

# 颈椎后路减压椎板成形术患者早期康复护理 依从性影响因素及护理对策

姜丽, 孙健, 谷虹

(辽宁省大连市第三人民医院 脊柱创伤科, 辽宁 大连, 116033)

**摘要:** **目的** 探讨颈椎后路减压椎板成形术患者早期康复护理依从性的影响因素及护理对策。**方法** 对245例颈椎后路减压椎板成形术患者进行问卷调查,回收有效问卷238份(有效回收率为97.14%),采用临床基本资料调查表、改良Barthel指数评定表和SAS焦虑自评量表对可能影响患者早期康复护理依从性的因素进行搜集统计,并分别进行单因素和多因素线性回归分析,找出颈椎后路减压椎板成形术患者早期康复护理依从性的影响因素并针对相关因素提供合理有效的护理对策。**结果** 238例患者中,完全依从性患者占53.78%、部分依从性患者占28.15%、不依从性患者占18.07%。单因素分析结果显示,婚姻状况、文化水平、焦虑程度、改良Barthel指数、患者家庭关怀度和医患关系均对患者依从性存在影响( $P < 0.05$ )。对影响患者依从性的因素进行多因素Logistic回归分析,结果显示以上因素均和患者依从性有相关性,并且以患者家庭关怀度、医患关系和患者焦虑程度相关度最大。**结论** 颈椎后路减压椎板成形术患者早期康复护理依从性受婚姻状况、文化水平、焦虑程度、改良Barthel指数、患者家庭关怀度和医患关系多种因素影响,医护人员可针对以上因素制定有效的护理对策。

**关键词:** 颈椎后路减压椎板成形术; 早期康复护理; 依从性; 护理对策

中图分类号: R 473.6 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2017)14-088-03 DOI: 10.7619/jcmp.201714026

## Effect of early rehabilitation nursing on compliance of posterior cervical decompression laminoplasty patients and its nursing strategy

JIANG Li, SUN Jian, GU Hong

(Spinal Trauma Department, The Third People's Hospital in Dalian, Dalian, Liaoning, 116033)

**ABSTRACT: Objective** To analyze effect of early rehabilitation nursing on compliance of posterior cervical decompression laminoplasty patients and its nursing strategy. **Methods** A total of 245 patients were investigated using the Basic clinical data questionnaire, and Modified Barthel index scale and SAS anxiety scale were used to analyze compliance factor of the early rehabilitation nursing. Data were analyzed by univariate and multivariate linear regression analysis, the compliance factors and early rehabilitation nursing were explored for posterior cervical decompression laminoplasty patients. **Results** The proportion of full compliance of the 238 patients was 53.78%, partial compliance was 28.15%, and non-compliance ratio was 18.07%. Univariate analysis showed that marital status, educational level, anxiety, modified Barthel index, family care, and doctor-patient relationship were influencing factors for compliance of patients ( $P < 0.05$ ). Multivariate logistic regression analysis showed that all the above factors correlated with patients' compliance, and patients' care of family members, the doctor-patient relationship and the degree of anxiety in patients were most greatly correlated with compliance. **Conclusion** Compliance of early rehabilitation nursing for patient with posterior cervical decompression laminoplasty is influenced by marital status, the cultural status, level of anxiety, modified Barthel index, family care and the doctor-patient relationship, and medical staff, so effective care measures should be focused to improve the above factors.

**KEY WORDS:** posterior cervical decompression laminoplasty; early rehabilitation nursing; compliance; nursing strategy

颈椎后路减压椎板成形术是严重的颈椎椎管狭窄、颈椎后纵韧带骨化症、多节段脊髓型颈椎病等多种颈椎疾病的有效治疗方法<sup>[1]</sup>。颈椎后路减压椎板成形术患者的预后与多种因素有关,其中早期康复与预后的关系相当密切<sup>[2]</sup>。现代康复理论及临床实践表明,早期康复治疗对手术患者的预后具有积极意义,在有效预防感染、压疮等并发症的同时,还能显著提高患者的生活质量<sup>[3]</sup>。因自身、环境等因素影响,部分患者在接受早期康复护理过程中表现出明显的依从性差甚至不依从情况,不利于疾病康复。本研究以行颈椎后路减压椎板成形术的245例患者为研究对象,通过调查问卷方式对影响患者早期康复护理依从性的因素进行分析并针对性提出相应护理措施,以期为颈椎后路减压椎板成形术患者早期康复护理提供临床数据支持,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院2013年7月—2014年12月收治的行颈椎后路减压椎板成形术的患者作为本次研究对象,共发放245份问卷调查,回收有效问卷238份(有效回收率为97.14%)。本次共纳入238例患者参与调查,男145例,女93例,年龄30~70岁,平均(61.05±8.67)岁,有配偶者209例、无配偶者29例,平均家庭收入(8.15±6.61)万元/年。纳入标准:①符合神经根型颈椎病诊疗规范化的专家共识<sup>[4]</sup>中颈椎病的诊断标准;②年龄30~70岁;③除颈椎病外,无其他重大疾病;④配合本次调查且可以完成本次调查者。排除标准:①本次为首次行颈椎后路减压椎板成形术;②患有其他疾病或有外伤的患者;③无能力填写调查问卷者和有精神类疾病的患者;④配合度较低的患者。

### 1.2 调查工具

①患者临床基本资料调查表:包括患者的性别、年龄、婚姻状况、家庭收入和文化水平等。②改良 Barthel 指数评定表<sup>[5]</sup>:轻度功能缺陷,75分及以上;中度功能缺陷,45~74分;轻度功能缺陷,44分及以下。③焦虑自评量表(SAS)<sup>[6]</sup>:轻度焦虑,50~59分;中度焦虑,60~69分;重度焦虑,70分及以上。

### 1.3 调查方法

调查前,对参与此次调查的医护人员进行统

一培训,对于问卷上的问题均使用统一的指导说明,此外对患者的陪护家属也进行统一培训。本次调查发放问卷后,患者均在工作人员指导下填写,所有问题均由患者本人根据实际情况回答,且试卷当场收回,确保问卷有效性。将患者的早期康复计划分为康复训练的时间、频率、方法和动作的准确性4项。每一项依照患者依从性分为3个等级:0级,不依从(不按照护士指导的早期康复措施计划执行);1级,部分依从(对护士指导的早期康复措施计划执行不完全);2级,完全依从(对护士指导的早期康复计划完全依从)。

### 1.4 统计学处理

本研究所有数据运用 SPSS 16.0 软件进行分析处理。单因素分析采用 Spearman 等级相关分析,对有意义的单因素再进行多因素 Logistic 回归分析,检验标准以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者早期康复护理依从性现状

依照评分标准,本统计结果显示,238例患者中,完全依从性患者128例(占53.78%),部分依从患者67例(占28.15%),不依从患者43例(占18.07%)。

### 2.2 依从性单因素分析

分析结果显示,婚姻状况、文化水平、焦虑程度、改良 Barthel 指数、患者家庭关怀度和医患关系均对颈椎后路减压椎板成形术患者依从性存在影响( $P < 0.05$ ),见表1。

### 2.3 依从性多因素 Logistic 回归分析

对可能影响患者依从性的因素进行多因素分析,结果显示婚姻状况、文化水平、焦虑程度、改良 Barthel 指数、患者家庭关怀度和医患关系均和患者依从性有相关性( $P < 0.05$ ),且以患者家庭关怀度、医患关系和患者焦虑程度相关度最大,见表2。

## 3 讨论

早期康复护理对颈椎后路减压椎板成形术患者预后具有积极作用,但临床护理工作中常可发现部分患者对早期康复护理的依从性较差或表现为完全不配合<sup>[7]</sup>。本次研究结果发现,纳入患者中共有46.22%患者表现为早期康复护理依从性差,其中部分依从患者28.15%、不依从患者18.07%。从患者的性别、年龄、婚姻状况、文化水

表 1 颈椎后路减压椎板成形术患者依从性单因素分析[ $n(\%)$ ]

因素		$n$	完全依从	部分依从	不依从	$F$ 值	$P$ 值
性别	男	145	78(53.79)	40(27.59)	27(18.62)	0.596	0.695
	女	93	50(53.76)	27(29.03)	16(17.20)		
年龄	≤50 岁	87	48(55.17)	22(25.29)	17(19.54)	0.729	0.621
	>50 岁	151	80(52.98)	45(29.80)	26(17.22)		
婚姻状况	有配偶	209	119(56.94)	57(27.27)	33(15.79)	12.692	0.020
	无配偶	29	9(31.03)	10(34.48)	10(34.48)		
文化水平	小学及以下	95	33(34.74)	36(37.89)	26(27.37)	12.095	0.023
	初中、高中	86	53(61.63)	21(24.42)	12(13.95)		
	大专及以上	57	42(73.68)	10(17.54)	5(8.77)		
家庭收入	高	64	34(53.13)	16(25.00)	14(21.88)	2.013	0.582
	一般	115	62(53.91)	36(31.30)	17(14.78)		
	低	59	32(54.24)	15(25.42)	12(20.34)		
焦虑程度	轻度	76	51(67.11)	18(23.68)	7(9.21)	15.016	0.009
	中度	139	70(50.36)	42(30.22)	27(19.42)		
	重度	23	7(30.43)	7(30.43)	9(39.13)		
改良 Barthel 指数	轻度	71	49(69.01)	17(23.94)	5(7.04)	14.864	0.011
	中度	123	64(52.03)	39(31.71)	20(16.26)		
	重度	44	15(34.09)	11(25.00)	18(40.91)		
患者家庭关怀度	高	145	88(60.69)	38(26.21)	17(11.72)	11.835	0.027
	一般	62	31(50.00)	19(30.65)	14(22.58)		
	低	31	9(29.03)	10(32.26)	12(38.71)		
医患关系	伙伴式	159	97(61.01)	44(27.67)	18(11.32)	13.869	0.013
	指导式	79	31(39.24)	23(29.11)	25(31.65)		

表 2 颈椎后路减压椎板成形术患者依从性多因素

## Logistic 回归分析

因素	$\beta$	$P$ 值	OR 值
婚姻状况	0.56	0.038	1.89
文化水平	0.47	0.043	1.61
焦虑程度	0.99	0.010	2.56
改良 Barthel 指数	0.87	0.023	2.32
患者家庭关怀度	1.15	0.001	2.83
医患关系	1.08	0.001	2.79

的不良情绪,严重焦虑不仅会引起显著的心理障碍,还会对机体免疫、器官功能造成不良影响,在临床中则表现为患者依从性下降<sup>[11]</sup>。颈椎病患者大多疾病史长,长期受病痛折磨,加之手术难度大、术后恢复慢等原因,常使患者出现不同程度心理障碍<sup>[12]</sup>。本次研究结果显示,重度焦虑患者的早期康复护理依从性显著低于轻度焦虑患者,这与相关研究<sup>[13]</sup>结果相符合。

经过回归分析发现,患者家庭关怀度、医患关系对颈椎后路减压椎板成形术患者早期康复护理依从性的影响最大。已有研究<sup>[14]</sup>表明,家庭功能与个体的应对方式呈正相关。家庭功能良好者容易选择积极的疾病应对方式,而积极的应对方式可降低患者自我感受负担水平。家庭成员作为与患者关系最密切的人员,能从精神上、经济上给予患者多方面的支持,患者在接受康复护理时会更多参考家庭成员的意见<sup>[15]</sup>。医患关系是指医患双方对相互关系的理解和态度<sup>[16]</sup>,多个研究<sup>[17-19]</sup>指出相较于指导式的医患关系,伙伴式的医患关系患者表现出更高的依从性。针对本研究结果,临床护理人员可从以下几方面提高颈椎后路减压椎板成形术患者早期康复护理的依从性:

(下转第 100 面)

平、家庭环境、医患关系等多方面进行分析,结果显示婚姻状况、文化水平、焦虑程度、改良 Barthel 指数、患者家庭关怀度和医患关系这几个因素对患者早期康复护理的依从性影响较大。本研究结果显示,文化程度大专及以上患者依从性显著高于文化程度高中或小学者,分析其原因可能与文化程度高的患者对早期康复护理的认识程度更高,比较认可早期康复治疗的重要性。关于文化程度对患者依从性的影响已有报道,有研究指出患者文化程度与护理依从性具有显著正相关性<sup>[8-9]</sup>。文化程度低可造成患者对疾病及治疗方案缺乏正确认识,导致对康复训练重要性认识不足,或由于文化水平有限,沟通理解能力不够,缺乏系统的康复训练知识和方法<sup>[10]</sup>。焦虑是常见

- 及护理干预的研究进展[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(28): 76-78.
- [11] 刘志华, 崔怡, 滕亮, 等. 肝移植患者围术期护理体会[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(4): 342-344.
- [12] 吴桂香, 张海燕, 高清华, 等. 干扰素治疗丙肝后发生不良反应的护理要点[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(2): 142-143.
- [13] 胡娇, 罗艳丽. 半离体肝切除自体肝移植手术的护理要点分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2014, 9(6): 176-176.
- [14] 梁卫群. 肝移植手术前后患者的心理变化及护理[J]. 中国医药导报, 2011, 8(24): 98-99.
- [15] 汪蓉蓉, 何重香, 贺学字, 等. 肝移植手术患者压疮预防效果的 Meta 分析[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(27): 3878-3883.
- [16] 王莉, 卢燕, 曾俊, 等. 离体肝肿瘤切除及自体肝移植手术的护理配合[J]. 护理学杂志, 2011, 26(4): 47-48.
- [17] 张亭亭, 蒋运兰, 席凡捷, 等. 新型多功能护理理疗组合卧具在压疮护理中的应用[J]. 护士进修杂志, 2015, 30(24): 2277-2279.
- [18] 贺琳晰, 肖适崎, 范玲, 等. 应用信息化系统进行压疮护理流程分析的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(30): 20-24.
- [19] 姚莉, 刘维, 李保兰等. 红光照射联合湿敷护理治疗慢性阻塞性肺疾病并Ⅲ期压疮的疗效观察[J]. 激光杂志, 2015, 36(3): 130-132.
- [20] 余红梅, 叶娟, 叶启发, 等. 肝移植术后急性压疮与慢性压疮发生的高危因素分析及护理对策[J]. 武汉大学学报: 医学版, 2016, 37(4): 666-669.

(上接第 90 面)

若患者文化程度较低,可在术后制作图文宣传手册宣教早期康复护理对患者预后的重要性,在宣传讲解的过程中做到有问必答、耐心细致;加强与患者家属的沟通,引导其给予患者更多关心,以增强患者治疗信心,进而提高对康复护理的依从性;在临床护理过程中,避免命令式、传达式护理方法,做到温和、互动式沟通,增强患者对医护人员的信任度,提升患者早期康复护理的依从性。

#### 参考文献

- [1] Lafage V, Protopsaltis T S, Amitai A, et al. Adjacent Segment Pathology Correlated with HRQOL following Cervical Laminoplasty versus Posterior Cervical Decompression and Fusion[J]. Spine Journal, 2015, 15(10): 105-107.
- [2] 张天宏, 史可中, 安荣泽, 等. 后路颈椎管扩大减压术(颈椎板单/双开门成形术)[J]. 遵义医学院学报, 2001, 24(4): 322-324.
- [3] Daegu Lee, Jae Yong Jo, Ji Sun Jung, et al. Prognostic Factors Predicting Early Recovery of Pre-fracture Functional Mobility in Elderly Patients With Hip Fracture[J]. Annals of Rehabilitation Medicine, 2014, 38(6): 827-835.
- [4] 神经根型颈椎病诊疗规范化研究专家组. 神经根型颈椎病诊疗规范化的专家共识[J]. 中华外科杂志, 2015, 53(11): 120-121.
- [5] 中华人民共和国卫生部医政司. 中国康复医学诊疗规范(上册)[M]. 北京: 华夏出版社, 1996: 64-66.
- [6] 张明园. 精神科评定量表手册[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1998: 39-42.
- [7] Ren Hu, Liu Fajing, Yu Dahai, et al. Patterns of Neurological Recovery After Anterior Decompression With Fusion and Posterior Decompression With Laminoplasty for the Treatment of Multilevel Cervical Spondylotic Myelopathy[J]. Clinical Spine Surgery, 2016, 11(8): 95-97.
- [8] 王金海. 影响股骨骨折患者早期康复护理依从性的相关因素分析[J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2016, 16(12): 53-55.
- [9] 武海云. 护理干预对不同文化程度溃疡性结肠炎患者复发率影响的研究[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(4): 19-20.
- [10] 黄子珊, 陆美花. 老年骨折术后早期康复训练护理依从性的研究进展[J]. 中国伤残医学, 2014, 22(5): 285-286.
- [11] Shi S, Ent D O. Survey of the Anxiety Status of 95 ENT Inpatients and the Corresponding Nursing Strategy[J]. China & Foreign Medical Treatment, 2014, 7(11): 45-48.
- [12] 李慧艳. 优质护理在颈椎病患者围术期的应用效果[J]. 黑龙江医药, 2014, 27(5): 1224-1225.
- [13] Chen D, Ma A, Chen X. Analysis on related factors to anxiety and depression of schizophrenia inpatients and nursing strategies[J]. Family Nurse, 2007, 12(8): 25-27.
- [14] 王美红, 朱巧云. 脑外伤患者希望水平及其家庭关怀度的关系研究[J]. 护理管理杂志, 2014, 14(2): 845-846.
- [15] 王玲. 家属参与康复护理对脑梗死患者功能恢复的影响[J]. 中华现代护理学杂志, 2009, 11(9): 25-27.
- [16] 夏云, 曾晓静, 王卓青. 医务人员医患关系认知现状分析[J]. 中国公共卫生, 2013, 29(11): 1638-1641.
- [17] Ren Y. On the Status and Improvement Strategy of Doctor-patient Relationship-Taking Zhanjiang City of Guangdong Province as an Example[J]. Journal of Liaoning Medical University, 2015, 10(14): 77-80.
- [18] 胡建华, 洪露. 医患沟通模型与肿瘤患者治疗依从性研究[J]. 中国肿瘤, 2011, 20(8): 588-592.
- [19] 庄雅丽, 张雪美. 不同护理健康教育方式对不同文化程度和年龄患者的效果评价[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 3(21): 35-36.