

轴式滚动移位法在胸腰椎骨折中的应用

宋凤琴¹, 李 珍², 常 磊¹

(广东省深圳平乐骨伤科医院坪山院区 1. 门急诊; 2. 护理部, 广东 深圳, 518122)

摘要: **目的** 探讨轴式滚动移位法在胸腰椎骨折患者搬运中的应用效果。**方法** 100 例胸腰椎骨折患者按照随机数字表法分为观察组和对照组, 各 50 例。对照组采用传统搬运方法, 观察组采用轴式滚动移位法。观察 2 组搬运引起的疼痛情况以及不良事件, 比较 2 组护理满意度。**结果** 观察组搬运引起疼痛加重发生率 20.00% (10/50), 低于对照组的 86.00% (43/50), 差异有统计学意义 ($P < 0.01$), 观察组搬运引起的不良事件发生率 2.00% (1/50), 低于对照组的 14.00% (7/50), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 观察组护理满意度 98.00% (49/50), 高于对照组的 82.00% (41/50), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 轴式滚动移位法可有效避免胸腰椎骨折患者搬运过程中引起的疼痛, 减少搬运引起的不良事件, 提高护理满意度。

关键词: 胸腰椎骨折; 轴式滚动移位法; 疼痛程度; 满意度

中图分类号: R 473.6 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)02-0075-03

Application of rolling-carry method in nursing of patients with thoracolumbar fracture

SONG Fengqin¹, LI Zhen², CHANG Lei¹

(1. Department of Outpatients and Emergency; 2. Department of Nursing, Shenzhen Pingle Orthopedic Hospital Pingshan Branch, Shenzhen, Guangdong, 518122)

ABSTRACT: Objective To investigate the effect of rolling-carry method in nursing of patients with thoracolumbar fracture. **Methods** A total of 100 cases of patients with thoracolumbar fracture were divided into the control group and the observation group according to the random number table method, with 50 cases in each group. Patients in the control group were carried by traditional handling method, and the patients in the observation group were carried by rolling-carry method. The degree of pain caused by carrying, incidence of adverse events and satisfaction degree were compared between two groups. **Results** The rate of increased pain degree induced by carrying was 20.00% (10/50) in the observation and was 86.00% (43/50) in the control group, with a significant difference ($P < 0.01$). The incidence of adverse events in the observation group was 2.00% (1/50) and was 14.00% (7/50) in the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). The nursing satisfaction rate was higher in the observation group than that in the control group (98.00% vs. 82.00%, $P < 0.05$). **Conclusion** The rolling-carry method is a effective way to reduce pain degree caused and risk of adverse events during carrying patients with thoracolumbar fracture. It can also improve the satisfaction of patients

KEY WORDS: thoracolumbar fracture; rolling-carry method; pain degree; satisfaction

胸腰椎骨折是临床常见骨科疾病, 骨折患者活动受限, 疼痛剧烈, 严重影响其生活质量^[1]。疼痛是机体对各种内外伤害刺激的生理反应, 创伤所引起的疼痛, 其明显特点为受伤部位疼痛显

著, 尤其是在受伤初期疼痛剧烈, 且局部及其邻近部位在进行活动时疼痛也会加剧^[2]。临床中胸腰椎骨折患者从急诊到入院以及进行影像学检查、翻身沐浴、更换衣服床单、手术前后的搬移等

情况均会引起疼痛^[3]。传统搬运患者的方法为2~3人平抬搬运,在搬运过程中易加重患者疼痛程度,增加不适感。因此改良搬运方式,提高胸腰椎骨折患者的护理质量和满意度,具有重要临床价值。本研究主要探讨轴式滚动移位法在胸腰椎骨折患者搬运中的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年1月—2016年12月深圳平乐骨伤科医院坪山院区收治的胸腰椎骨折患者100例作为研究对象,纳入标准:①均为2周内的新鲜骨折;②患者意识清楚,无表达能力障碍;③签署知情同意书,患者自愿参加本次研究。排除标准:①合并盆腔、四肢、肋骨或者其他部位骨折患者;②存在严重心肝肾等脏器功能障碍者;③严重颅脑外伤或者皮肤大面积撕裂伤患者;④存在视力障碍、听力障碍或者精神障碍者;⑤合并恶性肿瘤者。将100例患者按照随机数字表法分为观察组与对照组,各50例。观察组男39例,女11例;年龄31~74岁,平均 (47.83 ± 7.94) 岁;骨折类型:腰椎骨折14例,胸腰椎合并骨折12例,胸椎骨折24例;学历水平:初中及以下15例,高中24例,大专及以上11例。对照组男41例,女9例;年龄32~76岁,平均 (48.19 ± 8.23) 岁;骨折类型:腰椎骨折13例,胸腰椎合并骨折11例,胸椎骨折26例;学历水平:初中及以下13例,高中27例,大专及以上10例。2组性别、年龄、骨折类型等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用传统搬运方法进行搬运,2~3名护理人员分别平托住患者的腿、臀、腰、背和头部,同时将患者抬起移至平车上。在搬运过程之中手法轻柔,要尽量保持骨折断端在同一平面进行移动,同时保持平稳。观察组采用轴式滚动移位法进行搬运,参照滑轮轴式滚动的机理,采取体位旋转法,将床与平车平行放置,在制动平车之后于床、车之间缝隙处铺平棉被,以保证连接处无缝隙,1名护理人员站于床侧,另1名护理人员站于平车的近侧,患者取平卧位,双手交叉放于胸前,站立于床边的护理人员双腿屈膝,前后分开站立,将左手放置于近侧的近脊柱肩背部,右手放置于近脊柱臀部,然后以远侧半身作为轴心用力推动,站立于平车侧的护理人员,扶住患者的右腿,使用

右腿翻动拉力来带动躯体,2名护理人员合力协助下将患者由平卧位转至侧卧位,然后以顺时针方向即平-侧-俯-侧-平的顺序将患者搬移至平车上。在搬运过程中注意保持患者躯干呈直线状,以防止脊柱扭曲,护理人员主动与患者进行沟通,告知患者注意事项及配合方法,以缓解其心理压力。参与搬运的护理人员均由本院护理部护理骨干及专家进行相关搬运培训,每周1次,每次1h,连续开展10周,并组织护理人员观摩教学录像,由护理人员骨干进行实践操作指导,保证其完全掌握相关搬运知识。

1.3 观察指标

观察2组搬运引起的疼痛情况以及不良事件,比较2组护理满意度。搬运引起的疼痛采用五指疼痛评估法评价,分为0~5级,其中0级表示无疼痛;1级为轻微疼痛;2级为中度疼痛,对睡眠有轻度影响;3级为重度疼痛,对睡眠有明显影响;4级为剧烈疼痛,严重影响睡眠;5级为疼痛无法忍受^[4]。疼痛评估超过搬运前评级为加重,与搬运前评级相同为不变,低于搬运前疼痛评级为减轻。搬运不良事件包括骨折处碰撞和骨折处挤压。参照文献^[5]中的护理满意度调查问卷评估患者护理满意度,分为非常满意、满意、一般、不太满意和很不满意。护理满意度 = (非常满意 + 满意 + 一般) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采用SPSS 15.0软件,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组搬运引起的疼痛变化

观察组搬运引起疼痛加重发生率20.00%(10/50),低于对照组的86.00%(43/50),差异有统计学意义($P < 0.01$),见表1。

表1 2组搬运引起的疼痛变化比较[n(%)]

组别	n	加重	不变	减轻
观察组	50	10(20.00)	40(80.00)	0
对照组	50	43(86.00)	7(14.00)	0

2.2 2组搬运引起的不良事件比较

观察组发生骨折处挤压1例,不良事件发生率2.00%(1/50),对照组发生骨折处碰撞3例,骨折处挤压4例,不良事件发生率14.00%(7/50)。观察组搬运引起的不良事件发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 2组护理满意度比较

观察组护理满意度 98.00% (49/50), 高于对

照组的 82.00% (41/50), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 2组护理满意度比较[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	一般	不太满意	很不满意
观察组	50	31(62.00)	15(30.00)	3(6.00)	1(3.00)	0
对照组	50	14(28.00)	11(22.00)	16(32.00)	6(12.00)	3(6.00)

3 讨论

当伤害性的刺激作用于人体之后, 受到损伤的神经末梢、组织细胞等便会释放大量致痛物质, 包括 5-羟色胺、缓激肽等, 致痛物质能够作用于机体的痛觉感受器, 痛觉感受器产生冲动之后传入至中枢神经, 从而引起不同程度的疼痛^[6]。外伤所造成的骨折及其周围组织损伤会引起肌肉出现反射性痉挛, 骨折处移位刺激、伤口感染、血肿压迫、组织外部压迫等均会引起明显的疼痛, 而胸腰椎骨折患者的骨折部位由于神经末梢比较丰富, 在搬运过程易引起剧烈的疼痛^[7]。临床中影响患者护理满意度的相关因素较多, 减轻患者疼痛不仅是临床护理的一项重要内容, 也是提高患者护理满意度的重要措施^[8]。传统的平抬搬运方法, 患者的全部重量是由护理人员的上臂所支撑, 支撑面积相对比较小, 稳定性差, 在搬运时易因动作不协调或者用力不均匀引起骨折面出现移位, 加重患者损伤; 同时, 由于搬运时支撑面较小, 加之患者自身体质量, 使得压强相对增大, 进而造成脊柱骨折面承受的压力也增大, 患者躯干很难保持水平状态。上述因素均能够使得患者骨折面和周围组织摩擦力增大, 造成患者局部疼痛加重。轴式滚动移位法借助了正压反作用力能够被分散于较大面积的人体力学原理^[9], 将纵向叠成数层的棉被垫在目标床和平车连接处, 从而增加了床褥与患者身体的接触面积, 合理支持患者身体空隙处, 大部分患者自身体质量由床面支撑, 增强了患者的稳定性, 同时摩擦力较小, 在搬运时护理人员使用较小的力量就可以改变患者的体位, 避免了搬运过程中的用力不均、动作不协调等不良情况。创伤后疼痛与局部活动度、创伤程度密切相关, 患者局部活动度越高, 创伤越严重, 其疼痛程度越高^[10]。轴式滚动移位法与传统平抬搬运相比较不但省力, 而且能够较好地保持患者躯干平衡, 维持骨折端平稳。本研究结果显示, 观察组搬运引起疼痛加重发生率低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$), 观察组搬运引起的不良事件

发生率低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 观察组护理满意度 98.00% (49/50), 高于对照组的 82.00% (41/50), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。可见轴式滚动移位法可有效避免胸腰椎骨折患者搬运过程中引起的疼痛, 减少搬运引起的不良事件, 提高护理满意度。

参考文献

- [1] 李玉芳, 许云. 舒适护理对老年骨质疏松伴胸腰椎骨折患者生活质量的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(10): 1190-1192.
- [2] 韦迪, 刘翔宇, 张敏, 等. 骨折病人术后疼痛护理研究进展[J]. 护理研究, 2016, 30(25): 3082-3084.
- [3] 沙世钟, 叶成刚, 邹亚萍. 滚动式搬运法对胸腰椎骨折疼痛的影响[J]. 护士进修杂志, 2011, 26(10): 938-939.
- [4] 何仁芳. 舒适护理对老年腰椎压缩性骨折术后患者疼痛的影响[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(1): 101-102.
- [5] 宁雪梅, 段文娟, 黄梅. 心理护理对骨科手术患者抗焦虑的效果观察[J]. 成都医学院学报, 2014, 9(6): 785-786.
- [6] 郭丽萍. 系统性护理干预对老年性股骨颈骨折术后病人疼痛的影响[J]. 护理研究, 2015, 29(18): 2303-2304.
- [7] 刘梅, 刘林, 许勤, 等. 持续质量改进在骨创伤患者疼痛管理中的应用[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(10): 872-875.
- [8] 胡艳艳, 王琦, 韦苏怡, 等. 品管圈在提高创伤骨科患者疼痛评估规范率中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(1): 110-113.
- [9] 陈小花, 吴惠平, 张丽, 等. 骨盆骨折患者臀背部皮肤护理的单人操作法[J]. 护理学杂志, 2012, 27(14): 55-56.
- [10] 宗美英, 陈美环, 侯桂玲. 疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的应用效果[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(22): 68-69.

(本文编辑:尹佳杰)