

康复护理在腰椎间盘突出症患者中的应用价值和措施观察

张信群

(贵州省正安县人民医院 贵州正安 563400)

【摘要】目的探究康复护理在腰椎间盘突出症患者中的应用价值和措施。方法此次研究选取 80 例腰椎间盘突出症患者，分别为参照组与研究组，每组各 40 例，给予参照组常规护理，给予研究组康复护理。对比两组患者的疼痛程度与护理满意度，使用统计学进行分析。结果研究组治疗后疼痛评分改善优于参照组， $P < 0.05$ ，形成了统计学意义。研究组护理满意度优于参照组， $P < 0.05$ ，形成了统计学意义。结论腰椎间盘突出症实施康复护理，有效缓解疼痛，得到满意评价，护理效果显著。

【关键词】腰椎间盘突出症；康复护理；应用价值；

前言

腰椎间盘突出症是较为常见的疾患之一，发病于患者的腰椎间盘部分，常发于老年人，由于受到髓核不同程度的改变，在外力作用下，发生椎间盘纤维环的破裂，从而引发腰椎间盘突出^[1]。大量临床实践表明，使用康复护理对腰椎间盘突出症治疗效果更佳，基于此，本文将以我院近 80 例患者为对象，探究康复护理在腰椎间盘突出症患者中的应用价值和措施。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究选取 80 例腰椎间盘突出症患者，研究时间为 2018 年 4 月-2019 年 3 月，分别为参照组与研究组，每组各 40 例。参照组，男、女患者分别为 25 例与 15 例；年龄在 27~61 岁之间，平均年龄为 (48.85 ± 4.61) 岁；病程为 10 个月~10 年，平均病程为 (7.67 ± 2.69) 年。研究组，男、女患者分别为 28 例与 12 例；年龄在 32~63 岁之间，平均年龄为 (48.41 ± 4.25) 岁；病程为 11 个月~11 年，平均病程为 (7.87 ± 2.75) 年。将两组患者一般资料使用统计学软件对比分析， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 参照组

给予参照组常规护理：

对患者进行心理护理、健康知识宣教、饮食护理等，并给予锻炼指导，包括牵引护理、腰背肌锻炼等，其中牵引护理为：指导患者保持仰卧位体位，在胸肋、髂前上棘部位固定牵引带，调节术式的松紧度，不影响呼吸，持续牵引，每天 1 次，每次 0.5h，在完毕以后，注意固定腰封。腰背肌锻炼：保持俯卧位体位，挺直下肢，抬头并后屈上身，持续 30 次；随后上身后屈，双脚伸直与后伸，持续 30 次，根据恢复情况增加锻炼次数。

1.2.2 研究组

给予研究组康复护理：

在参照组基础上，使用中医按摩护理，保持侧卧位体位，运用拨、弹、揉、点、压、按等手法，施术部位包括腰骶、臀部、膀胱

经、坐骨神经、下肢后外侧等，时长 10min。随后运用肘尖、拇指指腹揉、按、点穴位，包括阿是穴、绝骨、杨陵泉、承山、委中、殷门、承扶、环跳、腰阳关。使用药酒热敷护理，药酒处方为 60g 当归，60g 牛膝，60g 白芍，25g 防风，25g 风车藤，25g 土元，25g 大红袍，15g 桃仁，15g 红花，15g 乳香，15g 没药，8 条蜈蚣，2 条白花蛇，10g 甘草。将以上药材使用白酒浸泡，在 7 天后，取适量药酒加热，并热敷于患处。持续治疗 3 个月。

1.3 观察指标

对比两组患者的疼痛程度与护理满意度，进行分析。

疼痛程度：使用 VAS 量表进行评估，分数越高表示越疼痛。

护理满意度：向患者发放护理满意度调查表进行评估，共分为满意、比较满意与不满意三个等级。

1.4 统计学方法

本实验涉及数据信息采用 SPSS20.0 软件分析，疼痛程度应用 T 检验，用 $X \pm S$ 表示，护理满意度应用 X² 检验，用 % 表示，组间比较，差异显著性水平均为： $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者的疼痛程度比较

如表 1 所示，研究组治疗前疼痛评分与参照组相比， $P > 0.05$ ，具有可比性。研究组治疗后疼痛评分改善优于参照组， $P < 0.05$ ，形成了统计学意义。

表 1：两组患者的疼痛程度比较 ($X \pm S$)

组别	n	治疗前	治疗后
研究组	40	5.88 ± 1.34	2.12 ± 0.62
参照组	40	5.64 ± 1.27	3.87 ± 0.54
X ² 值	/	0.8221	13.4615
P 值	/	0.4135	0.0000

2.2 两组患者的护理满意度比较

如表 2 所示，研究组护理满意度优于参照组， $P < 0.05$ ，形成了统计学意义。

表 2：两组患者的护理满意度比较 (n/n%)

组别	n	满意	比较满意	不满意	满意度
研究组	40	20 (50.00%)	18 (45.00%)	2 (5.00%)	38 (95.00%)
参照组	40	17 (42.50%)	15 (37.50%)	8 (20.00%)	32 (80.00%)
X ² 值	/	/	/	/	4.1137
P 值	/	/	/	/	0.037

3 讨论

腰椎间盘突出症是由于椎间盘的纤维环出现破裂，从而使髓核突出，对神经根与脊髓产生压迫，临床表现为腰部疼痛僵硬，下肢疼痛麻木，侧转不利，下肢活动受限等^[2]。随着临床研究不断深入，康复护理逐渐应用于腰椎间盘突出症护理中，除了心理护理、生活

护理等方法，该护理模式针对疾病的特点，结合中医等康复手法，更加适用于长期康复锻炼治疗的疾病。

中医理论认为，腰椎间盘突出症属于“腰痛症”、“麻痹症”等范畴^[3]，病机的关键位督脉闭阻、肾虚精亏，其肾虚骨弱，并寒风

(下转第 155 页)

(上接第 154 页)

侵体,从而引发劳损,为“血瘀”、“肾亏虚”之证。在对此病进行康复护理时,当以疏通督脉、通络止痛施治。本研究中药酒是由中草药配置而成,其中白芍、当归可补血养筋,大红袍、土方、乳香、桃仁、没药均具活血化瘀之功效^[4];防风为无风防风,有风祛风之功效;风车藤具通缩镇痛之功效,以上众药共奏术补血活血、疏通经络、祛风除湿之功效^[5]。此外,该康复护理方法为热敷疗法,可直达患处,作用效果显著。

本次研究中,研究组治疗后疼痛评分改善优于参照组, $P<0.05$,形成了统计学意义。研究组护理满意度优于参照组, $P<0.05$,形成了统计学意义。

综上,腰椎间盘突出症实施康复护理,有效缓解疼痛,得到满

意评价,护理效果显著。

参考文献:

[1]马丽红.阶梯式康复护理干预措施在腰椎间盘突出微创护理中的应用效果及预后中的应用分析[J].实用临床医药杂志,2017,21(10):84-86,90.

[2]吴晖,汪珍,潘娜,等.康复路径在微创治疗腰椎间盘突出症患者术后护理中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2017,21(10):80-83.

[3]杨敏.快速康复外科理念在腰椎间盘突出症患者围术期护理中的应用[J].实用临床医药杂志,2017,21(8):208-210.

[4]李楠.康复护理结合针灸理疗治疗腰椎间盘突出症临床效果分析[J].内蒙古中医药,2017,36(20):158-159.