缓慢向上抬起, 抬到最高点后保持 5s, 然后缓慢放下, 每次开展 5min 训练, 每天 6 次。③患者能够比较好地完成以上训练后, 指导其进行屈膝运动, 协助患者坐于椅子上, 双脚自然放在地面, 将下肢抬高, 保持 5s, 然后缓慢放下, 每次开展 5min 训练, 每天 6 次。④患者耐受程度提升后, 增加运动量和运动难度, 比如指导其进行负重行走。(5) 早期康复训练时, 指导患者家属正确保护患者手术部位的方法, 并根据患者情况制定饮食计划^[3]。

1.3 观察指标

使用 SF-36 评估患者生活质量, 从生理功能、生理职能以及躯体疼痛等 8 个维度进行评价, 每一项总分为 100 分, 得分高低与生活质量成正比。

使用护理满意度调查量表分析患者的满意情况, 分为满意、一般满意以及不满意等级, 满意率和一般满意率之和为总满意率。

1.4 统计分析

使用统计软件 SPSS22.0 进行计算和分析, 计量以及计数资料对应使用 t 和卡方检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量对比

观察组患者的 SF-36 量表各维度得分均高于对照组, 结果见表 1。

表 1 两组 SF-36 得分对比 $(\bar{x}\pm s)$ 分

组别	例数	生理功能	社会功能	生理职能	躯体疼痛	精神健康	情感职能	活力	总体健康
观察组	30	88.91 $\pm$ 3.21	89.98 $\pm$ 2.54	90.25 $\pm$ 2.55	89.89 $\pm$ 2.54	88.56 $\pm$ 2.33	88.05 $\pm$ 2.66	89.78 $\pm$ 2.26	88.58 $\pm$ 2.05
对照组	30	80.01 $\pm$ 3.01	81.24 $\pm$ 2.01	82.56 $\pm$ 2.45	79.85 $\pm$ 2.65	78.87 $\pm$ 2.36	80.14 $\pm$ 2.65	79.59 $\pm$ 2.61	80.44 $\pm$ 2.01
t 值		14.148	14.238	12.309	15.848	16.312	12.906	14.290	16.514
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 护理满意度对比

观察组满意、一般满意以及不满意患者分别为 19 (63.33%)、10 (33.33%) 及 1 例 (3.34%), 总满意率为 96.66% (29/30); 对照组满意、一般满意以及不满意患者分别为 15 (50.00%)、9 (30.00%) 及 6 例 (20.00%), 总满意率为 80.00% (24/30); 患者满意度差异显著 ($\chi^2=3.95$, $P=0.024$)。

3 讨论

脊柱骨折的治疗方法中, 内固定是十分重要的一种, 其能够很好地稳定骨折位并恢复脊柱功能, 但术后的康复情况对于患者术后康复也十分重要。术后康复质量高低可直接影响患者的骨折愈合情况以及生活质量^[4]。快速康复理念护理近年来在手术护理中应用比较多, 其属于综合性护理措施, 通过相应的康复训练方式, 帮助患者加快康复进程, 并且尽量减少术后并发症, 改善患者术后生活质量^[5]。该种护理措施更加注重患者整

个康复进程,并根据患者的具体情况制定个性化康复计划,加入多个团队协作,使得患者在更短时间内获得相应的康复结果^[6,7]。

本次研究中,对照组采取一般性护理,根据传统的模式进行干预。该种护理措施针对性不强,整体护理质量并不高。而观察组患者加入快速康复理念护理措施,以“快速康复”为护理目标,组建专项护理小组,联合多个科室进行干预。除了给予患者健康教育、心理疏导、饮食护理、环境护理等常规护理之外,还根据患者情况进行康复训练和指导。比如在术前就对患者进行宣教,使其了解该种护理理念和措施,后续患者能够更好地接受康复训练。在训练过程中,开展股四头肌主动以及被动训练,加快受损神经修复,并提升肌肉力量。通过屈膝训练,能提升局部活动能力。患者康复到一定进程后开展负重行走训练,进一步巩固和增加训练效果。本次观察组患者经过以上的快速康复理念护理后,其 SF-36 量表各维度得分均较高,且高于对照组,说明该种护理措施能够协助提升术后康复效果,改善患者生活质量。在护理满意度对比中,观察组和对照组护理满意度分别为 96.66%及 80.00%,分析原因是观察组的护理从心理、教育、梯度化运动干预等多角度对患者进行护理,患者充分感受到被信任和关注,因此满意度较高,本文研究结果与前文献报道基本一致^[8]。

综上所述,对于接受内固定治疗的脊柱骨折患者实施快速康复理念护理,能够加速康复进程,改善患者术后生活质量,该种护理模式具有临床推荐使用价值。

参考文献

- [1] 刘唐琴,江杉,伍小丹.快速康复理念护理对实施内固定治疗的脊柱骨折患者生活质量的影响[J].当代医药论丛,2025,23(11):165-167.
- [2] 中华医学会骨科学分会创新与转化学组,中国医师协会骨科医师分会脊柱创伤学组,陕西省医师协会骨科微创专业委员会.老年骨质疏松症患者胸腰椎内固定临床应用指南(2025 版)[J].中华医学杂志,2026,106(1):24-38.
- [3] 谢亮亮.经皮与开放椎弓根螺钉内固定治疗脊柱骨折的临床疗效比较[J].现代养生,2025,25(8):572-575.
- [4] 赵柠楠.快速康复护理对胫腓骨骨折患者下肢深静脉血栓发生及生活质量的影响[J].航空航天医学杂志,2023,34(08):983-986.
- [5] 李云莉.快速康复理念在外固定支架结合手术治疗创伤性骨盆骨折护理中的应用[J].微量元素与健康研究,2023,40(4):94+封3.
- [6] 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,2024,33(03):403-406.
- [7] 王建红,马凤华,任丽琴.快速康复外科护理在老年髋部骨折患者围术期的应用[J].护理实践与研究,2023,20(16):2465-2469.
- [8] 张秋梅,黄海花,朱爱凤.快速康复护理在脊柱外科骨折微创手术患者中的应用效果[J].宜春学院学报,2023,45(9):83-87.

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