

• 临床监护 •

阶梯式康复护理干预措施在腰椎间盘突出微创护理中的应用效果及预后中的应用分析

谢惠清

(惠州市第三人民医院 脊柱外科, 广东 惠州 516000)

摘要:目的 分析阶梯式康复护理干预措施在腰椎间盘突出微创护理中的应用效果及预后中的应用。方法 选取我院 2017 年 4 月至 2018 年 3 月收治的腰椎间盘突出症 80 例患者进行研究,分为对照组 40 例和观察组 40 例,分别采用常规护理干预、阶梯式康复护理干预,评价并比较两组的整体应用效果。结果 护理干预前两组 VAS 评分和腰椎功能评分差异无统计学意义 ($P>0.05$),而在护理干预后观察组则均要明显优于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$);在并发症发生率方面,观察组和对照组分别为 5.0%、20.0%,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 腰椎间盘突出微创护理中,应用阶梯式康复护理干预措施,效果明显,值得推广使用。

关键词: 阶梯式康复护理干预; 腰椎间盘突出症; 微创护理; 效果

中图分类号: R47

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.70.202

本文引用格式: 谢惠清. 阶梯式康复护理干预措施在腰椎间盘突出微创护理中的应用效果及预后中的应用分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(70): 246+248.

0 引言

腰椎间盘突出是临床上最为常见的疾病之一,是影响人类健康的重要疾病,属于一种典型的慢性骨科疾病,好发于中老年群体中,容易对患者的日常生活和工作造成严重的消极影响^[1]。在对腰椎间盘突出症患者进行治疗的过程中,对护理干预的要求比较高,阶梯式康复护理干预的实施,已经得到了临床大量实践的证实,对患者的治疗可以起到理想的辅助性作用,有利于患者健康的恢复。本研究将我院 2017 年 4 月至 2018 年 3 月收治的腰椎间盘突出症患者 80 例纳入样本中,情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料。将我院 2017 年 4 月至 2018 年 3 月收治的 80 例腰椎间盘突出患者进行研究,以接受治疗的先后顺序为依据,结合单双号分组法分组,单号划入对照组 40 例,双号划入观察组 40 例。对照组:男 23 例,女 17 例;平均年龄 (58.31 ± 2.45) 岁;平均病程 (8.36 ± 1.71) 年。观察组:男 24 例,女 16 例;平均年龄 (58.13 ± 2.58) 岁;平均病程 (8.42 ± 1.67) 年。对上述各项基本资料进行对比,发现两组并无显著差异,无统计学意义 ($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法。对照组采用常规护理干预,主要是提醒并叮嘱患者相关的注意事项,如按时用药、健康饮食、适当锻炼等。观察组阶梯式康复护理干预除了具有常规护理干预的内容之外,还包括以下几方面的内容:①术前护理干预:手术前向患者进行健康教育,让患者对疾病及其治疗形成正确的认识,配合相应的心理护理干预,消除患者的紧张、恐惧心理,提升患者的依从性,增强患者的信心。同时还要协助并指导患者做一些简单的康复训练,如臀部、腹肌等部位锻炼,讲解正确的起床及穿戴腰围的方法。②术后护理干预:术后护理干预将术后康复分为不同的时间段。术后当前,待患者麻醉清醒过后,指导患者进行床上运动,如主动或者被动的支腿抬高训练。术后 1 d,患者有一定的恢复,指导患者穿戴腰围下床行走,告诉患者正确的坐姿。术后 2-7 d,加强对患者的生活方式教育,如饮食教育、行为养成等。术后 2-12 周,指导患者进行腰背肌静力收缩训练、腰背肌训练、腹肌训练等,通过视频指导、一对一指导等方式,让患者进行正确的训练。③出院指导:发放训练手册,用于指导患者家中康复训练。

提醒患者家属相关注意事项,保证康复训练的连续性。

1.3 观察指标。比较两组的 VAS 评分、腰椎功能评分以及并发症发生率。采用视觉模拟评分量表 (VAS)^[2] 和 JOA 评分量表^[3] 对护理干预前后患者的疼痛程度、腰椎功能进行评估,并对两组 VAS 评分和腰椎功能评分进行比较。

1.4 统计学分析。采用 SPSS 21.0 软件对数据进行处理, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理干预前后 VAS 评分和腰椎功能评分比较。比较两组 VAS 评分和腰椎功能评分,护理干预前差异无统计学意义 ($P>0.05$),护理干预后观察组明显优于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$),如表 1。

表 1 两组护理干预前后 VAS 评分和腰椎功能评分比较 ($\bar{x} \pm s$)				
组别	VAS 评分 (分)		腰椎功能评分 (分)	
	护理干预前	护理干预后	护理干预前	护理干预后
对照组 ($n=40$)	6.52 ± 0.79	1.65 ± 0.46	11.25 ± 2.03	21.09 ± 3.67
观察组 ($n=40$)	6.48 ± 0.82	0.59 ± 0.31	11.34 ± 1.98	29.06 ± 3.93
t	0.222	13.258	0.201	9.374
P	0.825	0.000	0.841	0.000

2.2 两组并发症发生情况的比较。对两组并发症发生率进行比较,与对照组相比,观察组明显更高,差异有统计学意义 ($P<0.05$),如表 2。

表 2 两组并发症发生率比较 ($n, \%$)				
组别	神经根粘连	椎间隙感染	神经根水肿	总发生率
对照组 ($n=40$)	3	3	2	20.0
观察组 ($n=40$)	1	1	0	5.0
χ^2	-	-	-	4.114
P	-	-	-	0.043

3 讨论

常规护理干预应用在腰椎间盘突出症患者的微创护理工作中,尽管可以起到良好的干预效果,可以促进患者的健康恢复,但是因为系统性和延续性的缺乏,往往很难起到理想的干预效果,患者在整个治疗期间以及术后康复期间,容易遭受疼痛的侵袭和并发症的干扰,存在很大的局限性^[4]。阶

(下转第 248 页)

3 讨论

焦虑、抑郁是维持性血液透析病人在透析初期常见的负性情绪,从而导致患者对生活失去了自信心。有研究表明正念减压疗法对维持性血液透析患者心理状况及治疗依从性具有良好的促进作用。正念减压是一种以正念为基础的心理疗法,它主要通过一对一的干预方式,对患者进行心理训练,不仅能够缓解患者负面情绪,还能提高患者自我感知能力,促进其身心的放松,以调整患者良好的精神状态为目的^[5]。该疗法没有任何副作用,它在缓解患者心理压力的同时提高患者饮食依从、用药依从和透析依从,是辅助治疗维持性血液透析患者的重要手段。本次研究结果显示:干预前,两组患者 SAS、SDS 评分比较,无明显性差异($P>0.05$);干预后,两组患者 SAS、SDS 评分对比,差异显著,有统计学意义($P<0.05$)。且观察组治疗总依从性高达 96.00%,对照组的仅为 74.00%,组间对比($P<0.05$)。

综上所述,正念减压疗法对维持性血液透析患者心理状

况及治疗依从性起到良好的促进作用,可有效缓解患者不良情绪,提高其治疗依从性,改善患者生活质量,在临床上值得广泛应用。

参考文献

- [1] 张小萍,刘剑云.心理干预对维持性血液透析患者心理健康的影响[J].实用临床医药杂志,2015,19(23):221-222.
- [2] 胡蓉.临床心理护理对维持性血液透析患者心理健康的影响[J].当代医学,2016,22(11):96-97.
- [3] 鹿香花,赵辉,张青云.家庭功能对维持性血液透析患者心理健康的影响[J].中国继续医学教育,2016,8(15):245-247.
- [4] 徐开香.心理护理干预对维持性血液透析患者心理健康状况的影响[J].中国卫生标准管理,2016,7(14):245-246.
- [5] 梁萍萍,王爱敏,上官静,等.正念减压疗法对维持性血液透析病人负性情绪及治疗依从性的影响[J].全科护理,2017,15(36):4493-4497.

(上接第 82 页)

作用。子宫背带式缝合比动脉结扎操作更为简单,手术时间明显短于传统动脉结扎术,且止血效果显著提高。研究显示,子宫背带式缝合手术方法对前置胎盘、凝血功能因素等所引起的产后出血效果肯定,可降低子宫切除风险^[5-6]。

本研究中,对照组给予填塞纱布和子宫动脉上行支缝扎术治疗,观察组则给予子宫背带式缝合治疗。结果显示,观察组剖宫产术后出血控制率高于对照组, $P<0.05$;观察组治疗时间、手术出血、月经复潮时间、术后住院天数低于对照组, $P<0.05$;治疗前两组 QOL 评分相近, $P>0.05$;治疗后观察组 QOL 评分优于对照组, $P<0.05$ 。观察组产褥病出现率低于对照组, $P<0.05$ 。

综上所述,子宫背带式缝合治疗剖宫产术后出血的应用效果确切,可有效改善血压,加速血压达标,且无严重不良反应,安全有效,值得推广应用。

参考文献

- [1] 孙莹.改良式子宫背带式缝合术在剖宫产术中宫缩乏力性产后出血中的应用[J].临床合理用药杂志,2016,9(20):135-136.
- [2] 刘湘.改良式子宫背带式缝合术治疗剖宫产术中出血的临床效果分析[J].中国保健营养,2017,27(27):115.
- [3] 蔡景容.改良式子宫背带式缝合术联合卡前列素氨丁三醇治疗产后出血和晚期产后出血的意义[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,2(28):4286-4287.
- [4] 刘丽群.改良式子宫背带式缝合术治疗剖宫产术后出血临床观察[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(6):93-95.
- [5] 陈秦莉.背带式缝合术联合欣母沛防治剖宫产术后出血临床分析[J].国际医药卫生导报,2014,20(8):1051-1053.
- [6] 肖洪伟,吴立恒.基层医院应用改良式子宫背带式缝合在治疗剖宫产术中子宫收缩乏力出血 16 例分析[J].医疗装备,2015,1(16):70-71.

(上接第 246 页)

阶梯式康复护理是一种科学的护理干预手段,是临床护理事业不断发展的产物,将腰椎间盘突出症患者的微创护理分为几个环节和阶段,如术前、术后、出院等护理干预,贯彻了以患者为中心的护理理念,体现出明显的阶段性和阶梯性,保证了护理干预的系统性和延续性,更加有利于促进患者的健康恢复^[5]。本文研究结果显示,在 VAS 评分、腰椎功能评分以及并发症发生率方面,同对照组相比,观察组均要明显更优,差异有统计学意义($P<0.05$),充分说明了阶梯式康复护理干预的应用价值,也间接地反映了阶梯式康复护理干预是腰椎间盘突出症微创护理的理想选择。

综上所述,腰椎间盘突出微创护理中,实施阶梯式康复护理干预,效果明显,具有较高的应用及推广价值。

参考文献

- [1] 李月莹,郑林林,吴海燕.阶梯式康复护理干预在微创腰椎间盘突出患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2014,18(36):4378-4380.
- [2] 马丽红.阶梯式康复护理干预措施在腰椎间盘突出微创护理中的应用效果及预后中的应用分析[J].实用临床医药杂志,2017,21(10):84-86.
- [3] 吴旭旭,张迎春.阶梯式康复护理干预对微创腰椎间盘突出症患者疼痛程度及功能恢复的影响[J].中国实用护理杂志,2016,32(33):2579-2582.
- [4] 丁凯雯,许翠萍,乔建红,等.集束化护理联合中医护理干预在腰椎间盘突出症治疗中的效果分析[J].长春中医药大学学报,2017,33(4):628-630.
- [5] 邓朝,唐小华,唐天生.联合式康复护理用于微创手术治疗腰椎间盘突出症的效果观察[J].蚌埠医学院学报,2018,43(1):542-543.