

探究保守治疗腰间盘突出症的护理效果及措施

曹 韵

大冶市人民医院 435100

〔摘 要〕目的 分析腰间盘突出症保守治疗下护理干预措施的效果。方法 选取我院 2019 年 6 月~2020 年 5 月收治的腰间盘突出症患者 84 例,按照入院顺序和随机原则将其分为对照组和观察组,所有患者均采用保守治疗,对照组给予常规护理,观察组给予综合护理干预,对比两组患者治疗效果、护理效果。结果 观察组治疗有效率、不良反应发生率优于对照组,数据差异明显,具有统计学意义($P<0.05$)。观察组护理满意度、康复情况优于对照组,数据差异明显,具有统计学意义($P<0.05$)。结论 强化保守治疗腰间盘突出症的综合护理,能够有效缓解患者痛苦,改善患者症状,优化治疗效果和患者康复情况,减少不良反应的发生,整体上提高护理满意度。

〔关键词〕保守治疗;腰间盘突出症;护理效果;护理措施

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)11-151-02

椎间盘突出症是由于椎间盘变性、纤维环破裂、髓核组织突出,刺激或压迫马尾神经根所引起的一种综合征^[1],该病是临床骨科常见疾病,其发病群体较广,大多数患者均伴有腰痛或下肢放射痛等症状,临床治疗多采用通过牵引、熏洗等保守治疗的方式,此种方法治疗费用低。疗效显著,但保守治疗早期需绝对卧床,且后期治疗需患者配合,因此需在治疗过程中给予综合护理干预措施,优化治疗效果,促进患者尽快康复。故本文为分析腰间盘突出症保守治疗下护理干预措施的效果,选取我院 2019 年 6 月~2020 年 5 月收治的腰间盘突出症患者开展相关研究,现报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2019 年 6 月~2020 年 5 月收治的腰间盘突出症患者 84 例,按照入院顺序和随机原则将其分为对照组和观察组,各组 42 例,其中对照组患者中有男性患者 24 例,女性患者 18 例,年龄在 27 岁~56 岁之间,平均年龄为 (42.65 ± 2.34) 岁。观察组患者中有男性患者 27 例,女性患者 15 例,年龄在 27 岁~56 岁之间,平均年龄为 (41.75 ± 2.82) 岁。对比两组患者基线资料,无明显差异性,具有可比性。

纳入标准:(1)所有患者均知晓并同意此次研究内容;(2)所有患者行腰部 CT 检查或者腰椎 MRI 之后被确诊患有腰椎间盘突出症,采用保守治疗。

排除标准:(1)排除具有心肝肾等重大器官性疾病患者;(2)排除认知功能障碍和精神疾病患者;(3)排除妊娠期、糖尿病患者。

1.2 方法

所有患者均采用保守治疗,对照组给予常规护理,观察组患者症状变化,介绍保守治疗的流程和一般治疗效果以及注意事项,遵医嘱给予患者用药指导和基础护理。观察组给予综合护理干预,具体措施如下:(1)健康知识宣讲:组织患者及其家属开展线上与线下相结合的系统化健康教育学习,线上以微信公众号的文章与图片、视频短片等媒体形式讲解疾病知识,定期推送疾病注意事项和自我保健知识。线下以现场护理教学、知识讲座、医患座谈会等形式,帮助患者提升对疾病知识掌握程度,在日常生活中,尽量避免久坐或久站及搬运重物等,消除心中的不良心理问题,提升患者

治疗信心,尤其是帮助患者树立正确服用药物的良好习惯,提高治疗依从性。(2)卧床护理:保守治疗早期应严格要求患者卧床休息,取平卧位,通过卧床休息可以减轻体重对椎间盘的压力,有利于消肿、缓解症状,有效减少患者疼痛^[2]。但长期卧床易引起患者不适,易导致患者肌肉萎缩和骨质疏松,不利于功能恢复。故轻度患者卧床时间不应超过 1 周,重症患者若需卧床 3 周以上,应密切观察患者双下肢感觉、运动和肌肉张力的变化情况,协助患者在床上自主运动。(3)牵引期护理:牵引前,应向患者介绍牵引方法、牵引治疗的重要性的和注意事项,以减轻患者因缺乏了解而产生的恐惧情绪,从而获得患者配合。牵引时,牵引重量应根据患者体重、年龄和症状严重程度确定,一般不超过体重的 110%,每次牵引时间控制 20~40 分钟左右,可根据病情的变化和患者的感觉增加或减少牵引重量,调整牵引角度。牵引后,平躺 10~20 分钟,然后才能再次翻身。(4)指导患者进行功能锻炼,根据患者的承受度,指导其进行下肢抬高训练,以轻度运动开始,循序渐进,增加训练强度。根据患者最大氧耗量、无氧阈值制定个性化训练方案,控制运动节奏和运动时间,逐步提高运动耐性,在疼痛缓解后,进行腰背部康复锻炼,以促进其腰椎功能恢复的速度^[3-4]。(5)心理护理:由于腰椎间盘突出症患者病程长,病情易反复,在治疗过程中容易引起患者不同程度的心理问题,这就需要相关护理人员与患者进行有效沟通,及时了解患者不良情绪的产生,及时给予患者心理疏导,减少焦虑、抑郁等不良心理情绪的发生。

1.3 观察指标

对比两组患者治疗有效率、不良反应发生率情况,评价不同护理模式下对治疗效果的影响;统计两组护理满意度、康复情况,评价护理效果。

1.4 统计学方法

统计分析两组临床数据,使用统计学软件 SPSS19.0 对所选数据进行统计分析,数据均采用平均值 $\pm$ 标准差表示, χ^2 检验计数资料,用 t 对计量进行检验,以 $P<0.05$ 表示两组数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果对比

观察组治疗有效率、不良反应发生率优于对照组,数据

差异明显,具有统计学意义($P<0.05$),具体数据见表 1。

表 1 两组治疗效果对比

组别	例数	治疗有效率	不良反应发生率
对照组	42	36 (85.7%)	5 (11.9%)
观察组	42	40 (95.2%)	0 (0%)
t	-	8.729	7.818
P	-	0.024	0.000

2.2 两组护理效果对比

观察组护理满意度、康复情况优于对照组,数据差异明显,具有统计学意义($P<0.05$),具体数据见表 2。

表 2 两组护理效果对比

组别	例数	护理满意度	康复情况(分)
对照组	42	33 (78.6%)	79.35±3.23
观察组	42	40 (95.2%)	87.65±3.17
t	-	7.872	8.962
P	-	0.014	0.012

3 讨论

腰椎间盘突出症患者的腰椎易发生继发性损伤,因此,在保守治疗过程中,应采取有效的护理措施,减轻患者的腰痛,促进患者的康复^[5],综合护理是指根据患者的实际情况、心理状况,为患者制定个性化的护理计划,以提高患者的配合和治疗效果的一种护理方法。本次研究结果显示,观察组治

疗有效率、不良反应发生率优于对照组,数据结果显示,综合护理措施能够优化治疗效果,缓解突出的椎间盘髓核对腰神经根的压迫和刺激,从而达到病愈,且通过综合护理干预能够减少不良反应的出现,提高治疗效果。此外观察组护理满意度、康复情况优于对照组,数据结果显示,保守治疗下的综合护理,能够满足患者住院期间的护理需求,促进患者早日康复,更快恢复社会功能,进而整体提高护理满意度。

综上所述,强化保守治疗腰椎间盘突出症的综合护理,能够有效缓解患者痛苦,改善患者症状,优化治疗效果和患者康复情况,减少不良反应的发生,整体上提高护理满意度。

[参考文献]

- [1]熊云新.外科护理学[M].第2版.北京:人民卫生出版社,2008:343
- [2]王燕英,车彦扬,张佳佳,等.浅析保守治疗腰间盘突出症的护理策略及效果评价[J].中国保健营养2019年29卷23期,242页,2019,29(23).
- [3]叶丽娟,黎娇.腰椎间盘突出症保守治疗的全程护理管理分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,v.19(37):296-296.
- [4]王贵平.腰间盘突出症患者的护理新进展[J].心理医生,2019,025(004):237-238.
- [5]王娜.保守治疗腰间盘突出症的康复护理策略及效果[J].中国实用医药2021年16卷6期,198-199页,2021.

(上接第149页)

阶段联合开展护理措施,能更好地保证临床疗效的提升,同时对患者认知心情调节等方面进行改善,本次研究进一步对该论点进行证实,有效地促进患者病理状态的改善及护理满意度的提升,有极高的临床应用价值^[5-6]。

调研数据分析得知:干预组 NOSIE 评分较之对照组差异有意义,在康复阶段开展护理专业措施,能更好地促进患者病理状态改善,促进康复效率;干预组护理满意度较之对照组差异显著,通过护理干预措施的实施,进一步提升患者对本院医疗服务的满意度。

综上所述,在老年精神分裂症患者病情干预阶段护理措施的开展,可协同医疗措施联合实施进一步帮助患者改善病理状态,可推广使用。

[参考文献]

- [1]陈丁玲,李江华,黎艳芳,等.综合护理干预对康复期精神分裂症患者社会功能恢复及满意度的影响[J].中国当代医药,2019,026(012):206-208.
- [2]李霞霞,王媛.护理干预在老年精神分裂症患者中的应用效果分析[J].中国保健营养,2020,30(7):196-197.
- [3]吕晓晶.人文关怀+心理护理干预对老年期精神分裂症患者的康复效果[J].健康之友,2020,000(14):192-192.
- [4]胡央芳,章央儿.护理干预对康复期精神分裂症患者依从性情况和患者家属满意度的影响[J].2021(2014-2):223-225.
- [5]磨丽莉,曾榕,周芳珍,等.纽曼健康系统护理干预对老年慢性精神分裂症患者康复效果的影响[J].内科,2021,16(1):3-3.
- [6]陈婷.护理干预在老年精神分裂症患者康复中的应用价值分析[J].饮食保健,2020,7(20):106-107.

(上接第150页)

在护理干预过程中,将心理学作为干预的基础。经过肢体表现以及语言、眼神的交流等传达给患者乐观、肯定的心理。转变患者的消极状态,促使更加配合护理工作的实施。现代医学中不断转变模式,心理护理的作用被更多的学者所关注,所以心理护理属于实践性较强的学科,在临床中被认可,同时被广泛的应用到护理工作中^[4]。

在本次研究过程中,结果显示:研究组抑郁、焦虑评分情况低于对照组($P<0.05$);研究组消极感受低于对照组($P<0.05$),健康状况和积极感受高于对照组($P<0.05$),说明心理护理干预有效的提高生活质量,改善心理状态,更好的融入到手术后的生活中。

综上所述,子宫全切术患者中,运用心理护理干预可以改善患者的抑郁、焦虑情绪,临床上应当进一步推广应用。

[参考文献]

- [1]鲍淑君.心理干预在胰腺癌患者胰十二指肠切除术后的应用分析[J].中华肿瘤防治杂志,2018,25(S2):210-210.
- [2]Liu H, Zhu D, Cao J, et al. The effects of a standardized nursing intervention model on immobile patients with stroke: a multicenter study in China[J]. European Journal of Cardiovascular Nursing, 2019, 18(8):753-763.
- [3]李小梅,曾秀文.延续护理在改善腹腔镜次全子宫切除术后患者性生活质量中的作用[J].广东医学,2018,039(009):1426-1428.
- [4]郑莉,张军,秦红,等.宫颈癌患者保留盆腔自主神经的广泛性子宫切除术与传统根治术后尿潴留的综合护理干预[J].广东医学,2018,39(004):645-647.