

综合护理对腰椎间盘突出症患者术后康复的影响

王琴琼 胡高容

四川省岳池县人民医院, 四川 广安 638300

摘要: 目的: 探讨综合护理对腰椎间盘突出症术后恢复的影响, 为患者的临床诊治提供理论依据。方法: 抽 32 例 2017 年 1 月~2019 年 12 月在我院行腰椎间盘突出术患者, 利用实验法中的随机取样将患者分为观察组和对照组各 16 例, 分别实施综合护理和常规护理, 采用日本骨科协会评估治疗分数(Japanese Orthopaedic Association Scores JOA)、腰椎 Oswestry 功能障碍指数(The Oswestry Disability Index ODI)评价患者的疼痛状况, 且首次排便时间与住院时间也会被记录下来。结果: 采用常规护理的对照组患者 JOA、ODI 评分均明显低于观察组, $P<0.05$, 差异有统计学意义。较对照组而言, 观察组患者的首次排便时间以及住院时间均明显较低, $P<0.05$, 差异有统计学意义。结论: 对腰椎间盘突出症患者术后实施综合护理干预能有效缓解患者的术后疼痛, 促进患者康复进程, 缩短患者的住院时间, 值得临床推广使用。

关键词: 综合护理; 腰椎间盘突出; 疼痛; 术后康复

The effect of comprehensive nursing on postoperative rehabilitation patients with lumbar intervertebral disc herniation

Abstract: Objective: To explore the effect of comprehensive nursing on postoperative recovery of lumbar disc herniation, and provide theoretical basis for clinical diagnosis and treatment of patients. Methods: A selection of 116 patients undergoing lumbar disc herniation in our hospital from January 1619 to October 1619 were selected and divided into an observation group and a control group, using the random number table method. The control group was given routine nursing care, and the observation group was given comprehensive nursing intervention. JOA and ODI were used to evaluate the pain status of the patients, and the first defecation time and wish time of the two groups were recorded. Result: After nursing, the JOA score and ODI score of the observation group were significantly better than those of the control group, and the difference was statistically significant($P<0.05$). Compared with the control group, the observation group had significantly lower first defecation time and hospital stay, and the difference was statistically significant($P<0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing intervention for patients with postoperative lumbar intervertebral disc herniation can effectively relieve the postoperative pain of the patients, promote the patients' s recovery process, and shorten the patient' s hospital stay. It is worthy of clinical application.

Key word: Comprehensive care; Lumbar disc herniation; Pain; Postoperative recovery.

引言

腰椎间盘突出症是常见的骨科疾病之一, 中老年是发病的重点关注人群, 主要是由于腰椎间盘各部分发生不同程度的退行性变化, 且在外力作用下, 腰间盘纤维破损, 髓核组织脱出, 进而导致脊神经受压迫, 产生腰痛^[1]其多发性和反复性根性坐骨神经痛被认为是主要的临床症状。目前, 临床上多采用手术治疗腰椎间盘突出症, 但部分患者依旧出现术后疼痛、下肢麻木等并发症, 严重影响了患者的治疗效果^[2]。张岚等研究表明^[3], 缓解腰椎间盘突出症患者术后疼痛的有效措施为实施有效的护理干预, 这样治疗时间也会进行性的被缩短, 为此, 本研究将 2017 年 1 月~2019 年 12 月我院收治的行腰椎间盘突出术部分患者作为此次研究的研究对象, 研究综合护理对其术后康复的正面影响, 具体报道如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象

研究对象为随机选取的 2017 年 1 月~2019 年 12 月 32 例在我院行腰椎间盘突出术患者分为观察组($n=16$)和对照组($n=16$)。纳入标准: ①无腰椎不稳现象的患者; ②既往无精神疾病, 认知能力正常的患者; ③患者及家属知情, 并签署知情参与书。排除标准: ①排除妊娠期女性患者; ②心、肝肾功能异常的患者; ③有恶性肿瘤、免疫功能等方面疾病的患者。(观察组年龄段为 27~73 岁, 平均年龄: 49.85 ± 7.61 岁。对照组年龄段为 27~74 岁, 平均年龄: 50.12 ± 7.74 岁。研究获得医院伦理委员会批准同意, 两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义($P>0.05$), 可对比。

1.2 方法

对照组: 直接对患者进行常规护理干预, 主要包括了告知患者术前术后注意事项与指导患者术后 3d 进行下床康复训练。

观察组: 患者实施综合护理干预。具体操作如下: ①健康教育: 将个性化的健康教育策略应用于具体患者的具体病情, 将腰椎间盘突出症的病因、早期临床特征、手术治疗及麻醉方法、患者术后并发症情况等术前对患者及其家属进行仔细讲解, 主要目的是提高患者及家属对疾病的认知, 而对患者的饮食指导和康复训练的监督则应在术后进行加强; ②心理护理: 治疗前对患者进行心理指导, 消除患者术前紧张、焦虑、不安等负面情绪, 多关心患者, 指导其树立治疗信心; ③康复训练: 术后 6 小时指导患者进行四肢及肌肉锻炼, 术后 3d 患者可在床上进行抬腿、腿部伸曲、关节活动等, 3 天后可在外力辅助下进行下床站立活动。术后 4~14d 可进行背部伸展、俯卧位、贴墙站立等腰背部功能训练。而加强患者腰背部锻炼的程度应该在术后两周后进行。为促进患者出院后更好地恢复, 应在出院前对家属讲解定期进行恢复的相关知识, 使其认识到重要性, 并对患者进行相关的延续护理。

1.3 观察指标

两组患者护理前后 JOA 评分、ODI 评分变化的对比; 首次排便时间、住院时间的记录。

1.4 统计学分析

统计学分析使用 SPSS18.0 软件进行, 用百分率表示计数资料, $p<0.05$, 差异显著, 有明显统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后 JOA 评分、ODI 评分对比

护理前基线资料分析显示: 两组的 JOA、ODI 评分差异无统计学意义($P>0.05$); 采用综合护理干预的观察组的 JOA 评分、ODI 评分均明显优于采用常规护理的对照组患者, $P<0.05$, 差异具有统计学意义, 见表 1。

表1 两组患者护理前后 JOA 评分、ODI 评分对比: ($\bar{X} \pm s$, 分)

组别	例数	JOA 评分		ODI 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	16	6.75±2.42	17.98±3.57*	66.12±17.16	50.01±5.13*
对照组	16	7.04±2.41	14.01±3.56*	66.33±17.15	55.89±5.12*
t 值		0.339	3.149	0.034	3.245
P 值		0.736	0.003	0.972	0.002

注: 与护理前相比, * $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者首次排便时间、住院时间对比

对照组患者首次排便时间、住院时间明显高于观察组患者, $p < 0.05$, 差异具有统计学意义, 见表2。

表2 两组患者首次排便时间、住院时间对比: ($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	首次排便时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	16	48.83±10.15	10.32±2.97
对照组	16	64.57±10.14	13.62±2.96
t 值		4.388	3.148
P 值		0.000	0.003

3 讨论

腰椎间盘突出性改变是腰椎间盘突出症的主要病理变化, 进而导致患者出现腰部疼痛、下肢麻木等症状该变化的相应症状会导致患者出现腰部疼痛、下肢麻木等, 其病情迁延且易反复^[4]。逐年增高的腰椎间盘突出症发病率与我国近年来经济的发展和水平的提高息息相关, 对患者的生命健康造成了严重的影响。目前, 手术治疗被认为是临床治疗腰椎间盘突出症的主要方法, 其能有效改善患者腰背部功能、提高患者腰椎稳定性、减轻患者疼痛, 但若术后缺乏锻炼, 易导致患者疼痛感加重, 出现下肢麻木、肌力降低等一系列并发症^[5]。因此, 术后如何减轻患者疼痛感、加强患者椎间稳定性, 成为临床研究的关键。

从心理、健康教育、机体康复锻炼等多方位全方面对患者进行综合护理干预, 能有效提高患者的治疗信心, 促进患者机体功能的恢复。本研究结果显示, ①实施综合护理干预患者护理后的 JOA 评分、ODI 评分均明显改善, 且优于对实施常规护理干预患者。究其原因, 综合护理根据患者的具体病情, 给予患者不同方式的锻炼方法, 且大多数有被动过渡

到主动, 由简单过渡到复杂, 有利于患者肌力灵巧性的恢复, 通过穴位按摩刺激患者神经, 有利于促进患者神经敏感性, 对患者进行运动量的不断增加, 有助于缓解组织水肿, 减轻患者术后疼痛感, 同时通过不同程度的腰背部锻炼, 能促进患者腰部韧性的快速恢复; ②实施综合护理患者的术后首次排便时间、住院时间均明显低于对实施常规护理患者。表明, 对患者进行穴位按摩, 能有效刺激穴位局部, 疏通经络、调整脏腑功能、按摩天枢穴可有效促进肠蠕动, 改善患者的肠胃功能, 加快患者胃肠道功能恢复, 从而缩短首次排便时间, 且对患者进行心理指导及多方位、循序渐进的康复锻炼, 不仅能提高患者的护理配合度, 更有利于提高康复锻炼的效果, 进而缩短患者住院时间。

综上所述, 实施综合护理对腰椎间盘突出症患者效果显著, 患者术后疼痛得到了有效改善、住院时间也被缩短、患者家庭的经济压力可以一定程度上减轻, 因此具有较高的临床推广意义。

参考文献

- [1] 刘晓亮, 秋军峰, 李建强, 等. 重度阿尔茨海默病伴吞咽功能障碍患者行早期标准化肠内营养对神经功能和免疫系统指标的临床疗效 [J]. 卒中与神经疾病, 1618, 025(004): 432-442, 455.
- [2] 张文娜, 张彩虹, 郝聪. 护理干预对腰椎间盘突出症患者保守治疗生活质量的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 1617, 12(2): 1250-1253.
- [3] 张岚, 田翠霞, 张苏娟. 综合性护理干预联合舒适性护理在经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症中的应用 [J]. 检验医学与临床, 1617, 14(24): 3668-3670.
- [4] 黄现平. 快速康复护理干预对腰椎间盘突出症患者生活质量的影响分析 [J]. 山西医药杂志, 1618, 47(10): 113-115.
- [5] 杨美. 康复护理干预对腰椎间盘突出症病人康复及生活质量的影响研究 [J]. 湖南中医药大学学报, 1618, 25(A01): 595-596.
- [6] 马兰, 陈芳, 冯玲, 等. 延续性康复护理对腰椎间盘突出症患者微创术后康复的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 1617, 13(3): 271-272.