

# 出院后定期门诊复查与延续性护理对 脊髓损伤患者的影响比较

杨颖, 张建梅, 杨杰

(四川大学华西医院 康复医学中心脊髓损伤病房, 四川 成都, 611135)

**摘要:** **目的** 探讨出院后定期门诊复查与延续性护理对脊髓损伤患者膀胱功能恢复与重建、并发症及生活质量的影响。**方法** 选取本院200例脊髓损伤患者随机分为对照组和实验组,各100例。2组患者住院期间均采用常规治疗和护理,对照组出院后行定期门诊复查,而实验组出院后行延续性护理。对比2组患者膀胱功能的恢复与重建、并发症发生率及生活质量。**结果** 出院6个月后,实验组患者的膀胱功能恢复与重建明显优于对照组( $P < 0.05$ ),尿路感染、肺部感染及压疮发生率均显著低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。但2组患者的日常生活功能量表(ADL)评分差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。**结论** 脊髓损伤患者出院后实施延续性护理优于定期门诊复查,能有效促进膀胱功能恢复与重建,减少并发症的发生,提高生活质量,达到更好的康复效果。

**关键词:** 延续性护理; 脊髓损伤; 护理; 膀胱功能

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2017)14-044-04 DOI: 10.7619/jcmp.201714013

## Comparison on effect of the regular review after discharge and continuing nursing for spinal cord injury patients

YANG Ying, ZHANG Jianmei, YANG Jie

(Spinal Cord Injury Wards of Rehabilitation Medicine Center, West China Hospital  
of Sichuan University, Chengdu, Sichuan, 611135)

**ABSTRACT: Objective** To observe effect of the regular review after discharge and continuing nursing on the recovery and reconstruction of bladder function, complication and quality of life in spinal cord injury. **Methods** A total of 200 patients with spinal cord injury in our hospital were randomly divided into control group and experimental group, with 100 cases in each group. All patients were given the routine treatment and care during hospitalization. The control group was given the regular review after discharge, and the experimental group was given the continuing nursing. Bladder function recovery and reconstruction, the incidence of complications and quality of life were compared. **Results** After 6 months of discharge, the recovery and reconstruction of bladder function in the experimental group were significantly better than the control group ( $P > 0.05$ ). The urinary tract infection, lung infection and bedsores were significantly lower than the control group, the difference was significant ( $P < 0.05$ ). But there was no significant difference in the activity of daily living scale (ADL) score ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** Continuing nursing after discharge for spinal cord injury patients were better than regular review. It can effectively promote the recovery and reconstruction of bladder function, reduce the incidence of complications and improve quality of life.

**KEY WORDS:** continuing nursing; spinal cord injury; nursing; bladder function

脊髓损伤是一种具有高致残率的功能障碍性 病变,脊髓损伤患者的康复护理及其重要和漫长,

一旦护理不当,会严重影响患者的身心健康和  
生活质量,还增加了患者家庭和社会的负担<sup>[1]</sup>。而  
延续性护理是20世纪中期提出的新型护理模式,  
是将住院护理服务延续至家庭及社区,保证患者  
能得到持续连贯的护理指导,从而促进患者的康  
复<sup>[2]</sup>。延续性护理在国外的良好发展,但目前中  
国的延续性护理工作仍处于探索阶段。因此,本  
研究主要探讨延续性护理对脊髓损伤患者膀胱功  
能恢复与重建、并发症及生活质量的影响,现报道  
如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院2014年9月—2016年9月200例  
脊髓损伤患者,按随机数表法随机分为对照组和  
实验组,各100例。实验组出院后行延续性护理,  
而对照组出院后行定期门诊复查。实验组男43  
例,女57例;年龄24~75岁,平均 $(52.73 \pm 6.34)$ 岁;  
病变部位:颈髓损伤22例,胸髓损伤23例,胸腰段  
损伤25例,腰髓及马尾损伤33例。对照组男45  
例,女55例;年龄23~75岁,平均 $(52.86 \pm 7.56)$ 岁;  
病变部位:颈髓损伤19例,胸髓损伤17例,胸腰段  
损伤27例,腰髓及马尾损伤37例。2组患者的  
临床基线资料差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。  
纳入标准:年龄 $\geq 18$ 岁;所有患者均符合2013  
CNS/AANS《急性颈椎和脊髓损伤管理指南》<sup>[3]</sup>  
中脊髓损伤的诊断标准;患者出院时意识清醒,  
病情稳定,无严重并发症;患者均同意进行实验,  
并签署知情同意书。排除标准:以上纳入标准  
任意一项不合格者排除;排除出院6个月出现  
严重并发症的患者;排除有过敏体质的患者;  
排除精神疾病患者。

### 1.2 方法

对照组患者出院前由护理人员通过视频或书  
籍宣讲家庭疗养的注意事项,并告知责任护理组  
的电话号码及专家门诊时间,方便患者出现疑  
难问题时可以及时解答,出院后由责任护理组  
定期通知患者回门诊进行复查。实验组患者出  
院后实施延续性护理,脊髓损伤患者的延续性  
护理包括以下内容<sup>[4-5]</sup>。① 在医院或社区联系  
患者及其家属宣讲活动,其内容主要包括褥疮、  
肺部感染和尿路感染3大并发症的预防、日常  
生活活动的训练、排尿意识的训练、尿管护理、  
心理护理及居家护理的注意事项,并分派相应  
的宣传手册。② 建

立长期的随访系统。责任护士确定随访时间,  
通过微信和短信等方式建立一个平台,在患者出  
院后定期进行电话随访和家庭访视,了解患者的  
护理情况和康复进度,并及时为患者解决疑难  
问题和纠正错误。

### 1.3 观察指标

患者膀胱功能的恢复与重建<sup>[6]</sup>:持续1周  
时间,患者的排尿间隔在2h以上,且每次残余尿  
量 $< 100$  mL时即为膀胱排尿功能恢复。日常生  
活功能量表(ADL)评分<sup>[7]</sup>:用于评定患者的认  
知功能和生活自理能力,量表均由有经验的同  
一工作人员进行评定,其中100分为正常;60~99  
分为自理能力良好;41~60分为功能中度损害,  
稍依赖; $< 40$ 分为依赖较明显;0分为完全依  
赖。并发症的诊断标准<sup>[8-9]</sup>:① 尿路感染:尿  
常规示每个高倍视野下超过5个白细胞,尿细  
菌培养示菌落计数 $> 10$ 万/mL,且伴随尿频、  
尿急、尿痛等临床症状。② 肺部感染:患者出  
现发热、咳嗽、痰量增多等临床症状,且胸部  
X线检查有密度不均的暗影。③ 压疮:受压  
局部皮肤周围出现红、肿、热、痛的炎症现象,  
减压后皮肤颜色不褪色,部分患者还会出现化  
脓、恶臭、发热等症状。

### 1.4 统计学方法

采用医学统计软件SAS 8.0进行计算,其中  
计量资料以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,计量  
资料呈正态分布,且两总体方差相等时,用t  
检验;计量资料不呈正态分布,方差不齐时,  
用秩和检验,计数资料使用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$   
时表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 2组患者并发症发生情况比较

出院3个月后,2组尿路感染、肺部感染及  
压疮发生率差异均无统计学意义( $P > 0.05$ );  
出院6个月后,尿路感染、肺部感染及压疮发  
生率均显著低于对照组,差异有统计学意义  
( $P < 0.05$ )。见表1。

### 2.2 2组患者膀胱功能恢复与重建及ADL评分 比较

出院3个月后,实验组与对照组的膀胱功  
能恢复与重建率及ADL评分差异均无统计  
学意义( $P > 0.05$ );出院6个月后,实验组患  
者的膀胱功能恢复率与重建明显高于对照  
组( $P < 0.05$ ),但2组患者的ADL评分差  
异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见表2。

表 1 2 组患者并发症发生率比较[ $n(\%)$ ]

组别	尿路感染		肺部感染		压疮	
	出院 3 个月后	出院 6 个月后	出院 3 个月后	出院 6 个月后	出院 3 个月后	出院 6 个月后
实验组( $n=100$ )	6(6.0)	11(11.0)*	3(3.0)	8(8.0)*	1(1.0)	5(5.0)*
对照组( $n=100$ )	13(13.0)	35(35.0)	10(10.0)	19(19.0)	3(3.0)	13(13.0)

与出院 6 个月后对照组比较, \* $P < 0.05$ 。

表 2 2 组患者膀胱功能恢复与重建及 ADL 评分情况比较[ $n(\%)$ ]( $\bar{x} \pm s$ )

组别	膀胱功能恢复与重建		ADL 评分/分	
	出院 3 个月后	出院 6 个月后	出院 3 个月后	出院 6 个月后
实验组( $n=100$ )	9(9.0)	17(17.0)*	52.57 ± 3.47	71.33 ± 2.24
对照组( $n=100$ )	5(5.0)	7(7.0)	51.78 ± 4.56	70.57 ± 3.33

与出院 6 个月后对照组比较, \* $P < 0.05$ 。

### 3 讨论

脊髓损伤一般是由脊柱损伤引起的严重并发症,常导致节段以下肢体功能障碍,这不仅严重影响了患者的生活质量,对患者家庭和社会也造成严重的负担<sup>[10]</sup>。脊髓损伤的康复护理十分漫长,但由于中国医疗资源的紧缺及大多数患者家庭经济状况根本无法承担长期的住院费用,因此大多数患者出院后只能自行护理,再定期回门诊复查。但多数患者及其家属在护理方面缺乏经验,对于各种管道、器械的使用和护理均操作不当,因此在护理过程中常出现各种错误,导致患者并发症发生率的升高。同时,由于不了解康复训练的积极作用和自身产生的消极心理因素的影响,对康复训练消极懈怠,严重影响患者的康复效果<sup>[11]</sup>。而国外研究<sup>[12-13]</sup>实践显示,延续性护理可以有效提高护理质量,减少并发症的发生,提高患者康复训练的积极性,达到更好的康复效果。因此,本研究主要探讨出院后定期门诊复查与延续性护理对脊髓损伤患者膀胱功能恢复与重建、并发症及生活质量的影响,为制定切合中国国情及患者需求的延续性护理制度提供依据。

延续性护理是住院护理在家庭及社区的延伸,也是整体护理的重要组成部分,其相较于常规的出院后定期门诊复查模式具有以下优势<sup>[14-15]</sup>: ①可以让责任护士与患者建立良好的护患关系,消除患者无能为力的绝望感,鼓励和支持患者参与到护理工作中,增强患者的信心和坚持康复训练的的决心,促进其康复训练的积极性和遵医嘱行为。②可以纠正患者及其家属自行护理过程中出现的错误,指导医疗管道和器械的操作方法和注意事项,防止因护理工作的不到位而引起并发

症,并提高患者及其家属的自我护理能力。③可以通过健康教育加强患者对自身疾病的认识和自我护理技能,从而提高患者的独立生活能力。

本研究发现,出院 6 个月后,实验组的尿路感染、肺部感染及压疮发生率均显著低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。患者在家中自行护理时,常会因清洁导尿不当、尿袋更换不卫生、翻身次数少等问题导致并发症的发生,而延续性护理可以在家庭护理不当及不足时,及时发现解决问题、纠正患者不良行为及家属的护理误区,减少并发症的发生。出院 6 个月后,实验组患者的膀胱功能恢复率与重建明显高于对照组( $P < 0.05$ ),但 2 组患者的 ADL 评分差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),说明延续性护理可以提高患者的康复训练积极性,显著改善患者的日常生活能力,达到更好的康复效果。

综上所述,实施延续性护理能有效保证脊髓损伤患者出院后的护理质量,促进患者膀胱功能恢复与重建,减少并发症的发生,提高生活质量,缩短康复时间,促进了护理事业的发展,值得在临床上推广。

#### 参考文献

- [1] Zhang L, Wang G, Chen X, et al. Forny peptide receptors promotes neural differentiation in mouse neural stem cells by ROS generation and regulation of PI3K-AKT signaling[J]. Sci Rep, 2017, 7(1): 206-210.
- [2] 许美丽, 王申. 国内外延续性护理的发展现状及对策[J]. 解放军护理杂志, 2014(19): 28-30, 33.
- [3] 陈玉梅, 刘凡, 张改, 等. 不同延续性护理方式对脊髓损伤患者生存质量及康复的影响[J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2016, 26(8): 741-744.
- [4] Liu J, Wu Y. Electro-acupuncture-modulated miR-214 pre-

- vents neuronal apoptosis by targeting Bax and inhibits sodium channel Nav1.3 expression in rats after spinal cord injury [J]. *Biomed Pharmacother*, 2017, 89: 1125 - 1135.
- [5] 钱多, 徐旭娟, 范琳琳, 等. 专科延续性护理对提高病人生活质量的研究进展[J]. *护理研究*, 2014(20): 2436 - 2437, 2438.
- [6] 陈捷, 张毅, 蒋维连, 等. 影响护士对出院患者实施延续护理服务因素的质性研究[J]. *中国实用护理杂志*, 2015, 31(3): 226 - 228.
- [7] Bahmad H, Hadadeh O, Chamaa F, et al. Modeling Human Neurological and Neurodegenerative Diseases: From Induced Pluripotent Stem Cells to Neuronal Differentiation and Its Applications in Neurotrauma [J]. *Front Mol Neurosci*, 2017, 28: 10: 50.
- [8] 张福英, 唐永艳, 马亮, 等. 社区-家庭延续性护理服务模式在社康护理工作中的应用[J]. *护理实践与研究*, 2016, 13(21): 148 - 149.
- [9] 黄丽莉. 护理程序对脊髓损伤患者康复积极性及康复效果的影响[J]. *实用临床医药杂志*, 2014, 18(2): 47 - 49, 55.
- [10] Liu L, Hua Z, Shen J, et al. Comparative Efficacy of Multiple Variables of Mesenchymal Stem Cell Transplantation for the Treatment of Neuropathic Pain in Rats [J]. *Mil Med*, 2017, 182(S1): 175 - 184.
- [11] Hwang S, Kim HR, Han ZA, et al. Improved Gait Speed After Robot-Assisted Gait Training in Patients With Motor Incomplete Spinal Cord Injury: A Preliminary Study [J]. *Ann Rehabil Med*, 2017, 41(1): 34 - 41.
- [12] Spervasilis N, Demetriou S, Bachlitzanaki M, et al. Characteristics and predictors of outcome of spontaneous spinal epidural abscesses treated conservatively: A retrospective cohort study in a referral center [J]. *Clin Neurol Neurosurg*, 2017, 27: 156: 11 - 17.
- [13] Amendt H L, Siedenburg JS, Steffensen N, et al. Correlation between severity of clinical signs and transcranial magnetic motor evoked potentials in dogs with intervertebral disc herniation [J]. *Vet J*, 2017, 221: 48 - 53.
- [14] 巨宝兰, 杨艳平, 苑永超, 等. 延伸护理对脊髓损伤患者神经源性膀胱训练自我管理的作用[J]. *实用临床医药杂志*, 2015, 19(22): 138 - 139.
- [15] Eskandarieh S, Nedjat S, Abdollahpour I, et al. Comparing epidemiology and baseline characteristic of multiple sclerosis and neuromyelitis optica: A case-control study [J]. *Mult Scler Relat Disord*, 2017, 12: 39 - 43.

## (上接第 39 面)

- [2] 全小冬, 伍艳靖, 邓若清. 积极护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者抑郁情绪和生活质量的影响[J]. *医学理论与实践*, 2010, 23(7): 783 - 785.
- [3] 郑惠兰, 马桂琴. COPD 稳定期如何进行呼吸功能锻炼[J]. *中国社区医师: 医学专业*, 2010, 12(10): 11 - 13.
- [4] 程霞. 护理干预对老年慢性阻塞性肺疾病患者生存质量的影响[J]. *吉林医学* 2013, 34(24): 5083 - 5085.
- [5] 胡洁, 薛静佟, 焕卓. 护理干预对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及生活质量的影响[J]. *国际护理学杂志*, 2012, 31(10): 1832 - 1833.
- [6] 陆利. 护理干预在 52 例慢性阻塞性肺疾病患者中的应用[J]. *现代护理*, 2013, 11(22): 124 - 125.
- [7] 陈建强. 无创通气在老年慢性阻塞性肺疾病合并 II 型呼吸衰竭中的临床应用[J]. *实用临床医药杂志*, 2014, 18(21): 23 - 25, 30.
- [8] 王亚勤, 郑彩娥. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能[J]. *中华护理杂志*, 2012, 47(1): 25 - 27.
- [9] 林秀菊, 赵晓华, 刘云, 等. 老年慢性阻塞性肺疾病患者的临床特点及护理对策[J]. *中国实用护理杂志*, 2011, 27(9): 10 - 11.
- [10] 陈刚, 徐永芳, 徐翌, 等. 老年慢性阻塞性肺疾病患者左心室舒张功能与射血分数保留心力衰竭[J]. *中国老年学杂志*, 2016, 36(10): 2434 - 2436.
- [11] 许少英, 刘婧, 冼志莲, 等. 老年慢性阻塞性肺疾病患者自我感受负担的调查分析[J]. *中华护理杂志*, 2011, 46(9): 914 - 916.
- [12] 康昱, 高春英, 吴金玲, 等. 老年慢性阻塞性肺疾病患者疾病严重程度与动脉僵硬度的关系[J]. *中国老年学杂志*, 2016, 36(3): 650 - 652.
- [13] 刘红, 万耘, 钟宏菊, 等. 盐酸氨溴索辅助治疗老年慢性阻塞性肺疾病的临床观察[J]. *中国药房*, 2016, 27(15): 2048 - 2050.
- [14] 李艳玲, 李佳林, 魏云英, 等. 老年慢性阻塞性肺疾病患者症状群分析[J]. *广东医学*, 2014, 35(20): 3238 - 3241.
- [15] 陈夔, 胡秀英. 老年慢性阻塞性肺疾病患者自我感受负担及其影响因素研究[J]. *中华护理杂志*, 2014, 49(11): 1307 - 1313.
- [16] 应少聪, 周向东, 刘益琼, 等. 康复训练结合健康教育对老年慢性阻塞性肺疾病患者生活质量及其心理健康状况的影响[J]. *中华物理医学与康复杂志*, 2014, 36(5): 333 - 336.
- [17] 孙丽, 黄惠雪, 白雪, 等. 肺康复对老年慢性阻塞性肺疾病稳定期患者血清炎症因子的影响[J]. *中国康复医学杂志*, 2016, 31(4): 434 - 438.
- [18] 康建会, 罗艳华, 岑慧红, 等. 老年慢性阻塞性肺疾病患者康复期自我管理的现象学研究[J]. *中国实用护理杂志*, 2014, 30(11): 41 - 44.
- [19] 季惠娟, 陈巧兰, 汤冬香, 等. 综合康复护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响[J]. *实用临床医药杂志*, 2013, 17(8): 40 - 42.