

# 舒适护理在腰椎间盘突出病人护理中的应用

郭小玲 吴洋洋

武警黑龙江省总队医院 黑龙江哈尔滨 150000

**摘要:**目的:观察在腰椎间盘突出病人护理中应用舒适护理措施的实际效果。方法:在我院收治的所有患者中选取96名患者组成研究样本群体。抽取依据为,选取所有符合腰椎间盘突出诊断标准,且病案资料完整的患者。在抽取样本群体时,本着随机便利抽样的原则进行抽样。并以人数均等为原则,实施分组。其中,应用常规护理措施实施护理的48名患者纳入普通组,应用舒适护理流程落实腰椎间盘突出护理工作的48名患者纳入研究组。观察两组患者应用差异化护理措施后的护理工作效果。分别观察两组患者在接受护理时的疼痛缓解情况、焦虑抑郁评分情况以及护理满意度三项指标,判定舒适护理在腰椎间盘突出病人护理中的应用效果。结果:通过本文分析可知,舒适护理模式应用于腰椎间盘突出病人的护理工作中,对提升护理工作整体质量有显著促进作用。应用舒适护理的研究组患者,在疼痛缓解显著性上更强。患者的焦虑抑郁评分结果也得到显著改善,患者对舒适护理的满意度也相对更高。三项指标的对比中,研究组患者对比结果均优于普通组患者,对比结果统计学差异明显( $P<0.05$ )。结论:通过对比观察可知,舒适护理模式应用于腰椎间盘突出病人的护理中,对于提升护理工作整体质量、提高患者满意度、缓解患者不良情绪有非常显著的促进作用。在腰椎间盘突出护理工作中,应当优先考虑应用舒适护理模式,提高护理工作整体质量。

**关键词:**舒适护理;腰椎间盘突出;满意度

## 引言

对腰椎间盘突出患者来说,此类疾病有痛感较为强烈,对患者日常生活影响相对比较显著的特征。因此,需有效落实护理工作,在患者接受治疗接受康复训练的过程中,匹配落实护理工作,提升患者的舒适度,减轻患者的痛感。另外,腰椎间盘突出患者的疾病治疗周期较长,若不落实匹配的护理工作,会导致患者在配合治疗的依从性方面有所降低<sup>[1]</sup>。尤其是对于年龄较大的患者来说,若未及时匹配落实护理工作,则会进一步影响患者对护理成效的满意程度,引起患者对治疗效果的质疑。由此可见,应当合理选择护理措施,落实腰椎间盘突出病人的护理工作。而舒适护理作为以患者为中心与患者主观感受为主要参照指标的护理工作模式,若能够合理应用此种工作模式,对取得更好的腰椎间盘突出护理工作质量,提升患者对护理工作的认同度,都有重要的促进作用<sup>[2]</sup>。本次研究选取了96名患者组成样本。所有样本选取的过程中,主要依据患者的诊断结果以及患者病案信息的完整性,选择确诊为腰椎间盘突出,同时,病历信息完整、真实的患者。通过分组研究,判断不同护理模式在腰椎间盘突出病人护理中的应用效果,现将研究过程报告在下文中。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究的样本群体总数为96人,所有样本群体来源于我院收治的腰椎间盘突出患者。保证患者符合诊断依据,确诊为腰椎间盘突出,病案信息完整真实。所有患者均为我院收治的腰椎间盘突出患者。患者在治疗期间,匹配落实了不同类型的护理工作。其中,应用常规护理措施实施疾病护理的患者组,命名为普通组,组内人数48人。应用舒适护理流程落实护理工作的患者组,命名为研究组,组内人数48人。两组患者的一般资料情况具体如下。普通组,年龄区间,最大患者78岁,最小患者31岁,年龄平均值( $63.22 \pm 1.20$ )岁,患者性别比例,男病人29人,女病人19人。患者腰椎间盘突出病史,最长6年,最短6个月,平均病程( $2.1 \pm 0.6$ )年。研究组,年龄区间,最大患者77岁,最小患者33岁,年龄平均值( $61.19 \pm 1.28$ )岁,患者性别比例,男病人28人,女病人20人。患者腰椎间盘突出病史,最长8年,最短8个月,平均病程( $2.3 \pm 0.7$ )年。按照上述一般资料,未见显示出显著统计学差异,可参与本次对比研究( $P>0.05$ )。

## 1.2 研究样本的纳入与排除

### 1.2.1 纳入标准:

①纳入确认知情同意,并且与院方正式签订同意书的患者。②纳入语言沟通能力,语言表达能力、情绪状态正常的患者。③纳入在舒适护理过程中,能够主动反馈个人感受,并且配合护理工作的患者。

### 1.2.2 排除标准:

①排除未能协商一致,未签认知情同意书的患者。②排除语言沟通能力或表达能力存在障碍,精神状态异常的患者。③排除合并患有其他疾病,不适合集中接受本次研究护理流程的患者。④排除由于个人主观原因,选择退出本次研究的患者。

## 1.3 方法

### 1.3.1 普通组方法

分组患者所应用的护理流程为常规流程。具体护理工作要点包括以下几方面内容。首先对患者实施按摩护理。即针对患者腰椎间盘突出区域,按照中医按摩手法,实施常规按摩。并且按照患者的耐受力,适当加大按摩力度,调节按摩频次,落实日常工作。其次,帮助患者调节住院时的床头位置,并且定时结合患者舒适度要求,按照患者体位变化调节时间和调节位置,帮助患者保持较为舒适的卧床姿势。再次,遵医嘱面向患者实施针对性的药物辅助治疗。监督患者按时按量服用药物,避免患者由于用药不当或用药不及时影响疾病康复效果。

### 1.3.2 研究组方法

本组患者应用舒适护理针对性流程落实护理工作。具体护理工作内容包括以下几方面。①心理护理。由于腰椎间盘突出患者在接受治疗的过程中容易遇到比较显著的疼痛感,患者在腰椎间盘突出复位治疗的过程中,也需要持续忍耐疼痛。在这种情况下,患者会对治疗过程产生一定的恐惧心理,尤其是对于一些耐受力较差的患者来说,疼痛会使其对治疗过程产生较为显著的恐惧,影响其接受治疗过程中的依从性<sup>[3]</sup>。因此,需要护理人员通过心理护理措施,帮助患者建立耐受疼痛的信心,并且讲述耐透疼痛对取得治疗效果的重要性。在与患者沟通时,以轻松愉快的语言表达方式和态度落实整体护理工作,提升患者在接受护理时的心情状态。避免患者出现过于显著的负面情绪,影响患者治疗依从性。②病人社会关系调节护理。这方面护理工作的要点主要是指,在患者

长期接受康复治疗时,需要在医院环境中长期生活。因此,要求护理人员结合患者对外部生活环境变化的适应能力,以及患者表现出的一系列不适感,面向患者进行全方位的疏导性护理。帮助患者调节人际关系,提升患者与护士之间的沟通有效性。保证医护人员在与患者接触并实施治疗时,与患者建立稳定良好的医患关系,这对于提高患者接受治疗期间的依从性也有非常重要的作用。同时,在患者的社会关系中,家属也占据重要的地位。医护人员应当及时与陪护家属进行有效沟通,在患者漫长的治疗周期中由家属与患者达成更为有效、更有针对性的沟通,帮助家属保持稳定平和的心态,接受循序渐进的治疗与护理<sup>[4]</sup>。③生理感受舒适护理,患者在接受治疗过程中的生理感受舒适度,也会影响患者接受治疗的积极性和依从性。另外,患者疾病治疗的效果,也会在一定程度上从生理舒适度角度反映出来。因此,舒适护理应当包括患者日常生活中生理舒适度的护理。具体要点有以下几方面。一是排便舒适护理。这类舒适护理是指,部分接受治疗的患者可能会执行微创手术治疗措施。在术后,患者可能会出现排便不通畅的现象。因此,要求护理人员对患者每日排便情况进行全面观察,若超过3日未排便,应使用开塞露,或清肠药物、灌肠刺激,促使病人排便,避免便秘现象发生,二是对于经过复位治疗后较为疼痛的患者,应当结合患者生理上的疼痛程度,以缓解患者因疼痛产生的烦躁焦虑情绪为目标,实施有效的护理。护理人员一方面应当遵医嘱,适当为疼痛严重程度较高的患者服用止痛片<sup>[5]</sup>。另一方面,为提高患者睡眠质量,酌情应用一定剂量的镇定剂。除此之外,医护人员在日常查房时,也应当对患者表现出的一系列异常情况加大关注程度,及时对患者表现出的异常情况进行处理。

### 1.4 观察指标

①观察两组患者疼痛缓解的显著性,显著性层次包括十分显著,显著和不显著三种类型。②观察两组患者焦虑抑郁评分情况。评分越高,焦虑抑郁程度越高。③观察两组患者对比效果的满意度情况满意度层次包括十分满意,基本满意,不满意三种类型。

### 1.5 统计学方法

一次研究所应用的专业统计学软件为SPSS23.0,统计学结果显示 $P < 0.05$ 时代表统计结果有显著差异( $P < 0.05$ )。

## 2. 结果

2.1 观察两组患者,在接受护理后的疼痛缓解,情况观察可见,研究组患者的疼痛缓解显著性更高,组间对比统计学差异显著( $P<0.05$ ),详细统计结果在下表1中显示。

表1 两组患者疼痛缓解情况对比统计表

所在分组	患者数量	十分显著	显著	不显著	显著性
普通组	48	20	15	13	72.92%
研究组	48	30	16	2	95.83%
P					<0.05

2.2 观察两组患者在接受护理后的焦虑抑郁评分情况。观察可知,研究组患者的焦虑抑郁情况得到显著缓解,较之普通组统计学差异显著( $P<0.05$ )。详细统计结果在下表2中显示。

表2 两组患者焦虑抑郁评分对比统计表

所在分组	患者数量	SAS	SDS
普通组	48	68.22 ± 1.66	69.05 ± 1.75
研究组	48	41.24 ± 0.33	40.01 ± 0.74
P		<0.05	<0.05

2.3 查两组患者对护理效果的满意度情况观察可见研究组患者的满意度水平,较之普通组更高组间对比统计学差异显著( $P<0.05$ )详细统计结果在下表3中显示。

表3 两组患者对护理效果的满意度情况对比分析表

所在分组	患者数量	十分满意	基本满意	不满意	满意度
普通组	48	22	16	13	79.17%
研究组	48	30	17	1	97.95%
P					<0.05

## 3. 讨论

用舒适护理模式,需考虑患者在疾病治疗期间各阶段的舒适度,以提高患者舒适度为目标落实护理工作。对于腰椎间盘突出患者来说,其疾病治疗期间,日常生活过程中,都会由于疼痛或治疗康复阶段的影响,导致其出现舒适度相对较低的情况。另外,不同的患者在个人耐受力以及对疾病治疗的心理状态上也存在差异。尤其是年龄较大的患者,由于合并患有其他疾病或生理机能出现退行性病变,其对疼痛的耐受力会出现减弱的现象。这都需要医护人员在患者接受治疗期间,结合患者的年龄特征,患者接受疾病治疗的实际

情况,对其实施有效的护理工作<sup>[6]</sup>。舒适护理作为一种能够体现出护理工作人性化,能够提升患者对护理工作满意度的有效护理措施。在腰椎间盘突出患者的护理中进行应用,具有显著的适宜性。

通过本文的分析研究可知,应用舒适护理的研究组患者在患者自身的满意度,疼痛缓解的效果,以及焦虑抑郁评分三项指标的对比中,均优于普通组,两组患者相关数据的对比结果显示出非常显著的统计学差异( $P<0.05$ )。

综上所述,在落实腰椎间盘突出患者的护理工作时,舒适护理模式具有良好的应用效果。在实践应用中的患者认同度、满意度也相对更高。作为一种能够提高患者疾病治疗期间舒适度的护理措施。医护人员应当在腰椎间盘突出患者的护理中优先考虑应用。从生理到心理,全方位促进患者保持更加舒适稳定的状态。为取得腰椎间盘突出手术治疗、康复治疗的良好效果奠定基础。

### 参考文献

- [1] 刘娟霞,刘淑敏.腰椎间盘突出症患者经皮椎间孔镜术后康复护理的研究进展[J].当代护士(上旬刊),2023,30(06):4-7.
- [2] 王丽梅.穴位按摩+优质护理对腰椎间盘突出症患者腰腿痛恢复情况及JOA评分分析[J].医学食疗与健康,2022,20(24):81-84.
- [3] 张桂红,詹芳,宋娟,蔡树鹏.舒适护理在腰椎间盘突出症患者术后护理中的应用价值[J].甘肃医药,2021,40(10):941-942+946.
- [4] 黄燕娟.核心肌群训练联合舒适护理对腰椎间盘突出症患者针刀松解术后康复的影响[J].中国社区医师,2021,37(18):147-148.
- [5] 周红,罗敏,何丹玲,赵景.核心肌群训练联合舒适护理对腰椎间盘突出症患者术后康复效果的影响观察[J].中国医学创新,2020,17(14):101-105.
- [6] 彭红英,彭美丽,江丰.舒适护理对腰椎间盘突出症患者生活质量及满意度的影响[J].基层医学论坛,2020,24(06):774-775.