

肢体功能锻炼联合康复干预在腰椎间盘突出症患者中的 护理效果分析

陈 铭 王 净* 李春莲 刘 扬
西南医科大学附属中医医院 四川泸州 646600

摘 要: **目的:** 讨论针对腰椎间盘突出症患者实施肢体功能锻炼联合康复护理的临床效能。**方法:** 2021 年 2 月-2022 年 10 月, 将 92 例腰椎间盘突出症患者分两组, 各 46 例, 参照组常规护理, 研究组肢体功能锻炼联合康复护理, 测算比照两组的护理满意度计量指征, 以及接受护理前后的 JOA 计量指征、ODI 计量指征、PSQI 计量指征和 SF-36 计量指征。**结果:** 研究组的护理满意度计量指征高于参照组 ($P < 0.05$)。护理前, 研究组的 JOA 计量指征、ODI 计量指征、PSQI 计量指征和 SF-36 计量指征均与参照组大致相当 ($P > 0.05$)。护理后, 研究组的 JOA 计量指征、ODI 计量指征、PSQI 计量指征和 SF-36 计量指征均优于参照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 围绕腰椎间盘突出症患者肢体功能锻炼联合康复护理, 效能优质, 值得推广。

关键词: 腰椎间盘突出症患者; 肢体功能锻炼联合康复护理; 常规护理; 临床效果; 测算对比

Nursing effect analysis of limb function exercise combined with rehabilitation intervention in patients with lumbar disc herniation

Ming Chen Jing Wang* Chunlian Li Yang Liu

Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine, Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan 646600, China

Abstract: Objective: To discuss the clinical efficacy of limb function exercise combined with rehabilitation nursing for patients with lumbar disc herniation. Method: From February 2021 to October 2022, 92 patients with lumbar disc herniation were divided into two groups, 46 cases in each group, routine nursing in the reference group and limb function exercise combined with rehabilitation nursing in the research group. The measurement indicators of nursing satisfaction in the two groups were calculated and compared. And the JOA, ODI, PSQI and SF-36 indicators before and after receiving care. Results: The measurement indicators of nursing satisfaction in the study group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). Before nursing, the measurement indicators of JOA, ODI, PSQI and SF-36 in the study group were similar to those in the control group ($P > 0.05$). After nursing, the measurement indicators of JOA, ODI, PSQI and SF-36 in the study group were better than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The combination of limb function exercise and rehabilitation nursing for patients with lumbar disc herniation is effective and worthy of promotion.

Keywords: Patients with lumbar disc herniation; Limb function exercise combined with rehabilitation nursing; Routine care; Clinical effect; Measurement and comparison

腰椎间盘突出症是发生在人体脊柱部位的常见外科疾病, 在患者接受保守治疗处置无法获取显著效果条件下, 通常应当考虑为患者实施外科手术治疗处置^[1-3]。文章以我院部分腰椎间盘突出症患者作为分析目标, 实施肢体功能锻炼联合康复护理, 报道如下:

一、资料与方法

1. 一般资料

2021 年 2 月-2022 年 10 月, 将 92 例腰椎间盘突出症患者分两组, 各 46 例。参照组男性 25 例, 女性 21 例, 年龄介于 19-67 岁, 平均 (40.33 ± 3.22) 岁。研究组男性 26 例, 女性 20 例, 年龄介于 20-68 岁, 平均 (40.37 ± 3.25) 岁。

研究组与参照组在性别, 以及年龄等方面未见显著差异 ($P > 0.05$)。

2. 护理方法

参照组常规护理, 研究组肢体功能锻炼联合康复护理。

3. 观察指标

测算比照两组的护理满意度计量指征, 以及接受护理前后的 JOA 计量指征、ODI 计量指征、PSQI 计量指征 (睡眠质量计量指征、日间功能计量指征、催眠药物计量指征、入睡时间计量指征、睡眠障碍计量指征、睡眠效率计量指征, 以及睡眠时间计量指征) 和 SF-36 计量指征 (生理机能计量指征、生理职能计量指征、躯体疼痛计量指征、基础健康计量指征、主观精力计量指征、社会功能计量指征、情感职能

计量指征, 以及精神健康计量指征)。

4. 统计学方法

基于统计学软件包——SPSS27.0, 计数资料卡方检验, 计量资料 t 检验, $P < 0.05$, 组间有差异。

二、结果

1. 两组的护理满意度计量指征对比

研究组的护理满意度计量指征高于参照组 ($P < 0.05$)。

详情参见表 1:

表 1 两组的护理满意度计量指征对比 (n, %)

组别	患者例数	非常满意	满意	满意	护理满意度计量指征
研究组	46	32 (69.57)	13 (28.26)	1 (2.17)	45 (97.83)
参照组	46	24 (52.17)	10 (21.74)	12 (26.09)	34 (73.91)
卡方 P 值					10.839 <0.05

2. 两组接受护理前后的 JOA 计量指征以及 ODI 计量指征对比

护理前, 研究组的 JOA 计量指征, 以及 ODI 计量指征均与参照组大致相当 ($P > 0.05$)。护理后, 研究组的 JOA 计量指征, 以及 ODI 计量指征均优于参照组 ($P < 0.05$)。详情参见表 2:

表 2 两组接受护理前后的 JOA 计量指征以及 ODI 计量指征对比 ($\bar{x} \pm s$)

情参见表 2:

表 2 两组接受护理前后的 JOA 计量指征以及 ODI 计量指征对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	患者例数	JOA 计量指征		ODI 计量指征	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	46	20.20 ± 5.80	8.44 ± 2.30	38.44 ± 4.26	15.22 ± 3.50
参照组	46	20.23 ± 5.48	8.22 ± 2.56	38.51 ± 4.38	15.61 ± 3.58
t 值		0.025	0.434	0.078	0.528
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3. 两组接受护理前后的 PSQI 计量指征对比

护理前, 研究组的睡眠质量计量指征、日间功能计量指征、催眠药物计量指征、入睡时间计量指征、睡眠障碍计量指征、睡眠效率计量指征, 以及睡眠时间计量指征均与参照组大致相当 ($P > 0.05$)。护理后, 研究组的睡眠质量计量指征、日间功能计量指征、催眠药物计量指征、入睡时间计量指征、睡眠障碍计量指征、睡眠效率计量指征, 以及睡眠时间计量指征均优于参照组 ($P < 0.05$)。详情参见表 3 和表 4:

表 3 两组接受护理前的 PSQI 计量指征对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	患者例数	睡眠质量计量指征	日间功能计量指征	催眠药物计量指征	入睡时间计量指征	睡眠障碍计量指征	睡眠效率计量指征	睡眠时间计量指征
研究组	46	1.53 ± 0.22	1.81 ± 0.30	1.72 ± 0.21	1.96 ± 0.21	1.98 ± 0.23	1.61 ± 0.20	1.81 ± 0.27
参照组	46	1.55 ± 0.20	1.80 ± 0.21	1.71 ± 0.24	1.93 ± 0.24	1.92 ± 0.12	1.64 ± 0.16	1.80 ± 0.37
t 值		0.456	0.185	0.213	0.638	3.137	0.794	0.148
P 值		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

表 4 两组接受护理后的 PSQI 计量指征对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	患者例数	睡眠质量计量指征	日间功能计量指征	催眠药物计量指征	入睡时间计量指征	睡眠障碍计量指征	睡眠效率计量指征	睡眠时间计量指征
研究组	46	0.90 ± 0.16	0.94 ± 0.16	0.78 ± 0.15	0.90 ± 0.15	0.83 ± 0.15	0.80 ± 0.22	1.04 ± 0.16
参照组	46	1.24 ± 0.14	1.33 ± 0.14	1.37 ± 0.13	1.29 ± 0.13	1.42 ± 0.13	1.17 ± 0.14	1.43 ± 0.15
t 值		10.846	12.442	20.160	13.326	20.160	9.623	12.061
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

4. 两组接受护理前后的 SF-36 计量指征对比

护理前, 研究组的生理机能计量指征、生理职能计量指征、躯体疼痛计量指征、基础健康计量指征、主观精力计量指征、社会功能计量指征、情感职能计量指征, 以及精神健康计量指征均与参照组大致相当 ($P > 0.05$)。护理后, 研究

组的生理机能计量指征、生理职能计量指征、躯体疼痛计量指征、基础健康计量指征、主观精力计量指征、社会功能计量指征、情感职能计量指征, 以及精神健康计量指征均优于参照组 ($P < 0.05$)。详情参见表 5 和表 6:

表 5 两组接受护理前的 SF-36 计量指征对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	患者例数	生理机能计量指征	生理职能计量指征	躯体疼痛计量指征	基础健康计量指征	主观精力计量指征	社会功能计量指征	情感职能计量指征	精神健康计量指征
研究组	46	47.67±10.03	33.90±12.13	43.09±15.32	41.27±17.36	40.77±17.02	47.63±10.01	30.06±13.91	38.20±13.88
参照组	46	49.86±10.57	32.63±11.31	42.71±15.27	40.37±18.63	41.93±17.59	44.29±18.68	29.57±13.23	38.54±14.27
t 值		1.019	0.519	0.119	0.240	0.321	1.069	0.173	0.116
P 值		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

表 6 两组接受护理后的 SF-36 计量指征对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	患者例数	生理机能计量指征	生理职能计量指征	躯体疼痛计量指征	基础健康计量指征	主观精力计量指征	社会功能计量指征	情感职能计量指征	精神健康计量指征
研究组	46	90.01±20.35	94.76±20.67	92.96±19.98	98.66±18.04	94.61±16.74	90.35±15.04	98.61±16.11	99.72±17.65
参照组	46	88.78±18.62	82.65±19.57	82.37±19.06	85.60±17.26	70.86±17.80	90.05±16.08	86.52±17.60	88.83±19.09
t 值		0.302	2.885	2.601	3.548	6.592	0.092	3.437	2.841
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

三、讨论

腰椎间盘突出症是我国康复医学事业发展进程中极其常见的疾病,其在成年期患者群体尤其是老年期患者群体中集中高发,其最早经由欧洲地区医学科学家发现。从基本的西医病理学理论角度展开阐释分析,所谓腰椎间盘突出症疾病,就是在腰椎间盘组织结构发生退行性病变条件下,受复杂多样的主客观因素影响制约尤其是外力施加的作用,诱导纤维环组织结构发生破裂问题,髓核结构向外突出,最终在指向神经根组织结构施加刺激性作用或者是压迫性作用条件下,引致患者出现复杂多样的临床症状。

腰椎间盘突出症疾病患者的主要临床症状,在于腰背部疼痛症状,以及双侧下肢部位的放射状疼痛症状,同时患者的腰椎部位还会呈现出以活动受限作为主要表现特征的功能障碍症状,能够给患者的身体健康状态和心理健康状态造成严重破坏,且给患者所在家庭施加基于精神性层面和经济性层面的严重不良影响。

有研究文献证实,指向腰椎间盘突出症疾病患者运用物理治疗方法展开治疗处置,能够显著加快患者全身各个部位的血液循环进程,加速患者炎症性病变的吸收过程。指向腰椎间盘突出症疾病患者加以运用的物理治疗方法,主要涉及包含人工手动治疗方法、电磁治疗方法、力学治疗方法,以及光学治疗方法等。

指向腰椎间盘突出症疾病患者展开药物治疗处置,其通常可以选择运用如下思路:(1)口服使用非甾体类止痛药物制剂,形如美洛昔康药物制剂等;(2)注射使用维生素类营养神经类药物制剂,形如甲钴胺药物制剂,以及维生素 B1 药物制剂等;(3)静脉注射使用皮质激素类药物制剂或者是

脱水类药物制剂等,形如甲强龙药物制剂,以及甘露醇药物制剂等。

在腰椎间盘突出症患者接受治疗过程中,选择适宜方法为其开展护理处置,能支持获取优质临床效能^[4-5]。

本次调查揭示,围绕腰椎间盘突出症患者肢体功能锻炼联合康复护理,效能优质,值得关切与普及。

四、结语

在外科临床领域,指向腰椎间盘突出症患者开展肢体功能锻炼联合康复护理,对比为其开展常规护理,能改良患者的护理服务效果,优化患者的机体功能和生存状态,适宜普及运用。

参考文献:

- [1]张晓琳,王洪梅.以量化评估为基础的分层护理模式对老年腰椎间盘突出症患者康复效果的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(02):14-16.
- [2]谭春华,梁春霞,林银开.细节护理联合康复护理在行椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症患者中的护理效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(09):107-109.
- [3]丁颖.中医情志护理联合火龙罐疗法对腰椎间盘突出症患者心理状态及生活质量的干预研究[J].中医外治杂志,2022,31(04):105-106.
- [4]汤妙珍,林丽霞.中医定向透药治疗仪结合连续性护理在预防腰椎间盘突出症腰痛中的护理效果[J].医疗装备,2022,35(10):132-134.
- [5]周小玲.中药封包热敷干预联合腰背功能锻炼护理在腰椎间盘突出症经皮椎间孔镜手术患者中的应用[J].微量元素与健康研究,2022,39(05):39-41.