

优质护理在腰椎间盘突出症术后患者中的应用效果及价值分析

黄欣

(鹰潭一八四医院 江西鹰潭 335001)

【摘要】目的：分析优质护理在腰椎间盘突出症术后患者中的应用效果以及价值；方法：对我院在2022年1月到2022年12月收治的50例患有腰椎间盘突出症的患者进行分析，采用随机数字法将其分为两组，每组各25例，其中对照组实施常规护理，观察组在对照组的基础之上实施优质护理，分析两组患者临床相关数据；结果：观察组患者护理后VAS评分、并发症总发生率均低于对照组 ($P < 0.05$)；观察组患者护理后生活质量评分及护理满意度均高于对照组 ($P < 0.05$)；结论：在患有腰椎间盘突出症患者手术后给予优质护理干预，能够提高患者的生活质量，改善患者临床各项指标，减轻患者术后的疼痛程度，并且安全高，并发症较小，建议在临床中进一步全面推广并应用。

【关键词】优质护理；腰椎间盘突出症；应用效果；价值分析

Effect and value analysis of high quality nursing in postoperative patients with lumbar disc herniation

Huang Xin

Hospital Yingtan 184 Jiangxi Yingtan 335001

[Abstract] Objective: To analyze the application effect and value of quality nursing in postoperative patients of lumbar disc herniation; Methods: Fifty patients with lumbar disc herniation admitted to our hospital from January 2022 to December 2022 were analyzed, They were divided into two groups using the random numbers method, 25 patients in each group, In which the control group implemented routine care, The observation group implemented quality care on the basis of the control group, Analyze clinical data of two groups; Results: The VAS score and total complication rate of patients in the observation group were lower than those of the control group ($P < 0.05$); The quality of life score and nursing satisfaction of the observation group were higher than that of the control group ($P < 0.05$); Conclusion: Quality nursing intervention after surgery in patients with lumbar disc herniation, Can improve the quality of life of patients, Improve the clinical indicators of patients, To reduce the degree of postoperative pain in patients, And has a high safety profile, With relatively minor complications, It is suggested to be further promoted and applied in clinical practice.

[Key words] quality care; lumbar disc herniation; application effect; value analysis

腰椎间盘突出症是临床常见的骨科疾病，主要发生在老年人群中。随着中国人口老龄化，这种疾病的患者人数持续增加^[1]。腰椎间盘突出症的主要临床症状是马尾神经压迫症状，如腰痛和/或下肢麻痹疼痛。随着医疗技术的发展，目前腰椎间盘突出症的治疗主要通过经皮椎间孔切除术，具有创伤小、安全性高的优点^[2]。然而，临床护理干预仍需加强。为了促进腰椎间盘突出症患者术后的快速恢复，本次研究，选择我院收治的50例腰椎间盘突出症患者，给予手术治疗，术后实施优质护理，效果比较显著，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择在本院接受手术治疗的腰椎间盘突出症患者50例（入院时间范围：2022年1月到2022年12月），采用随机数字法将其分为对照组、观察组，每组病例数均为25例，对照组：25例患者中，男性13例，女性12例，患者年龄

区间：20~60岁，平均为： (45.25 ± 2.57) 岁；观察组的25例患者中，男女性例数分别为：14例、11例，患者年龄区间：20~58岁，平均为： (45.65 ± 2.64) 岁。将2组患者的基本资料带入处理 $P > 0.05$ 。本次研究均通过我院伦理委员会审核、批准；50例患者均自愿加入本次研究，并且已经签署相关文件。

1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规护理，内容包括：每天保持病房清洁，房间安静。手术前，护士必须仔细检查患者。术前应抽血进行血常规、心电图、尿液分析、辅助肝肾功检查、腰椎CT检查，术后密切监测患者的生命体征（体温、血压、脉搏、心率、呼吸），引导患者科学合理饮食。

1.2.2 观察组在对照组的基础之上实施优质护理，内容包括：（1）健康教育：住院后，向患者介绍医院和病房的环境，指导和协助相应的临床检查，向患者提供腰椎间盘突出症、病因、植骨融合的治疗原则、手术程序和手术注意事项；描述术后康复指导的重要性，在安全教育过程中，适当鼓励

患者及其家人解释手术的风险，并对手术持积极态度。(2) 疼痛护理：下肢疼痛和麻木是腰椎间盘突出症的典型症状。手术前，护理人员与患者沟通，消除住院期间不熟悉的紧张情绪，准确评估患者的疼痛程度。对于剧烈疼痛的患者，除了止痛药外，还包括物理疗法、按摩、冷热疗法以及使用注意力转移方法来缓解疼痛。(3) 心理护理：患者在手术前通常会感到紧张和恐惧等负面情绪，对微创经皮手术缺乏了解会引起焦虑。护士向患者简要介绍手术情况和手术过程中的注意事项。如果有任何不便，及时通知医生并列出现成功的临床治疗案例，以帮助患者战胜疾病，能够增强患者的信心。(4) 体位训练护理：术前协助患者进行体位训练，避免术中因身体虚弱影响手术效果。建议患者取仰卧位，将头向一侧倾斜，并尽可能抬起和伸展双手，康复训练定为1小时。同时，还需要准确指导床上患者是否排尿，训练腰背部肌肉力量，加强功能锻炼。(5) 疾病观察：首先，密切监测患者的各种生命体征，如体温、呼吸、脉搏、心率和血压。术后2天内加强监测，发现异常立即向主治医生报告。第二，观察手术后的并发症，定期更换患者的伤口敷料，并保持敷料的清洁和干燥。如果出现失血、漏液、污染等情况，有必要随时更换，以防止感染，询问患者术后是否出现下肢瘫痪和排尿异常。术后24小时患者需要睡硬床，引导患者在中轴线上翻身，术后尽快开始功能锻炼，主要包括伸直双腿、举重锻炼、腰背部肌肉功能锻炼等，促进肢体功能早日恢复。(6) 饮食指导：鼓励患者在手术后2小时少量饮水，并指导无法完成手术的患者饮水；指导患者在手术后6小时内进食，并详细告知饮食禁忌。(7) 康复训练：鼓励和指导患

者在术后康复的基础上进行康复训练。手术后的第1天，引导患者在床上开始锻炼腿部。在培训过程中，要密切关注患者的可接受水平。如果患者难以完成运动，应及时停止运动，逐渐进行运动。术后第2天，根据患者自身情况，逐渐开始腰部和背部肌肉的功能锻炼，直到患者能够穿戴和支撑腰部并起床活动。

1.3 统计学方法

采用SPSS22.00软件对数据进行统计分析，以(P<0.05)表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者VAS评分

观察组患者护理后VAS评分低于对照组(P<0.05)；有关详细信息，请参见表1。

表1 对比两组患者VAS评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	VAS评分	
		护理前	护理后
观察组	25	5.25 ± 0.66	2.11 ± 0.25
对照组	25	5.29 ± 0.66	3.45 ± 0.42
t值	--	0.386	19.032
P值	--	0.625	<0.001

2.2 对比两组患者生活质量评分

观察组患者护理后生活质量评分高于对照组(P<0.05)；有关详细信息，请参见表2。

表2 对比两组患者生活质量评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间阶段	躯体功能	心理功能	生理功能	社会功能
观察组 (n=25)	护理前	56.33 ± 10.14	58.45 ± 10.02	66.59 ± 11.08	61.23 ± 12.14
	护理后	68.78 ± 14.02	79.25 ± 15.48	73.58 ± 14.15	79.56 ± 15.65
对照组 (n=25)	护理前	56.23 ± 10.22	58.11 ± 10.21	66.98 ± 11.48	61.25 ± 12.05
	护理后	62.36 ± 12.05	64.59 ± 12.05	69.87 ± 13.33	69.51 ± 13.25
t值/P值对照组(护理前后)		2.473/0.014	5.967/0.001	2.184/0.031	9.345/0.001
t值/P值观察组(护理前后)		6.538/0.001	10.985/0.001	4.327/0.001	22.612/0.001
t值/P值组间值(护理后)		4.688/0.001	5.348/0.001	2.178/0.031	18.492/0.001

2.3 对比两组患者并发症发生情况

观察组患者并发症总发生率低于对照组(P<0.05)；有关详细信息，请参见表3。

表3 对比两组患者并发症发生情况(n, %)

组别	例数	肺部感染	椎间隙感染	血栓	并发症发生率
观察组	25	0 (0.00)	1 (4.00)	0 (0.00)	1 (4.00)
对照组	25	1 (4.00)	3 (12.00)	3 (12.00)	7 (28.00)
χ^2 值	--	--	--	--	5.357
P值	--	--	--	--	0.021

2.4 对比两组患者护理满意度

观察组患者护理满意度高于对照组(P<0.05)；有关详

细信息，请参见表4。

表4 对比两组患者护理满意度(n, %)

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	护理满意度
观察组	25	13 (52.00)	12 (48.00)	0 (0.00)	25 (100.00)
对照组	25	9 (36.00)	10 (40.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
χ^2 值	--	--	--	--	6.818
P值	--	--	--	--	0.009

3 讨论

腰椎间盘突出症是一种由椎间盘组织、马尾神经和神经

根的机械刺激或压迫引起的退行性疾病,腰痛、坐骨神经痛和间歇性跛行是典型的症状^[3]。随着人们生活压力的增加和不良休息习惯的延续,腰椎间盘突出症的发病率逐年上升,医疗费用也在增加。据统计,国外腰椎间盘突出症的发病率高达2-3%,其中35岁以上男性占4.8%,女性占2.5%,大约95%的腰椎间盘突出症发生在L4-5和L5-S1水平,双节段的发病率在5%至10%之间,多节段的发生率在3%至10%之间^[4]。腰椎间盘突出也是引起慢性腰痛和腰腿痛的主要原因之一,占慢性腰痛患者的50%至80%,慢性下腰痛是指持续时间在12周以上的后背和腰骶部的疼痛和不适感,可伴有或不伴有下肢的放射痛。腰部疼痛已成为最严重的公共问题之一,终生患病率为84%,11%至12%的人口因腰痛而致残^[5]。如果治疗不及时、有效或不当,腰椎间盘突出症引起的疼痛或严重并发症。目前,在临床中主要以手术治疗腰椎间盘突出症,效果比较理想,但是,手术后并发症较多,因此,给予有效的护理能够提高患者的生活质量,改善其临床症状,降低患者手术后的并发症。

优质护理就是站在患者的角度考虑问题,建立合适的护

理方法,达到患者的护理舒适。优质护理主要包括优质心理护理、健康教育、疼痛护理、体位护理、病情观察、饮食护理、康复指导等。受此病影响的结核病患者容易出现焦虑、烦躁等不良情绪,从而影响病情的恢复^[6]。腰椎间盘突出症患者对自身疾病、药物、护理等知识水平普遍较低,会导致护理过程中的不配合,影响护理干预的效果。对患者进行健康知识宣传,向患者讲解腰椎间盘突出症的病因、控制方法、药物治疗方法、护理重要性等相关知识,提高患者对自身病情和治疗方法的了解和掌握,提高护理配合。本次研究结果显示,观察组患者护理后VAS评分、并发症总发生率均低于对照组;观察组患者护理后生活质量评分及护理满意度均高于对照组;这与杨恬甜、李玉伟等人^[7]的研究结果基本一致。

综上所述,在患有腰椎间盘突出症患者手术后给予优质护理干预,能够提高患者的生活质量,改善患者临床各项指标,减轻患者术后的疼痛程度,并且安全高,并发症较小,建议在临床中进一步全面推广并应用。

参考文献:

- [1]苏长英,艾凌艳,姜屹,钟洁斯,彭蓝梅,王静茹,章英.疼痛护理联合核心肌群训练对腰椎间盘突出症手术患者术后功能康复的影响[J].医疗装备,2022,35(23):176-178.
- [2]贾淑青,郭雅.轨迹框架护理模式对接受微创经椎间孔入路腰椎椎间融合术的腰椎间盘突出症患者的影响[J].河南医学研究,2022,31(20):3808-3811.
- [3]刘艳平,谭明杨,徐超强,李红玉.老年腰椎间盘突出症病人疼痛信念与认知衰弱的关系:睡眠质量的中介作用及焦虑的调节作用[J].全科护理,2022,20(29):4033-4039.
- [4]缪友云,高娟,彭小强,项馨.时机性康复训练联合渐进肌肉放松训练在腰椎间盘突出症患者术后康复中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(20):114-116.
- [5]谭春华,梁春霞,林银开.细节护理联合康复护理在行椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症患者中的护理效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(09):107-109.
- [6]姚莉,崔悦.以症状体验-管理策略-管理效果方案为指导的健康教育在腰椎间盘突出症围手术期尿失禁患者护理中的应用[J].保健医学研究与实践,2022,19(09):117-119.
- [7]杨恬甜,李玉伟,王群涛,温艳,徐静宜,崔巍.认知行为干预联合康复锻炼对腰椎间盘突出症术后腰椎功能康复和恐动程度的影响[J].中国疗养医学,2022,31(10):1079-1083.

作者简介:黄欣,单位:鹰潭一八四医院,1991.04.03,女,汉,籍贯:江西,护师,本科,主要从事工作或研究方向:临床护理。