

延续性护理对脊柱结核患者手术后治疗依从性的应用效果观察

李琛

(宁夏医科大学总医院 宁夏银川 750001)

【摘要】目的 了解延续性护理对脊柱结核患者术后康复的效果。方法 选择2023年1月至2025年1月间收治的86例脊柱结核术后患者，随机分成观察组和对照组各43例。对照组行常规护理，观察组在常规护理的基础上加做6个月的延续性护理干预。结果 观察组治疗依从性各项评分和生活质量各个维度评分均比对照组高，术后并发症总发生率6.98%，比对照组23.26%低，差异有统计学意义(均 $P < 0.05$)。结论 延续性护理可以明显改善脊柱结核患者术后依从性、生活质量，减少并发症的发生，值得在临床中推广应用。

【关键词】 延续性护理；脊柱结核；治疗依从性；生活质量

Observation on the Application Effect of Continuity Care on the Postoperative Treatment Compliance of Patients with Spinal Tuberculosis

Li Chen

(Ningxia Medical University General Hospital, Ningxia, Yinchuan 750001)

[Abstract] Objective: To understand the effect of continuous nursing on the postoperative rehabilitation of patients with spinal tuberculosis.

Methods: 86 patients with spinal tuberculosis who were admitted from January 2023 to January 2025 were selected and randomly divided into an observation group and a control group, with 43 cases in each group. The control group received routine nursing, while the observation group received continuous nursing intervention for 6 months in addition to the routine care. Results: The scores of treatment compliance in all aspects and the scores of various dimensions of quality of life in the observation group were higher than those in the control group. The total incidence of postoperative complications was 6.98% in the observation group, which was lower than 23.26% in the control group, and the difference was statistically significant (all $P < 0.05$). Conclusion: Continuous nursing can significantly improve the treatment compliance and quality of life of patients with spinal tuberculosis, reduce the occurrence of complications, and is worthy of promotion and application in clinical practice.

[Key words] Continuous nursing; Spinal tuberculosis; Treatment compliance; Quality of life

前言

结核病严重危害着人类的健康,我国属于全球结核病高负担国家之一^[1]。脊柱结核是肺外结核中最常见的一种,占骨关节结核的50%以上,可以引起骨质破坏、畸形甚至截瘫,致残率很高^[2]。手术可以清除病灶,重建脊柱的稳定性,但是术后还要经过6-12个月的规范化用药和系统的康复训练^[3]。由于康复时间长,患者出院后缺少专业的指导,加上认知不足、药物不良反应、经济和心理压力等因素的影响,常常会出现擅自停药、停止康复训练、漏查等不遵守医嘱的行为,不仅影响到手术的效果,还会导致复发、耐药、畸形加重,增加患者的痛苦和医疗负担^[4]。常规护理以住院期间为主,出院后服务中断,不能满足长期康复需要。延续性护理把护理服务延续到患者家庭和社区中,用连续的、系统的、个性化的干预来增强出院后的护理措施^[5]。本文主要研究延续性护理对脊柱结核术后患者依从性、生活质量、并发症发生率的影响,为改善术后护理提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年1月-2025年1月本院行手术治疗的脊柱结核患者86例。纳入标准为①临床、影像学、病理检查均确诊为脊柱结核;②首次接受脊柱结核手术;③意识清楚、可以配合调查;④患者及家属签署知情同意书。排除标准为①合并严重的心、肝、肾等重要脏器功能障碍;②合并精神疾病或者认知功能障碍;③合并其他部位活动性结核;④妊娠或者哺乳期妇女;⑤随访期间失访或者死亡。

用随机数字表法将86例患者分成观察组和对照组,每组43例。观察组中男性25例,女性18例;年龄22-68岁,平均年龄(45.32±10.56)岁;病变部位:颈椎5例,胸椎18例,腰椎20例;病程3-24个月,平均病程(11.25±4.36)个月。对照组中男性23例,女性20例;年龄20-69岁,平均年龄(44.87±11.02)岁;病变部位:颈椎4例,胸椎19例,腰椎20例;病程2-26个月,平均病程(11.68±4.52)

个月。两组患者在性别、年龄、病变部位、病程等一般资料上比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

对照组患者接受常规术后护理和出院指导。住院期间由责任护士做好基础护理、病情观察、用药指导、饮食指导、康复训练指导等工作;出院时发给出院指导手册,告诉患者出院后的注意事项、用药方法、康复训练的内容及复查时间,嘱咐患者有不适及时到医院就诊。

观察组患者在对照组基础上进行 6 个月的延续性护理干预,具体措施如下:

1.2.1 建立延续性护理档案

患者出院前 1 天由责任护士建立患者的个人延续性护理档案,详细记载患者的一般情况、手术方式、术后恢复状况、用药情况、康复训练情况、联系方式、家庭住址等信息。根据患者的实际情况来制定个性化的延续性护理计划。

1.2.2 电话随访

患者出院后第 1 个月每周打 1 次电话回访,第 2-3 个月每两周打 1 次电话回访,第 4-6 个月每月打 1 次电话回访。随访内容有:询问患者用药情况,督促患者按时按量服药,告知患者药物不良反应及处理办法;了解患者的康复训练情况,根据患者恢复情况及时调整康复训练计划;了解患者的饮食、睡眠情况,给予相应的饮食、睡眠指导;解答患者提出的各种问题,给予心理上的支持和鼓励。

1.2.3 家庭访视

患者出院后第 1、3、6 个月分别做一次家庭访视。护理人员在家庭访视的时候,会实地考察患者的居住环境,评价患者的康复训练环境,指导患者和家属正确开展康复训练,检查患者用药情况,保证患者正确服药,观察患者的切口愈合和肢体功能恢复情况,及时发现并解决问题,与患者、家属交流沟通,了解患者的心理状态,给予心理支持,增强患者战胜疾病的信念。

1.2.4 微信群管理

建立脊柱结核患者微信群,护士长、主管医生、责任护士为群管理员。定期在微信群里发布有关脊柱结核的知识、用药注意、康复训练视频和饮食指导等内容,并与患者进行交流康复体会,在微信群里互相鼓励、互相帮助;患者如有任何问题都可以及时联系护理人员。

1.2.5 定期复查提醒

按照患者的复查计划,复查前 1 天通过电话或者短信通知患者按时到医院复查。对不能按时复查的病人及时电话询问原因,帮助病人重新安排复查时间。

1.3 观察指标

1.3.1 治疗依从性

使用自制的脊柱结核患者治疗依从性量表进行评价,量表包含药物治疗依从性、康复训练依从性、定期复查依从性、饮食依从性 4 个方面,每一方面满分 25 分,总分 100 分,分数越高代表患者的治疗依从性越好。

1.3.2 生活质量

使用生活质量综合评定问卷(GQOLI-74),该问卷由躯体功能、心理功能、社会功能和物质生活状态 4 个方面组成,每方面满分 100 分,分数越高表示患者生活质量越好。

1.3.3 并发症发生率

记录两组术后 6 个月并发症发生情况,即切口感染、肺部感染、泌尿系感染、压疮、脊柱畸形等。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 统计学软件对数据进行分析。计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较用 t 检验;计数资料用率(%)表示,组间比较用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者治疗依从性、生活质量及并发症发生率比较结果见表 1。

表 1 两组患者各项观察指标比较($\bar{x}\pm s$, n=43)

观察指标	观察组	对照组	t/ χ^2 值	P 值
治疗依从性评分				
药物治疗依从性	23.15 \pm 1.26	19.68 \pm 2.15	9.124	<0.001
康复训练依从性	22.87 \pm 1.53	18.42 \pm 2.36	10.567	<0.001
定期复查依从性	23.56 \pm 1.18	19.25 \pm 2.41	10.893	<0.001
饮食依从性	22.94 \pm 1.42	18.76 \pm 2.28	10.215	<0.001
总分	92.52 \pm 3.65	76.11 \pm 6.89	14.326	<0.001
生活质量评分				
躯体功能	82.36 \pm 6.54	68.52 \pm 8.76	8.452	<0.001
心理功能	80.15 \pm 7.23	65.34 \pm 9.12	8.217	<0.001

社会功能	78.64 ± 6.89	63.25 ± 8.45	9.368	<0.001
物质生活状态	85.23 ± 5.67	76.48 ± 7.32	6.234	<0.001
总分	326.38 ± 21.45	273.59 ± 28.76	9.875	<0.001
并发症发生率				
切口感染	1(2.33)	3(6.98)		
肺部感染	1(2.33)	4(9.30)		
泌尿系感染	0(0.00)	1(2.33)		
压疮	0(0.00)	1(2.33)		
脊柱畸形	1(2.33)	1(2.33)		
总发生率	3(6.98)	10(23.26)	4.441	0.035

从表1可知,观察组患者药物治疗依从性、康复训练依从性、定期复查依从性、饮食依从性评分及总分均明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.001$);观察组患者躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态评分及总分均显著优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.001$);观察组患者术后并发症总发生率为6.98%,显著低于对照组的23.26%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

脊柱结核是肺外结核的一种,近几年来由于人口流动增大、耐药结核菌株增多,脊柱结核发病率有上升趋势。脊柱结核以脊柱疼痛、畸形、功能障碍为主要表现,严重时可造成截瘫,对患者身心健康及生活质量造成严重影响^[6]。

手术是脊柱结核的主要治疗方法之一,可以清除病灶、解除压迫、重建脊柱稳定,但是手术创伤大、恢复时间长,术后需要长期服药和康复训练,患者的依从性影响预后^[7]。常规护理只重视住院期间的护理,缺少出院后的干预,容易造成断药、放弃训练、漏查,从而影响疗效,增加并发症的风险。延续性护理把医院护理延伸到家庭和社区,给患者提

供连续、系统、全面的护理服务,使患者顺利度过过渡期。从结果可以看出,观察组的治疗依从性评分比对照组高($P < 0.05$),说明延续性护理可以提高脊柱结核术后患者依从性,与国内相关研究结果一致^[8]。

研究结果还显示,观察组生活质量评分比对照组高,说明延续性护理可以提高患者术后生活质量。该模式把生理康复和社会心理需求结合起来,用心理疏导来缓解患者的焦虑、抑郁等不良情绪,树立起患者的康复信心,用康复指导来促进患者的康复,提高患者的自理能力,用社会支持来帮助患者重新融入社会,提高患者的社交适应能力。另外,观察组术后并发症总发生率比对照组低,说明延续性护理可以减少并发症的发生。定期随访、家庭访视可以及时发现、干预问题,如指导正确的切口护理防感染、深呼吸和有效咳嗽训练防肺部感染、定时翻身防压疮等。

4 结论

综上,延续性护理干预可以明显提高脊柱结核病人手术后的治疗依从性,改善病人生活质量,降低术后并发症的发生率,是科学有效的护理模式,在临床中应得到推广使用。

参考文献:

- [1] Yuan L, Fu Y. Roy adaptation model-based nursing combined with transitional care for enhancing mental health and quality of life after cancer surgery: results from a randomized controlled study[J]. Perioperative Medicine, 2025, 14(1): 112-112.
- [2] 张春花. 延续护理在腰椎结核手术中的效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2024, 12(12): 66-68+65.
- [3] 任丽军. 延续性护理干预对耐多药结核患者治疗依从性的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(04): 414-415.
- [4] 张宇超. 医院-社区-家庭一体化护理在结核性脓胸术后胸腔置管患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(10): 175-177.
- [5] 廖秋姣, 周兰岛. 脊柱结核术后并发症的护理干预对策研究进展[J]. 右江医学, 2021, 49(04): 310-314.
- [6] 黄欣如. 延续性护理应用于肺结核患者的效果研究[J]. 中国社区医师, 2021, 37(10): 159-160.
- [7] 郭心阳. 医院-社区-家庭合作型延续护理对慢性结核性脓胸手术患者护理效果观察[J]. 中国校医, 2021, 35(02): 117-119.
- [8] 王倩. 延续护理微信平台结合精准、协同护理模式对脊柱结核手术病人自我生活质量的影响. 青海省, 西宁市第三人民医院, 2020-09-24.