



腰椎后路镜下微创手术对腰椎间盘突出症患者疼痛及腰椎稳定性的影响

谭天云 曾小琼 陈俊志 (桃源县人民医院疼痛科 湖南常德 415700)

摘要: 目的 讨论腰椎后路镜下微创手术对腰椎间盘突出症患者疼痛及腰椎稳定性的影响。方法 在2016年3月到2018年3月选取我院中腰椎间盘突出症的患者100例,根据使用手术方法不同分为两组,其中实行传统手术方法的患者为对照组,实行腰椎后路镜下微创手术的患者为实验组。结果 对照组的手术时间,住院时间,手术中出血量均高于实验组,两组之间比较具有较大的差别($P<0.05$)。对照组的手术后椎间水平位移,角位移高于实验组,两组之间比较具有较大的差别($P<0.05$)。对照组的疼痛评分,并发症发生率大于实验组,两组之间比较具有较大的差别($P<0.05$)。结论 在腰椎间盘突出症的患者中使用腰椎后路镜下微创手术治疗,能够有效的维持腰椎的稳定性,促进患者的身体康复,缓解患者的疼痛,减少并发症的发生,具有重要临床价值。

关键词: 腰椎后路镜下微创手术 腰椎间盘突出症 疼痛 腰椎稳定性

中图分类号: R687.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-095-01

腰椎间盘突出症是一种常见的疾病,在发病后患者的腰部以及下肢会出现疼痛以及麻木等症状^[1]。在治疗中使用腰椎后路镜下微创手术具有较好的效果。本文中在2016年3月到2018年3月选取我院中腰椎间盘突出症的患者100例,根据使用手术方法不同分为两组,其中实行传统手术方法的患者为对照组,实行腰椎后路镜下微创手术的患者为实验组,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2016年3月到2018年3月选取我院中腰椎间盘突出症的患者100例,根据使用手术方法不同分为两组,其中实行传统手术方法的患者为对照组,实行腰椎后路镜下微创手术的患者为实验组。其中,实验组中具有24例女性患者,26例男性患者,年龄区间为(23岁,59岁),平均年龄在(39.9±4.1)。对照组中具有25例女性患者,25例男性患者,年龄区间为(24岁,58岁),平均年龄在(40.1±4.2)。选取的两组患者在一般的资料上的比较不具有较大的差异,能够进行比较。

1.2 方法

表1: 两组的手术时间,住院时间,手术中出血量以及手术后椎间水平位移,角位移的情况

组别	例数	手术时间(min)	住院时间(d)	手术中出血量(ml)	椎间水平位移(mm)	角位移(mm)
实验组	50	41.2±10.2	12.1±2.5	84.5±11.3	1.4±0.2	6.7±1.2
对照组	50	73.2±15.4	7.6±1.8	32.5±5.2	1.1±0.2	5.2±1.1

2.2 两组的疼痛评分,并发症的发生率的情况对照组的疼痛评分,并发症发生率大于实验组,两组之间比较具有较大的差别($P<0.05$)。

表2: 两组的疼痛评分,并发症的发生率的情况

组别	例数	手术后6个月疼痛评分	并发症发生率
实验组	50	1.1±0.5	8.00%
对照组	50	2.6±0.9	20.00%

3 讨论

腰椎间盘突出症是一种常见的骨科疾病,在发病后会出现椎间盘的退行性改变,从而导致髓核突出刺激神经根导致疼痛的疾病^[2]。在治疗中使用腰椎后路镜下微创手术,创伤较小,操作比较简单,使用的手术时间比较少,能够将病变部位摘除,从而解除神经的压迫,避免其他位置的损伤。在治疗中可以减少患者的痛苦,并维持腰椎的稳定性^[3]。传统的手术方法需要切口较大,从而具有较大的操作空间,对患者的周围的软组织,骨,关节结构造成较大的损伤,不利于患者手术后的恢复,容易发生不良反应^[4]。

本文研究中选取50例腰椎间盘突出症的患者实行腰椎后路镜下微创手术,选取50例腰椎间盘突出症的患者实行传统手术方法。经过研究发现,实行腰椎后路镜下微创手术的患者的手术时间,住院时间,手术中出血量,手术后椎间水平位移,角位移小于实行传统手术方法的患者,实行腰椎后路镜下微创手术的患者疼痛评分,并发症

在实验组中使用腰椎后路镜下微创手术,使用连续硬膜外麻醉,使用克氏针穿刺,在X线透视下通过导丝穿刺针穿刺,并注射1毫升亚甲蓝,在穿刺点做一个小切口,放入引导杆到靶点,将经椎间孔内镜放入,使用髓核钳,射频消融技术等将病变的位置清除。之后放置引流管,缝合。在对照组使用传统的手术方法。使用全身麻醉后,在X线透视下降病灶的位置打开,将病变的关节暴露出来,使用髓核钳,射频消融技术等将病变的位置清除。之后与实验组的操作相同。

1.3 统计学方法

使用SPSS22.0软件对本文中涉及的数据实行分析统计,其中计量资料进行T检验,使用均数±标准差来表达,如果T检验中出现 $P<0.05$,表示具有较大的差别。

2 结果

2.1 两组的手术时间,住院时间,手术中出血量以及手术后椎间水平位移,角位移的情况对照组的疼痛评分,住院时间,手术中出血量均高于实验组,两组之间比较具有较大的差别($P<0.05$)。对照组的疼痛评分,并发症发生率大于实验组,两组之间比较具有较大的差别($P<0.05$)。

发生率大于实行传统手术方法的患者,使用不同手术方法的两组之间的比较具有统计学意义。

魏文智等^[5]研究的腰椎后路镜下微创手术对腰椎间盘突出症患者疼痛及腰椎稳定性的影响研究结果与本文结果具有一致性,说明本文研究结果具有重复性以及可行性。综上,在腰椎间盘突出症的患者中使用腰椎后路镜下微创手术治疗,能够有效的维持腰椎的稳定性,促进患者的身体康复,缓解患者的疼痛,减少并发症的发生,值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 沈芳菲. 20例后路椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症的护理与疗效观察[J]. 医药前沿, 2014, (22):11-12.
- [2] 陆晓生, 赵劲民, 彭昊等. 显微镜下与传统开窗手术治疗腰椎间盘突出症的比较[J]. 实用医学杂志, 2013, 29(3):387-389.
- [3] 杨林, 廖绪强, 赵新建等. 经皮椎间孔镜与椎间盘镜下手术治疗腰椎间盘突出症的治疗效果比较[J]. 中国内镜杂志, 2015, 21(9):962-965.
- [4] 杨明轩, 王栓科, 刘昊楠等. 后路椎间盘镜与显微镜下手术治疗腰椎间盘突出症中期疗效分析[J]. 重庆医学, 2015, (11):1496-1498.
- [5] 魏文智, 李全义, 王秋莲等. 腰椎后路镜下微创手术对腰椎间盘突出症患者疼痛及腰椎稳定性的影响[J]. 河北医药, 2017, 39(21):3221-3225.