

颈椎病患者采用中医护理干预的价值评估分析

刘力行

(三亚学院健康产业管理学院 海南三亚 572000)

摘要:目的:分析中医护理干预在颈椎病患者护理中的价值。方法:选取我院2019年9月—2020年9月期间收治的100例颈椎病患者为研究主体,随机将这些患者分成A、B两组,每组50例,给予A组患者常规护理,B组在常规护理的基础上施行中医护理干预,护理干预后比较两组的护理效果。结果:B组患者的护理总有效率明显高于A组,组间差异包含统计学意义($P<0.05$),干预前,两组患者的VDS评分和JOA评分差异较小($P>0.05$),而干预后,B组患者的评分情况要好于A组($P<0.05$)。讨论:在颈椎病患者护理中采用中医护理干预,能够减轻患者的疼痛,促进患者颈椎功能的恢复,提升护理的效果。
关键词:颈椎病;中医护理干预;VDS;JOA

颈椎病是一种比较常见的疾病,发病率较高,主要表现为头痛、头晕和颈部活动受限,中老年是疾病的高发人群,此外抵抗力差和骨质疏松症也是颈椎病的高发因素。中医认为颈椎病是一种‘痹症’,通常是因为肾气虚损一起的,采用中医辨证施治的方法能够有效提高临床疗效^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究的主体是2019年9月—2020年9月期间收治的颈椎病患者,共100例,随机将这些患者分为A组和B组,每组50例。A组中男女比例是27:23,年龄范围35-70岁,平均(49.58±6.21)岁,病程3-21年,平均(11.30±2.45)年;组中男女比例是28:22,年龄范围36-71岁,平均(49.59±6.23)岁,病程3-22年,平均(11.29±2.43)年。两组患者的一般资料差异不大,不具备统计学意义($P>0.05$),有对比的意义。

1.2 方法

A组施行常规护理,主要包括健康知识宣教、病情观察、饮食指导以及运动干预。

B组采用中医护理干预,主要内容有:(1)情志护理。颈椎病的病程较长,长期的酸痛症状容易令患者产生焦躁、消极的情绪,负性情绪的存在会影响患者的依从性,为此,护理人员应当积极和患者沟通,详细为患者介绍颈椎病的发病机制,为患者多介绍一些治疗成功的案例,提高患者的治疗信心,让患者以乐观的心态面对治疗。(2)饮食和生活护理。嘱咐患者注意颈部的保暖,每天保证充足的睡眠,睡眠时可以外敷膏药,在饮食方面,可以适当摄入一些羊肉、当归、生姜、大枣和桂圆等等,严禁使用刺激性的食物和辛辣食物。帮助患者按摩穴位,包括风池、曲池、合谷以及肩井穴,每天按摩1次,每次按摩20分钟。每天进行一次中药熏蒸,取适量当归、桃红、红花、马钱子、乳香、独活、川穹等药物,煎煮后熏蒸患者的颈部。此外,每天对患者的大椎、肩井、曲池施行艾灸,每天一次,一次20分钟,同时每天指导并监督患者做一次颈椎保健操^[2]。(3)病因护理及康复锻炼。嘱咐患者根据天气变化适当增减衣物,避免颈部受凉,纠正不良坐姿和睡姿,合理控制伏案工作或学习的时间,每隔一段时间活动以此颈部,避免长时间保持同一个动作。选择适宜的枕头高度,最好可以平卧。每天进行康复锻炼,揉搓颈部,促进局部的血液循环,根据患者的体质情况,设定针对性的运动方案,展开全身锻炼。

1.3 临床观察指标

利用JOA量表评估患者的颈椎功能恢复情况,得分越高证明患者的颈椎功能恢复更好,使用VDS量表评估患者的疼痛程度,分数越低证明疼痛程度越低。同时比较两组的护理效果,显效疼痛症状消失,颈椎功能恢复正常;有效:疼痛症状减轻,颈椎功能明显改善;无效:患者病情无明显变化。

1.4 统计学方法

使用统计学软件SPSS22.0比较各项临床数据,计数资料应用($\bar{x} \pm s$)表示,使用t和 χ^2 值进行组间对比和检验,当 $P<0.05$ 时,表示组间差异明显,具有统计学意义。

2 结果

2.1 VDS评分和JOA评分

干预前,A、B组患者的VDS评分和JOA评分无明显差异,但干预结束后,明显观察组患者的这两项评分情况好于A组,差异较大,包含统计学意义($P<0.05$)。

表1 干预前后VDS评分和JOA评分对比

组别	例数	VDS		JOA	
		干预前	干预后	干预前	干预后
A组	50	1.82±1.13	0.80±0.54	7.78±1.41	13.56±3.14
B组	50	1.79±1.22	0.52±0.76	7.76±1.39	17.89±4.01
t		0.1276	2.1236	0.0714	6.0116
p		0.8988	0.0362	0.9432	0.0000

2.2 护理效果对比

A组中,显效、有效、无效例数分别为17例、22例、11例,总有效率是78%;B组中显效、有效、无效例数分别为29例、19例、2例,总有效率是96%,经统计学计算, $\chi^2=5.0051$, $p=0.0253<0.05$,存在统计学意义。

3 讨论

颈椎病是临床上比较常见的一种疾病,临床症状主要表现为上肢麻木、颈部酸痛、颈部僵硬等等,如果患者的病情特别严重,甚至会出现肌肉萎缩、行走障碍或下肢痉挛等情况^[3]。由于患者的颈部分布着许多神经,具有非常高的手术风险,所以临床上针对颈椎病主要采取保守治疗的方式。颈椎病的治疗主要是为了减轻患者的颈部不适,提升治疗的总有效率,在颈椎病的治疗过程中搭配科学的护理方法非常关键^[4]。

中医护理干预主要是对症为患者提供康复锻炼护理,情志护理及饮食和生活护理,帮助患者调节心理状态,让患者掌握一定的自我护理方法,提高患者的治疗依从性,改变不健康的生活方式和习惯,在平时注意规律饮食,避免颈部受凉,每天坚持锻炼等等,能够提升临床疗效,加速患者病情的康复^[5]。

在本次研究中,护理干预后B组患者的JOA评分大于A组,VDS评分比A组小($P<0.05$),表明中医护理干预能够减轻患者的痛苦,提高患者的颈椎功能,应用效果理想。

结语

综上所述,颈椎病患者采用中医护理干预可以改善患者的临床疗效,减轻患者的疼痛,有助于患者颈椎功能的恢复,应用效果理想,值得在临床上推广和使用。

参考文献:

- [1]黄陈娟.中医护理干预在颈椎病患者护理中的应用[J].国际护理学杂志,2020(04):715-716-717.
- [2]冀玉霞.颈椎病患者采用中医护理干预的效果[J].首都食品与医药,2018,25(21):74-75.
- [3]王育.中医护理对颈椎病患者临床疗效评价[J].中国医药指南,2017,15(27):218.
- [4]王锐.颈椎病患者中医护理干预的效果分析[J].中国继续医学教育,2017,9(23):238-240.
- [5]栗芳.颈椎病患者中医护理干预与应用意义分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(28):142+146.