

舒适护理在腰椎间盘突出症重手法复位中的应用

张 博

吉林中西医结合医院骨伤三科, 吉林 吉林 132000

【摘要】目的 探究舒适护理在腰椎间盘突出症重手法复位中的应用效果。**方法** 选择 2020 年 1 月至 2021 年 6 月期间我院治疗的 68 例腰椎间盘突出症患者, 采用随机数字表法分为对照组 ($n=34$) 和实验组 ($n=34$), 对照组应用常规护理, 实验组应用舒适护理, 对比两组的护理效果。**结果** 干预前, 两组的焦虑评分、抑郁评分、疼痛度评分对比, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 干预后, 实验组的焦虑评分、抑郁评分、疼痛度评分均低于对照组 ($P < 0.05$); 干预后, 实验组护理质量评分高于对照组 ($P < 0.05$); 实验组复位后的并发症发生率 (5.88%) 显著低于对照组 (29.41%) ($P < 0.05$)。**结论** 舒适护理在腰椎间盘突出症重手法复位中优势突出, 能有效减轻患者的疼痛感, 减轻患者的负性情绪, 使护理质量得到明显提升, 改善复位后的并发症情况, 推广意义显著。

【关键词】 腰椎间盘突出症; 重手法复位; 舒适护理

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A

Application of comfortable nursing in severe manual reduction of lumbar intervertebral disc herniation

Zhang Bo

Jilin Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital Orthopaedics and
Traumatology Third Department, Jilin 132000, China

【Abstract】Objective To explore the effect of comfortable nursing in severe manual reduction of lumbar intervertebral disc herniation. **Methods** Select 68 patients with lumbar intervertebral disc herniation treated in our hospital from January 2020 to June 2021. Grouping method: digital random table method. Group: control group ($n=34$) and experimental group ($n=34$). The control group was treated with routine nursing and the experimental group was treated with comfortable nursing. **Results** Before intervention, there was no significant difference between the two groups of anxiety and depression scores, pain degree scores ($P > 0.05$); after intervention, the scores of anxiety, depression and pain degree in the experimental group were lower than those in the control group ($P < 0.05$); after intervention, the score of nursing quality in the experimental group was higher than that in the control group ($P < 0.05$), the incidence of complications after reduction in the experimental group (5.88%) was significantly lower than that in the control group (29.41%) ($P < 0.05$). **Conclusion** Comfortable nursing has outstanding advantages in severe manual reduction of lumbar intervertebral disc herniation, which can effectively reduce patients' pain, reduce patients' negative emotion, improve nursing quality, improve complications after reduction, has significant promotion.

【Key words】 lumbar intervertebral disc herniation; severe manual reduction; comfortable nursing

腰椎间盘突出症是指椎间盘退行性病变后累积的慢性损伤所造成的椎间盘后突, 压迫或刺激周围脊神经根导致的疾病^[1], 具有病程长、容易反复发作的特点^[2], 科学、正规的保守治疗对于大部分无显著手术指征的患者效果理想, 因此临床治疗时主张以重手法复位等非手术保守治疗为主^[3-4], 重手法复位具有治疗安全、有效、便捷的优势, 但

限于治疗特性要求, 治疗后须严格执行卧床 3~7d, 还可能引发疼痛、尿潴留等, 患者依从度较低。为研究舒适护理在腰椎间盘突出症重手法复位中的临床价值, 本次选择 2020 年 1 月至 2021 年 6 月期间于我院接受治疗的 68 例腰椎间盘突出症患者为研究对象, 具体报道见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2020年1月至2021年6月于我院接受治疗的68例腰椎间盘突出症患者,以随机数字表法分为对照组和实验组,各34例患者。对照组男性19例,女性15例;年龄23~59岁,平均年龄(38.73 ± 5.73)岁;腰4与腰5、腰5与骶1、腰3与腰4椎间盘突出例数分别为12例、10例、12例。实验组男性20例,女性14例;年龄22~58岁,平均年龄(38.45 ± 5.56)岁;腰4与腰5、腰5与骶1、腰3与腰4椎间盘突出例数分别为13例、13例、8例。两组患者性别、年龄、腰椎间盘突出类型等基线资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),组间对比可行。本次研究通过我院伦理委员会的批准。

纳入标准:①经本院相关影像学检查确诊为腰椎间盘突出症;②患者年龄20岁以上;③患者资料齐全;④患者知晓并参与研究。

排除标准:①精神障碍者;②心、肝重要器官严重病变者;③血液系统疾病者;④妊娠期或哺乳期患者;⑤配合性较差者。

1.2 方法

对照组予以常规护理。按照常规护理规范给予患者疾病对症护理,如按照医嘱给药、病房护理、饮食指导等。

实验组以常规护理为基础给予舒适护理。内容如下:①心理护理及健康宣教。由于经济压力、担心治疗效果、治疗疼痛、错误的认知观念等诸多因素,患者在重手法复位治疗前容易产生紧张、焦虑等不良情绪,影响治疗效果。护理人员应采用温和的态度,多与患者交流,通过沟通评估患者的心理,提高患者对护士的信任感。②复位前准备。治疗前做好各项准备工作,如治疗工具、药品、备品,训练患者掌握正确的呼吸法、床上排便方法、治疗后3d的饮食方案等,确保治疗顺利完成。③复位中舒适护理。推送患者进入治疗室,保证动作轻缓,固定患者盆骨带和肋骨带,保持牢固的同时避免过度压迫,损伤患者臂丛神经。④复位后护理干预。复位后将患者安全转运至病房,营造舒适、安静的病房环境。严格监督患者绝对卧床3~7d,按时帮助患者直线翻身,并进行按摩,保持仰卧与俯卧位,注意防止腰扭曲,鼓励患者进行

四肢床上活动,3d后进行腰背肌训练,以加快康复速度。评估患者的疼痛度,结合患者的疼痛度给予不同的疼痛护理,如分散注意力、服用止痛药及镇定药物等,以减轻患者的疼痛。遮挡床帘,保护患者的隐私,安排患者床上排便,叮嘱患者多饮水,保持尿道口清洁。加强饮食管理,避免腹胀带来身体不适。出院前给予患者饮食、用药、居家康复锻炼等指导,调查护理质量评分。

1.3 观察指标

对比两组干预前后的心理状态评分、疼痛度评分、护理质量评分和复位后并发症发生率。

(1)患者心理状况分别采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估。评分标准:总分100分,轻度焦虑:SAS > 50分,轻度抑郁:SDS > 53分,分数与患者焦虑和抑郁严重程度呈正相关性。

(2)患者疼痛程度采用疼痛数字量表(NRS)评价,满分为10分,0分表示无疼痛感,10分表示剧烈疼痛,分数与疼痛程度呈正相关性。

(3)采用我院骨科自制的护理质量评分调查表评定两组的护理质量,从护理态度、专业操作、人文关怀、舒适护理4个维度评价,每项满分为100分,分数越高,代表护理质量越高。

(4)统计两组复位后的并发症发生情况,包括软组织损伤、尿潴留、体位性低血压。并发症发生率 = 并发症例数 / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

使用SPSS 21.0软件对数据进行统计学分析,计数资料以 $n(\%)$ 表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;当 $P < 0.05$ 时,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态评分、疼痛度评分对比

干预前,两组心理状态评分、疼痛度评分对比,差异无统计学意义($P > 0.05$);干预后,实验组心理状态评分、疼痛度评分明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 两组护理质量评分对比

实验组各项护理质量评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

2.3 两组并发症发生率对比

对照组发生软组织损伤3例(8.82%)、尿潴

表1 两组心理状态评分、疼痛度评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前 SAS 评分	干预后 SAS 评分	干预前 SDS 评分	干预后 SDS 评分	干预前 NRS 评分	干预后 NRS 评分
对照组	34	64.64 ± 3.27	53.45 ± 2.78	57.62 ± 3.35	51.46 ± 2.57	6.84 ± 1.57	6.27 ± 0.86
实验组	34	64.36 ± 3.36	49.52 ± 2.69	57.57 ± 3.42	47.42 ± 2.63	6.89 ± 1.61	5.32 ± 0.37
<i>t</i>		0.348	5.924	0.061	6.406	0.130	5.917
<i>P</i>		0.729	0.000	0.952	0.000	0.897	0.000

表2 两组护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理态度	专业操作	人文关怀	舒适护理
对照组	34	85.37 ± 3.63	87.53 ± 2.72	85.62 ± 2.78	84.62 ± 2.36
实验组	34	95.66 ± 3.27	96.16 ± 2.16	96.32 ± 2.56	96.73 ± 2.17
<i>t</i>		12.281	14.488	16.509	22.025
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

留3例(8.82%)、体位性低血压4例(11.76%),并发症发生率为29.41%(10/34);实验组发生软组织损伤1例(2.94%)、尿潴留1例(2.94%),并发症发生率为5.88%(2/34)。实验组并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($\chi^2=4.958$, $P=0.026 < 0.05$)。

3 讨论

腰椎间盘突出症为临床常见的骨科疾病,多发于25~50岁青中年人群,男性发病率高于女性,临床典型症状有下肢疼痛、腰痛、腰部活动障碍等,对患者身心造成严重的影响。临床结合疾病严重程度选择手术治疗或非手术保守方式治疗,其中以非手术治疗方式为主,且取得了满意的效果。

临床研究证实^[5], 选择合理的护理方式对于提高疾病治疗效果,预防并发症的发生具有积极意义。本次研究以常规护理为基础,重点强化舒适护理,更加切合患者的需求,从生理、心理全方面照顾患者的情绪,在整个治疗期采取了针对性强、适用性突出的舒适护理措施,通过治疗前的健康宣教、心理护理,有效疏解了患者的负面情绪,拉近了护患关系,使患者能够放松心情面对治疗,在治疗过程中通过交流鼓励、改善患者舒适度等一系列有效的护理措施,避免了治疗中的风险因素,提高了患者的配合度,保证治疗顺利。治疗后进行体位护理、环境护理、饮食护理、康复训练、疼痛护理等多方面的护理干预,充分彰显了以人为本的护理理念,更加科学化、人性化、个性化,从病理、心

理多层面出发,消除了治疗中的不利因素,提高了整体治疗效果。本次研究结果显示,干预后,实验组焦虑评分、抑郁评分、疼痛度评分均显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);干预后,实验组护理质量评分显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);实验组复位后并发症发生率(5.88%)显著低于对照组(29.41%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,舒适护理模式在腰椎间盘突出症重手法复位患者中的应用价值显著,有利于改善患者的腰椎功能,提高护理质量,加快康复速度,降低并发症发生率,值得关注。

参考文献

- [1] 王宏. 核心肌群训练联合舒适护理对腰椎间盘突出症患者术后康复的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26(17): 2633-2635.
- [2] 郭华英. 舒适护理法对腰椎间盘突出症患者的临床疗效分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(96): 111, 139.
- [3] 陈静, 杨慧雯, 胡德勤, 等. 腰椎间盘突出症患者护理中舒适化服务的应用价值探究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(33): 16-17.
- [4] 邓楠, 丁月蓉, 陈思彤. 腰椎间盘突出症患者术后护理中舒适护理的应用研究[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(8): 76-77.
- [5] 张洪波. 探究腰椎间盘突出症患者手术后护理中实施舒适护理对患者术后恢复的影响效果[J]. 中国保健营养, 2021, 31(13): 206.