

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

王 慧

郑州大学第一附属医院 河南 郑州 450000

【摘要】目的：探讨在腰间盘突出患者中进行综合性护理干预联合舒适性护理的作用。方法：选取我院2017年6月至2018年6月入院的80名腰间盘突出患者作为研究对象，经诊断都已确诊为CT或MRI，将两者根据入院顺序平均分为两组，对照组、实验组，每组患者40名，通过对比两组患者的临床资料。结果：实验组患者恢复情况明显高于对照组，两组患者临床数据没有明显差异，具有统计学意义。结论：在腰间盘突出病症中应用综合性护理联合舒适性护理具有重要意义，值得广泛推广。

【关键词】腰间盘突出；舒适性护理；综合性护理

近几年我国腰间盘突出患者越来越多，其发病的主要原因为椎间盘纤维环遭到破坏，腰部神经受压迫，导致患者出现腰酸背痛、双下肢麻木等症状。针对这一类患者，临床大部分采用经皮椎间孔镜治疗，但在这一治疗期间如果田间综合性护理以及舒适性护理，其恢复效果会更好。以下就此做简要探讨。

1 资料和方法

1.1 资料

本文选取我院2017年6月至2018年6月入院的80名腰间盘突出患者作为研究对象，经诊断都已确诊为CT或MRI，这其中有35名男性、45名女性患者，年龄分布在39-53岁之间；患病时间为一个月到15年。这80名患者都选择了PTED手术疗法，根据入院的先后顺序将其平均分层实验组与对照组，每组患者40名，通过对比两组患者的临床资料，没有明显差异，具有统计学意义， $p < 0.05$ 。

1.2 方法

(1) 对照组。此组患者给予普通护理，主要结合患者的病情、饮食与睡眠情况、诊断结果以及阳性体征等方面着手护理。及时做好寻房工作，尽早发现病情，以便及时处理。

(2) 实验组。对于此组患者给予综合性护理干预，且添加舒适护理，具体操作如下：

①术前护理：先给予患者心理教育，受疾病影响患者及其家属都有一定的心理阴影，且对疾病以及手术存在一定的恐惧心理，这对手术的顺利开展非常不利，所以，护理人员应综合病人的具体情况对病人以及家属进行心理指导，以便消除病人的恐惧感。然后再给予健康教育，大部分患者及其家属对手术都较为陌生，对一些注意事项都不够了解，很容易出现错误，所以工作人员还需要为患者与家属介绍相关信息，并认真向他们讲述治疗期间应注意的事项，确保手术治疗的顺利开展；最

后为手术开展提供充分条件，包括仪器人员、环境以及医护人员等，确保手术环境干净整洁，做好消毒杀菌工作，提前检测仪器性能，对其存在的问题进行处理。

②术中护理：经皮椎间孔镜治疗需提前了解患者腰椎部的病变情况，然后明确穿刺的位置，透视装置以及定位仪器如果安放不精确将会带来误差。所以在手术期间，护理人员需充分展现自身的技能，做好配合工作，及时监测仪器的运行情况，及时处理问题；并且还需仔细观察患者在手术期间的各项机体特征，积极鼓励存在恐惧心理的患者^[1]。

③手术后：在手术结束之后，护理工作需对病人的伤口恢复情况进行监测，确保伤口清洁，若有感染或者出血现象需立即处理，此外还需要监测患者的呼吸以及心率等情况；确保患者医疗环境整洁卫生，不可吵闹，为患者提供舒适安静的生活环境，护理人员还需要予以患者关爱，让其体会到安慰，促进其伤口的愈合；及时补充营养，为患者提供足够的维生素以及蛋白质；指导患者正确的锻炼方法，频率结合患者的具体情况而定；为患者提供出院指导，为其提供一些注意事项，并让其及时复查。

1.3 评价指标

效果优：彻底消除腰酸腿疼，腿能够自己抬高700，机体的原本能力基本恢复，行走可超过2公里；效果良：疼痛明显减轻，腰部活动基本灵活；效果可：疼痛有所减轻，功能有所改善；效果差：机体症状没有变化。通过视觉模拟来评定疼痛效果，用功能障碍调查表决策患者的生活质量改善情况，其内容涉及行走、站立、穿衣等多项活动^[2]。

1.4 统计学处理

此研究选择SPSS20.0软件加以分析，计数资料通过百分数进行表示，通过 $P < 0.05$ 判断是否具有统计学意义。

2 结果

表 1 两组患者恢复情况

组别	n	优	良	可	差
对照组	40	16	9	13	2
实验组	40	26	10	4	0
P	P < 0.05				

由表 1 可知, 实验组术后恢复情况要明显高于对照组, 并且两组数据没有明显差异, 具有统计学意义, 所以在腰间盘突出患者中进行综合性护理干预联合舒适性护理具有重要意义, 具有推广意义。

3 讨论

如今, 腰椎间盘突出病例在我国已不再少见, 发病率高, 目前患者人数超过 2 亿。传统治疗这一病情的方式为开放性手术, 通过全身麻醉的方式, 这一方式出血多、对机体创伤大, 并且骨质结构受影响严重, 其稳定性降低, 住院时间长, 消费高。伴随着显微技术的不断提高, 微创手术在脊柱疾病治疗当中的应用越发广泛, 而且赢得了良好的反馈。PTED 手术融合了内窥镜以及视频消融技术等, 不会出现肌肉与神经剥离的情况, 基本不会影响原本的骨质结构, 大大降低了出血量, 基本可控制在 50ml 以内, 在确保效果的同时还极大地减少了费用支出, 是当前治疗腰间盘突出病的最佳方法^[3]。

相关报道显示, 手术前为患者提供适当的心理护理能够大大提高其心理接受能力, 促进患者身体以及精神的尽快恢复。因为患者不够了解手术的一些内容, 对手

术存在一些恐惧, 假如医生、护士以及患者之间沟通不够及时, 很容易影响患者心理, 增加其心理压力。所以, 手术之前需为其提供一些与 PTED 相关的心理指导, 积极引导患者, 提高其依从性, 这对术中的配合以及术后的恢复起着很好的积极作用。除此之外, PTED 手术还要经过大量的透视以便更清楚地掌握针道的位置以及入针点, 还需不断提高医患之间的防护, 保证不影响其重要器官。护士还需提前准备足够的手术器械以及防护用具, 以便最大限度减少手术时间, 从而有效提高手术效率。PTED 患者反馈依赖性比较高, 为了避免产生并发症, 在手术开始之前需提前告知患者配合点以及手术要求。最后, 通常情况患者在术后精神状态佳, 医护人员因此放松警惕, 一旦出现突发状况将会让人猝不及防, 所以, 提高术后警惕也非常关键。手术之后疼痛减轻, 患者急于下床, 在机体未完全康复之前就大量运动, 从而引发并发症。所以, 护理人员还需要告知患者锻炼方法以及措施, 并特别强调其重要性。

所谓综合性护理即将运动、心理、用药等多种护理模式联合使用, 综合顾客的具体情况合理制定护理方案, 尽可能做到护理全面。舒适性护理即提高患者的舒适度, 通过针对性与系统性的方式让患者达到心理安慰。研究表明, 综合性护理干预可以大大改善护理效果, 提高患者生活质量, 目前 PTED 手术在治疗腰间盘突出病中的应用越发广泛, 值得进步推广。

【参考文献】

- [1] 金歌, 努热古力·努尔. 综合气道护理对重症肺炎患儿治呼吸道感染发生率果及呼吸道感染的影响分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 12(37):208-209.
- [2] Deyo RA, NACHEMSON A, Mirza SK. Spinal-fusion surgery the case for restraint [J]. N Engl J Med, 2004, 350 (7): 722-726.
- [3] WA Townsend-Pico, Meyers, Sanford M, Langston, Roger H. S. Coagulase-negative Staphylococcus Endophthalmitis After Cataract Surgery With Intraocular Vancomycin [J]. American Journal, 2006(07):132-147.