



· 论 著 ·

# 针灸康复护理在颈椎病护理中的应用效果观察

雷艳娟 (新田县中医医院护理部 湖南永州 425700)

**摘要:** 目的 观察针灸康复护理在颈椎病护理中的应用效果。方法 随机选取2016年6月至2018年6月我院收治的颈椎病患者60例,依据护理方法分为两组,即常规基础护理基础上针灸康复护理组(针灸康复护理组)和常规基础护理组,每组30例,对两组患者的临床疗效、NDI评分、颈椎功能恢复时间、生活质量评分、护理满意度评分进行统计分析。结果 针灸康复护理组患者护理的总有效率96.7%(29/30)显著高于常规基础护理组80.0%(24/30)( $P<0.05$ ), NDI评分显著低于常规基础护理组( $P<0.05$ ), 颈椎功能恢复时间显著短于常规基础护理组( $P<0.05$ ), 生活质量评分、护理满意度评分均显著高于常规基础护理组( $P<0.05$ )。结论 针灸康复护理在颈椎病护理中的应用效果好。

**关键词:** 针灸康复护理 颈椎病 护理

**中图分类号:** R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-062-02

颈椎病在临床较为常见,又称颈椎综合征,发病基础为退行性病理改变,长期颈椎骨质增生、劳损等对其发病造成了直接而深刻的影响,多种功能障碍是其主要临床表现,对患者的正常生活与工作造成了严重的不良影响。近年来,颈椎病发病率日益提升,因此全社会日益重视了颈椎病的康复护理,同时将一套完整的康复护理方案总结了出来,能够对患者的病程进展进行有效延缓,对患者的生活质量进行有效改善<sup>[1]</sup>。本研究比较了常规基础护理与常规基础护理基础上针灸康复护理在颈椎病护理中的应用效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机选取2016年6月至2018年6月我院收治的颈椎病患者60例,依据护理方法分为两组,即常规基础护理基础上针灸康复护理组(针灸康复护理组)和常规基础护理组,每组30例。针灸康复护理组患者中男性19例,女性11例,年龄26-67岁,平均(48.6±8.5)岁;病程4个月-8年,平均(4.5±1.2)年。常规基础护理组患者中男性20例,女性10例,年龄27-67岁,平均(49.2±8.4)岁;病程5个月-8年,平均(4.9±1.6)年。两组患者的一般资料比较差异均不显著( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 纳入和排除标准

纳入标准:1)均经临床检查确诊为颈椎病;2)均符合颈椎病的诊断标准<sup>[2]</sup>。排除标准:1)有精神障碍;2)有其他脏器严重疾病。

### 1.3 方法

#### 1.3.1 常规基础护理组

常规基础护理组患者接受常规基础护理,颈椎病患者活动受限,承受着病痛的折磨,极易有很多负面情绪出现,对疾病康复造成不良影响,因此临床护理人员应该对患者的心理状况进行准确评估,对个体化的心理护理和健康指导进行开展,帮助患者对疾病相关知识进行清晰了解,帮助患者将康复信心树立起来,将良好的心理基础提供给后续疾病恢复。同时,在患者住院期间对患者进行指导,使其在颈部肌肉锻炼、重力提升锻炼等多项康复训练中参与,在此过程中对合适的锻炼强度进行有效保持,对用力过猛的现象进行严格的避免。

#### 1.3.2 针灸康复护理组

针灸康复护理组患者接受常规基础护理基础上针灸康复护理,让患者取俯卧位,对颈大椎穴、夹脊穴进行针灸,然后依据患者的实际症状将有针对性的穴位寻找出来进行针灸,如果患者恶心,则对其内

关穴进行针灸;如果患者头晕目眩,则对其风池穴进行针灸;如果患者四肢乏力,则对其曲池穴进行针灸;如果患者耳鸣,则对其会穴进行针灸。完成每次针灸后督促患者进行10-30min的休息,按揉并推拿,每次15min,连续针灸5d后休养1-3d,再连续针灸5d,共治疗2-3个疗程。

### 1.4 疗效评定标准

如果护理后患者无临床症状,具有正常的肢体功能恢复,则评定为显效;如果护理后患者具有显著较轻的疼痛程度、较好的肢体功能,则评定为有效;如果护理后患者的疼痛程度没有减轻,仍然具有较差的肢体功能,则评定为无效<sup>[3]</sup>。

### 1.5 观察指标

采用颈椎功能障碍指数评分(NDI)评定两组患者的颈椎功能,共10个项目,每项0-5分,总分0-50分,患者的颈椎功能随着评分的降低而改善<sup>[4]</sup>。同时,观察两组患者的颈椎功能恢复时间。此外,采用简易生活质量量表(SF-36)评定两组患者的生活质量,共36个项目,总分0-100分,0-59分、60-79分、80-100分分别表示生活质量低、中、高<sup>[5]</sup>。并将护理满意度调查表自行制作出来,共10个项目,每项0-10分,总分0-100分,0-59分、60-79分、80-100分分别表示护理满意度低、中、高。

### 1.6 统计学分析

计数资料用率表示,用 $\chi^2$ 检验;计量资料用( $\bar{x}\pm s$ )表示,用t检验。采用SPSS21.0,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的临床疗效比较

针灸康复护理组患者护理的总有效率96.7%(29/30)显著高于常规基础护理组80.0%(24/30)( $P<0.05$ ),具体见表1。

表1: 两组患者的临床疗效比较(例/%)

组别	显效	有效	无效	总有效
针灸康复护理组(n=30)	17(56.7)	12(40.0)	1(3.3)	29(96.7)
常规基础护理组(n=30)	14(46.7)	10(33.3)	5(16.7)	24(80.0)
$\chi^2$				11.14
P				<0.05

### 2.2 两组患者的NDI评分、颈椎功能恢复时间、生活质量评分、护理满意度评分比较

表2: 两组患者的NDI评分、颈椎功能恢复时间、生活质量评分、护理满意度评分比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	NDI评分(分)	颈椎功能恢复时间(d)	生活质量评分(分)	护理满意度评分(分)
针灸康复护理组(n=30)	4.3±1.1	7.7±2.0	90.6±10.2	92.6±10.3
常规基础护理组(n=30)	10.2±1.8	11.1±2.5	85.5±10.3	82.4±10.3
t	4.303	3.182	6.965	4.541
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

针灸康复护理组患者的NDI评分显著低于常规基础护理组( $P<0.05$ ),颈椎功能恢复时间显著短于常规基础护理组( $P<0.05$ ),

生活质量评分、护理满意度评分均显著高于常规基础护理组( $P<0.05$ ), (下转第67页)



呼吸机在重症监护室中运用极为普遍,但其运用时,极易导致呼吸机相关性肺炎的出现,为防止呼吸机相关性肺炎患者的生命受到威胁,临床需通过全面、有效的护理措施来对该疾病产生的高危因素予以预防<sup>[3-4]</sup>。

商云云等人<sup>[5]</sup>在研究中指出,对重症监护室呼吸机相关肺炎患者运用规范性护理,可达到突出的护理效果,使并发症出现的可能性得到降低。本次研究中,实验组的管道护理清理次数、吸痰次数和痰痂形成次数均得到显著减少,且并发症发生率仅为5.12%,也表明规范性护理应用的有效性。由于常规护理在无菌操作上无法严格执行,预防措施不够全面,会使呼吸机相关肺炎患者受到感染的几率加大,而规范性护理注重基础护理细节,可加强护理措施的针对性和规范性,以此达到良好的护理效果<sup>[6]</sup>。本次对39例实验组采用规范性护理,通过对重症监护室环境管理进行强化,协助患者采取合适卧位,做好避免胃肺逆行感染的护理工作,重视呼吸道管理各方面护理干预,并采取针对性强化护理措施和病情评估,不但可使各项高危因素得到控制和预防,有效切断外源性传播和感染途径,为患者提供一个安全的HCU环境,还可促进患者抵抗力的增加,以此减少其并发症产生风险<sup>[7-8]</sup>。因而,在重症监护室呼吸机相关肺炎患者中,规范性护理的应

用效果突出。

### 参考文献

- [1] 彭泽龙,刘思雅,许华.ICU体位护理减少机械通气相关性肺炎发病率的应用分析[J].吉林医学,2018,39(5):985-986.
- [2] 刘印.ICU护理人员预防呼吸机相关性肺炎循证护理认知和行为能力的探讨[J].吉林医学,2017,38(3):596-597.
- [3] 商云云,李晓琳.规范性护理在重症监护室呼吸机相关肺炎患者中的应用[J].临床合理用药杂志,2017,10(1):122-123.
- [4] 梅海燕.重症监护室呼吸机相关性肺炎独立危险因素分析及护理对策[J].心理医生,2016,22(24):158-159.
- [5] 林洁慈.重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的危险因素分析与护理对策[J].医药前沿,2017,7(19):253-254.
- [6] 孙晓秋.重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的危险因素分析与护理对策[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(43):14-22.
- [7] 许琰.气道护理管理对重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的预防观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(33):1-1.
- [8] 余俊丽.重症监护室呼吸机相关性肺炎危险因素及护理对策[J].当代临床医刊,2016,29(5):2526-2526.

(上接第62页)

具体见表2。

### 3 讨论

针灸康复护理能够对患者皮肤与穴位进行更有效刺激,将疏经通络、消毒化淤的功效发挥出来,从而促进患者疼痛程度的有效减轻,提升患者治疗依从性。相关医学研究表明<sup>[6]</sup>,在颈椎病患者的护理中,针灸康复护理能够将积极的效果获取过来,从而将良好的前提条件提供给患者康复。本研究表明,针灸康复护理组患者护理的总有效率96.7%(29/30)显著高于常规基础护理组80.0%(24/30)( $P<0.05$ ),NDI评分显著低于常规基础护理组( $P<0.05$ ),颈椎功能恢复时间显著短于常规基础护理组( $P<0.05$ ),生活质量评分、护理满意度评分均显著高于常规基础护理组( $P<0.05$ ),和上述相关医学研究结果一致。

总之,针灸康复护理在颈椎病护理中的应用效果好,值得在临床推广应用。

(上接第63页)

视腔镜肺癌根治术较双操作孔电视腔镜肺癌根治术的手术用时更少、术中出血量更少、疼痛更小、住院天数更短、并发症更少,对比差异 $P<0.05$ ;在肺癌复发率方面比较,2者差异不大。

综上,单操作孔电视腔镜肺癌根治术对于早期肺癌的治疗是安全有效的,还降低了并发症的发生。

### 参考文献

- [1] 宋伟,刘现海.单操作孔电视胸腔镜与开胸肺癌根治术对早期肺癌淋巴结清扫及疗效对照[J].中国现代药物应用,2016,

10(10):52-53.

- [2] 蒋清柏,袁天柱,韦福旺.单操作孔电视胸腔镜肺叶切除术治疗早期肺癌的临床效果体会[J].中华肿瘤防治杂志,2016,23(S2):133-134.
- [3] 邓豫,郝志鹏,付向宁.“精准医疗”理念下单孔VATS肺癌根治术的发展现状、应用细节和展望[J].中国肺癌杂志,2016,19(6):371-376.
- [4] 郝志鹏,蔡奕欣,付圣灵,等.单孔与三孔胸腔镜肺癌根治术对患者术后疼痛及短期生活质量的对比研究[J].中国肺癌杂志,2016,19(3):122-128.

(上接第64页)

不良影响降至最低;在本次研究中,我院给予观察组病患风险管理,研究结果显示,观察组病患的护理不良事件发生率明显低于对照组,且护理满意度明显高于对照组。

综上所述,在血液透析的护理管理中采用风险管理,可有效减少护理不良事件的发生,并提高病患的护理满意度,有着较好的护理管理效果,值得在临床上推行。

### 参考文献

- [1] 崔红丽,王锋利.风险管理在血液透析护理管理中的应用分析[J].中国继续医学教育,2016,8(17):232-233.
- [2] 高玉梅,孟迎春.风险管理在血液透析护理管理中的应用分析[J].医疗装备,2017,7(5):183-184.
- [3] 鲍晓勤.风险管理在血液透析护理管理中的应用体会[J].交通医学,2016,30(3):292-293.

(上接第65页)

on pregnancy-induced hypertension syndrome in pregnant women[J]. Journal of Qiqihar University of Medicine, 2015, 42(9):807-14.

- [4] Chen C Y. The effects of labor with nursing interventions

on pregnancy-induced hypertension syndrome in pregnant women[J]. Journal of Qiqihar University of Medicine, 2015, 42(9):807-14.

- [5] 陆镜明.护理干预对妊高症患者产后结局的影响[J].中国当代医药,2017,24(10):191-193.