

疼痛护理对腰椎间盘突出症患者术后疼痛的效果观察

熊江琴 徐芳琴 徐连 黄小霞 黄丽娟

宜春市第二人民医院 江西宜春 336000

摘要：目的：探究对腰椎间盘突出病人施以疼痛护理的实际护理效果。方法：整群纳入我院于 2018/06~2021/01 接收的共 80 例腰椎间盘突出病人，对 80 例纳入病例予以随机分组。纳入 40 例病人于对照组（行常规护理），纳入 40 例病人于观察组（予以疼痛护理干预）。对两组病人疼痛、功能障碍指数以及满意度评分所得结果进行组间评测对比。结果：观察组纳入的 40 例病人疼痛评分、功能障碍指数相较于对照组其结果均有更低显示，而护理满意度结果有更高的数据显示，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：对腰椎间盘突出病人施以疼痛护理干预，能够显著减轻病人病痛，促进功能复常，可在临床上给予推广应用。

关键词：疼痛护理；疼痛评分；腰椎间盘突出

腰椎间盘突出是常见的一种临床综合征，其是指椎间盘发生变形后导致纤维环被破坏掉，髓核的突起会对马尾神经和神经根进行压迫刺激，最终导致背部和腿部疼痛的症状^[1]。目前外科手术是该疾病的主要治疗手段，但手术创伤性大，术后恢复速度慢，而且并发症频繁复加之治疗费用昂贵等缺点。为了减轻术后疼痛并预防并发症的发生，术后护理非常重要^[2]。本研究回顾性纳入我院过往收治的 80 例腰椎间盘突出病人作为研究基础，探究疼痛护理对其预后的实际影响。详细研究内容赘述如下。

1 资料及方法

1.1 基本资料

随机纳入腰椎间盘突出病人 80 例，均为我院于 2018/06~2021/01 接收，按住院顺序排列随机分组。所有纳入对象均经磁共振和 CT 检查明确符合腰椎间盘突出临床诊断，排除语言障碍或急性外伤者。纳入 40 例至观察组，其中男性抽取 21 例，女性抽取 19 例，年龄均抽取于 25~65 岁之间，平均统计年龄为（44.1±3.6）岁；纳入 40 例至对照组，其中男性、女性均抽取 20 例，年龄均抽取于 24~64 岁之间，平均统计年龄为（43.8±3.5）岁。两组基线资料均均衡性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 治疗方法

被纳入对照组的 40 例病人给予常规护理，主要包括健康宣教、病情监测，以及出院指导等。

被纳入观察组 40 例的病人在行常规护理的前提下予以疼痛护理，护理操作参考如下：（1）组建团队：团队成员由主治医师、康复医师和护士等组成，并就疼痛评估办法、护理方案等相关知识进行专业培训，为疼痛护理做好充足准备；（2）疼痛评估：术后定期询问病人生活状态，了解疼痛反应，并对病人施以 VAS 量表评估疼痛程度，检查敷料部位是否有出血反应，是否存在下肢肌力问题。基于实际病情制定最适合的疼痛护理方案。（3）护理措施：术后密切监测病人生命体征，并积极询问病人是否有不适感或疼痛感，定期协助病人翻身以减轻腰部疼痛感，指导家属经常为病人的受压处进行按摩处理，减轻因压疮引起的疼痛。并结合患者的疼痛评估结果，给予呼吸镇痛，肌肉放松镇痛，深呼吸，转移注意力等方面可以减轻患者的疼痛反应。给疼痛感较轻的病人播放有趣的电视节目转移其注意力，对于疼痛过重而无法忍受病人可根据实际情况使用镇痛药，尽量环节病人的痛苦。基于病人承受能力，指导其开展四肢的弯曲伸直活动，并指导其在康复过程中采取适宜的坐姿，指导病人定期开展康复训练，待麻醉效果消退后为病人制定适宜强度的活动计划。

1.3 观察指标

对两组病人疼痛、功能障碍指数以及满意度评分所得结果进行组间评测对比。疼痛评分的表征通过 VAS 量表完成；功能障碍指数通过 ODI 量表进行衡量；护理满意度由我院自制的问卷完成反馈调查。

1.4 统计学方法分析

量表测验数据均借助 SPSS22.0 中依次逐一录入并展开统计学处理，针对组间计量资料疼痛、功能障碍指数以及满意度评分采用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，通过 t 检验完成统计处理，针对计数资料应用（%）表示，施以卡方检验， $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

护理前两组病人疼痛评分浓度并没有实质性差异（ $P > 0.05$ ），护理后观察组纳入的 40 例病人疼痛评分、功能障碍指数相较于对照组其结果均有更低显示，而护理满意度结果有更高的数据显示，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。量表数据见表 2。

表 1 治疗前后疼痛、功能障碍指数以及满意度评分相比较（ $\bar{x} \pm s$, 分）

组别	例数	疼痛评分		功能障碍评分	护理满意度评分
		护理前	护理后		
对照组	40	6.42±1.05	5.11±0.68	17.64±2.33	83.48±3.31
观察组	40	6.38±1.14	4.22±0.56	14.48±2.14	90.55±3.44
t		0.163	6.390	6.317	9.367
P		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

腰椎间盘突出病人手术后的最常见的临床反应即是疼痛。这种疼痛和不适会直接影响病人术后恢复和生活质量。另外，预后状态、昂贵的医疗费用等因素都将对病人的心理造成很大的负担，从而大大增加疼痛感，非常不利于病人的康复^[3]。因此在该疾病的治疗过程中需给予积极地护理措施，安慰病人情绪，稳定病情。疼痛护理主要是指通过建立护理小组，评估病人术后的疼痛程度并实施针对性护理措施等一系列护理方法，通过这些手段最大程度地降低术后疼痛感，舒缓身心建立治疗信心，从而提高病人治疗配合度，最终促进功能障碍复常，促使病人早日康复出院^[4]。本研究总被纳入观察组的 40 例病人经过疼痛护理后，其疼痛评分、功能障碍指数相较于对照组其结果均有更低显示，而护理满意度结果有更高的数据显示，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，疼痛护理干预的实施对于保证腰椎间盘突出病人预后状态尤为重要，其不仅可以缓解疼痛，还可以提高护理满意度，改善护患关系，值得临床上给予推广。

参考文献

- [1] 个性化护理早期干预对腰椎间盘突出症患者术后疼痛及腰部功能的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(22):4162-4165.
- [2] 周丽丽. 疼痛护理在腰椎间盘突出症患者中的应用观察[J]. 东方食疗与保健, 2017, 000(012):121.
- [3] 徐转云. 腰椎间盘突出症患者的疼痛观察与护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016(52):275.
- [4] 石小芳. 疼痛护理对腰椎间盘突出症患者术后疼痛的影响[J]. 人人健康, 2020, No. 519(10):168-168.

宜春市社会发展指导性科技计划项目编号: JXYS2021KSA103