



# 个性化护理对腰椎间盘突出症患者生活质量及心理状态的影响分析

周余粮 (湘潭市中心医院静配中心 411100)

**摘要:** **目的** 探讨个性化护理对腰椎间盘突出症患者生活质量及心理状态的影响分析。**方法** 随机选取2016年6月至2017年6月在我院接受治疗的腰椎间盘突出症患者100名,护理人员将100名患者按照患者入院就诊日期的单双数将其分为对照组与观察组,本次研究中,着重于对观察组的患者加强个性化护理干预,而对照组采取最为传统的简单护理,分别观察两组患者在采取不同护理模式后的生活质量评分、SAS以及SDS评分。**结果** 观察组腰椎间盘突出症患者的SAS评分(48.29±2.69)、SDS评分(46.92±2.33)明显低于常规护理对照组腰椎间盘突出症患者的SAS评分(67.35±2.35)、SDS评分(62.39±2.58),而生活质量评分(89.94±2.53)高于对照组腰椎间盘突出症患者的生活质量评分(78.59±2.58),研究中所涉及的护理数据具有研究意义( $P < 0.05$ )。**结论** 将个性化护理干预措施运用于我院接受治疗的腰椎间盘突出症患者,能有效的缓解患者的SAS、SDS评分,消除患者的负性情绪,提升患者在临床治疗过程中的依从性,促进患者疾病好转的同时有效的提升了患者的生活质量,值得在临床上推广。

**关键词:** 个性化护理 腰椎间盘突出症 生活质量 心理状态

**中图分类号:** R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)01-015-02

我国人口老龄化的比重不断加重,加之腰间盘突出症<sup>[1]</sup>患者的年龄较大,是临床上较为常见的一种疾病,该疾病主要是由于患者的椎间盘出现破裂、退变的状况,从而出现一系列的临床症状,由于该疾病治疗周期较长,患者在遭受疾病折磨的同时,担心治疗费用,较易产生焦虑、抑郁的负性情绪,从而影响患者的临床治疗效果。因此,加强对椎间盘突出症患者的护理干预措施十分重要。本次研究中,护理人员对于观察组患者加强个性化护理干预,与实施简单护理的对照组患者相比,该组患者的护理效果明显优于对照组。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

护理人员选取的100名患者均为我院2016年6月至2017年6月之间到院就诊接受治疗的,纳入研究的标准:①排除出现严重意识障碍、肝肾等重大器官疾病的患者;②均符合腰椎间盘突出症疾病范围内;③对于本次研究中所有的操作步骤、实验研究时长、操作方法等均属于知晓状况;④我院科室以及病人家属均属于知晓并支持的状况。对照组患者中,女性人数为29,男性人数为21,年龄分布在31-73岁之间,平均年龄为(51.49±2.48)岁;观察组患者中,女性人数为27,男性人数为23,年龄分布在30-80岁之间,平均年龄为(51.34±2.44)岁。两组患者的临床一般资料通过数据分析比较后,所得结果无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

护理人员对于对照组患者采取基础护理模式,而观察组患者,则将个性化运用于临床工作的方方面面,具体措施如下:大部分患者在接受治疗的过程中,遭受疾病的折磨,内心极易产生焦虑、抑郁的负性情绪,护理人员应针对患者的病情、性格、学历等为其制定个性化心理护理,以疏导患者的不良情绪<sup>[2]</sup>。在为患者实施各项护理操作的过程中,应时刻以患者为中心,将病房的患者控制在患者感到舒适的范围内;根据患者的病情变化,为患者制定个性化饮食护理与康复护理计划,以达到提升患者的肢体功能,促进患者疾病的好转的目的,各项计划的制定应循序渐进,根据患者的机体症状与耐受程度而定,切不可操之过急<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

护理人员通过对本次研究中的观察指标进行制定,通过科室自制的焦虑、抑郁评分量表对患者的负性情绪进行评估,满分为100分,分数越低,患者的心理状况越好;同时对患者的腰部功能、疼痛感觉、心理状况、情感功能以及与他人交往的能力等指标进行评分,满分为100分,分数越高,患

者的生活质量越高。在评估完患者的各项指标后,护理人员将本次研究中所涉及的护理实验数据进行归纳整理,采用分析软件对数据进行处理。

### 1.4 统计学方法

本次临床实验研究中所涉及的数据均采用卡方检验与t检验,其中,患者的SAS、SDS评分以及生活质量评分数据采用t检验,通过采用SPSS22.0对数据进行处理分析,以 $\alpha=0.05$ 为检验水准, ( $P < 0.05$ )本次研究中的数据具有统计学意义。

## 2 结果

如下列表格数据所示,观察组腰椎间盘突出症患者的SAS评分(48.29±2.69)、SDS评分(46.92±2.33)明显低于常规护理对照组腰椎间盘突出症患者的SAS评分(67.35±2.35)、SDS评分(62.39±2.58),而生活质量评分(89.94±2.53)高于对照组腰椎间盘突出症患者的生活质量评分(78.59±2.58),研究中所涉及的护理数据具有研究意义( $P < 0.05$ )。(见表1)

表1: 两组患者的数据对比

组别	n	SAS	SDS	生活质量
对照组	50	67.35±2.35	62.39±2.58	78.59±2.58
观察组	50	48.29±2.69	46.92±2.33	89.94±2.53
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

腰椎间盘突出症患者极易出现腰痛、行动不便等症状,加之该疾病的治疗周期较长,对患者的心理状况以及生活质量都有一定的影响,疾病的预后效果也会因此受到影响<sup>[4]</sup>,因此,加强对患者的个性化护理<sup>[5]</sup>干预十分重要。个性化护理干预是根据护理人员针对患者的个人资料、临床一般资料,以患者为中心,为其制定相应的护理干预计划,在缓解患者的焦虑、抑郁负性情绪的同时,给予患者人文关怀,为其营造舒适的住院环境,从而提升患者的治疗依从性。本次研究中,护理人员对观察组的患者采取个性化护理干预,针对患者的病情变化,实施不同的饮食护理、康复护理以及心理护理,一方面能够有效的缓解患者的疼痛、焦虑及抑郁症状,另一方面能够让患者在住院期间能够享受到人文关怀,患者对于治疗疾病的信心与勇气得以提升,有效的促进了疾病的好转。

综上所述,将个性化护理干预措施运用于我院接受治疗的腰椎间盘突出症患者,能有效的缓解患者的SAS、SDS评分,

(下转第18页)



20.00% ( $P > 0.05$ )。见表1。

### 2.2 两组患者中医证候疗效情况比较

接受相应治疗后, 研究组中医证候疗效总有效率高达83.33%, 显著性超过对照组的66.67% ( $P < 0.05$ )。见表2。

表2: 两组患者中医证候疗效情况比较 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	60	13(21.67)	27(45.00)	20(33.33)	40(66.67)
研究组	60	20(33.33)	30(50.00)	10(16.67)	50(83.33)
$\chi^2$					4.44
P					<0.05

### 3 讨论

类风湿关节炎属于中医学“痹证”范畴。中药治疗该病, 主要从散风、驱寒、祛湿以及活血等方面入手<sup>[7]</sup>。中药活性成分中的苷类、生物碱、黄酮等, 具有抗炎、镇痛以及免疫调节等作用, 临床使用安全、疗效明显, 可以实现双向免疫调节, 对于缓解以及控制病情具有积极作用。小活络丹合桂枝芍药知母汤加减中, 制川乌可以祛风散寒、除湿通痹, 可以有效止痛; 桂枝、白芍、甘草等可以畅气血、解肌发表; 麻黄可以散寒邪; 制天南星可以祛风散寒、燥湿化痰, 可以有效清除经络之风湿顽痰而通络; 防风可以胜湿止痉; 制乳香、制没药可以行气活血止痛; 地龙可以通经活络; 白术可以健脾化湿; 知母可以清热泻火; 青风藤、海风藤可以祛风湿、通经络、止痹痛。全方共奏祛风散寒, 化湿宣痹, 通络止痛之功。本研究中, 接受相应治疗后, 研究组患者西医指标病情总体改善50%者高

达41.67%, 超过对照组的30.00% ( $P > 0.05$ ); 其总体病情改善70%以上者高达33.00%, 超过对照组的20.00% ( $P > 0.05$ )。接受相应治疗后, 研究组中医证候疗效总有效率高达83.33%, 显著性超过对照组的66.67% ( $P < 0.05$ )。对照组予以常规西医治疗, 研究组在西医治疗的基础上予以小活络丹合桂枝芍药知母汤加减治疗。接受相应治疗后, 研究组患者中西医指标病情改善均明显优于对照组。这表明了针对该类患者实施中西医结合联合用药的科学性和有效性。

### 参考文献

- [1] 张攀科, 王芳, 张国胜. 小活络丹合桂枝芍药知母汤加减治疗风湿性关节炎寒湿痹阻证的临床观察[J]. 中国实验方剂学杂志, 2017, 23(03):181-186.
- [2] 王兴文, 杨卫彬. 中医“治未病”理论在防治类风湿性关节炎中的应用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2012, 18(02):183-184+188.
- [3] 王祥飞. 类风湿性关节炎的中医辨证施护[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(09):809-811.
- [4] 成满福, 刘晓艳. 类风湿性关节炎动物模型及中医病因病机研究概述[J]. 吉林中医药, 2015, 35(11):1182-1184.
- [5] 李锐强, 王子龙, 王田资. 中医治疗56例类风湿性关节炎组方配伍规律的临床疗效[J]. 医学理论与实践, 2015, 28(22):3092-3094.
- [6] 刘孟敏, 李远, 李施新. 基于关联规则和复杂系统熵聚类探讨60份全国名老中医医案中论治类风湿性关节炎规律[J]. 广州中医药大学学报, 2016, 33(03):436-440.
- [7] 郭艺, 陈祖琨. 中医特色护理技术在类风湿性关节炎中的应用现状[J]. 全科护理, 2016, 14(19):1971-1973.

(上接第14页)

大的区别, 优质护理方法更注重患者的心理、生理方面的护理, 其护理治疗及效果都显著高于常规性的护理。在急性肠胃炎护理中, 优质护理工作以患者为中心, 从心理方面给予患者不良情绪的排解, 向其介绍病情的相关知识, 减轻了患者对患病的焦虑感, 有利于帮助患者稳定情绪, 增强治疗的信心配合治疗<sup>[3]</sup>。

综上, 在急性肠胃炎临床护理中实施优质护理方法, 能

够提高患者的护理满意度, 具有较高的临床使用价值。

### 参考文献

- [1] 方新苗, 郭春玲. 优质护理措施对急性肠胃炎患者的临床效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(09):81.
- [2] 谷云飞. 优质护理对急性肠胃炎患者的临床效果探讨[J]. 当代医学, 2017, 23(06):155-157.
- [3] 王娟. 优质护理在急性肠胃炎患者中的应用效果分析[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(17):168+170.

(上接第15页)

消除患者的负性情绪, 提升患者在临床治疗过程中的依从性, 促进患者疾病好转的同时有效的提升了患者的生活质量, 值得在临床上推广。

### 参考文献

- [1] 周支平. 集束化护理干预在腰椎间盘突出镜治疗老年多节段腰椎间盘突出症中的实施效果[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(19):2653-2656.
- [2] 陈晓霞, 杜贵鹏, 徐艳华, 文琼华, 杨阳. 临床护理路径在椎间孔镜技术治疗极外侧型腰椎间盘突出症护理中的应用[J]. 中医正骨, 2017, 29(6):79-80.
- [3] 王萌斐, 王倩, 陈艳, 顾羊林. King 互动达标理论对改善腰

椎间盘突出症患者认知及不良反应的效果[J]. 国际医药卫生导报, 2017, 23(19):2991-2994.

- [4] 丁凯雯, 许翠萍, 乔建红, 刘冉冉, 薄纯露, 翟静. 集束化护理联合中医护理干预在腰椎间盘突出症治疗中的效果分析[J]. 长春中医药大学学报, 2017, 33(4):628-630.
- [5] 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.
- [6] 魏雅丽, 王璟. 阶梯式康复护理干预对接受微创手术的腰椎间盘突出患者疼痛程度的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(5):178-179.

(上接第16页)

果显示, 应用饮食护理患者的血糖、血脂指标明显改善, 生活质量明显提高, 患者的生理功能、精神健康、情感职能、社会功能明显优于对照组, 与对照组相比有差异 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 对2型糖尿病患者给予饮食护理能够明显的改善患者血糖、血脂指标, 提高生活质量, 值得大力推广和应用。

### 参考文献

- [1] 张丽霞. 饮食护理对2型糖尿病患者预后和生活质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(7):1323-1323, 1326.
- [2] 徐百灵. 中医饮食护理及情志疏导对2型糖尿病患者生活质量的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(18):71, 74.
- [3] 杨珍珍. 2型糖尿病患者饮食治疗存在的误区及护理干预[J]. 健康前沿, 2017, 26(7):94-95.