

# 腰椎间盘突出症患者中运用护理干预后的效果分析

张艳梅

甘肃省白银市第二人民医院 730900

**[摘要]** 目的 探究腰椎间盘突出症患者中运用护理干预后的效果。方法 选择 2017 年 2 月至 2020 年 2 月我院治疗腰椎间盘突出症的 114 例患者作为研究对象，随机平均分为研究组和对照组，每组 57 例。对照组患者在术后采用常规护理干预，研究组患者采用针对腰椎间盘突出症的护理干预。对比两组患者的护理效果、疼痛感和功能障碍情况。结果 研究组患者护理总有效率高于对照组 ( $P<0.05$ )；护理后研究组患者 VAS 评分降低幅度和 JOA 评分上升幅度均明显高于对照组 ( $P<0.05$ )。结论 腰椎间盘突出症患者经过有针对性的护理干预后，症状得到有效缓解，疗效有所提高，值得临床推广。

**[关键词]** 腰椎间盘突出；护理效果；功能障碍

**[中图分类号]** R473.6

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 2095-7165 (2020) 06-132-01

随着我国人口老龄化问题的逐渐加重，老年人口所占比例增高致使多种老年常见病发病率上升。腰椎间盘突出就是其中较为具有代表性的一种。腰椎间盘突出发病原因复杂，通常与外力破坏腰椎的纤维环压迫腰椎神经有关。该病可以选择保守治疗或手术治疗，症状较为严重者通常会选择手术治疗<sup>[1]</sup>。在围手术期，腰椎间盘突出患者的护理同样需要得到重视。为探究腰椎间盘突出症患者中运用护理干预后的效果，本研究以腰椎间盘突出症手术后患者为研究对象，进行分组对照实验，现将结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选择 2017 年 2 月至 2020 年 2 月我院治疗腰椎间盘突出症的 114 例患者作为研究对象，随机平均分为研究组和对照组，每组 57 例。其中对照组男 31 例、女 26 例，年龄 38 岁~67 岁，平均年龄  $(51.5 \pm 4.3)$  岁；观察组男 29 例、女 28 例，年龄 39 岁~66 岁，平均年龄  $(48.9 \pm 4.1)$  岁。

### 1.2 方法

对照组采用基础性的常规护理，包括帮助患者调整作息、养成良好的生活习惯和进行腰椎健康知识科普等。

研究组采用针对腰椎间盘突出的护理干预。(1) 全方面评估患者状况，针对患者病情制定相应护理方案；(2) 评估患者心理状态，并进行有针对性的心理疏导，帮助患者改善情绪，积极面对治疗和护理；(3) 为患者安排硬板床进行休息，并根据患者的病情，协助其采取能缓解腰椎压力以及疼痛的体位；(4) 辅助患者进行康复治疗，康复中患者可以以鱼跃式锻炼为主，每天 40 次左右，之后逐渐增加锻炼次数，后期可以练习下地行走；(5) 制定合理的饮食计划，以清淡易消化为主，注重补充蛋白质和维生素，同时注重补充钙质，避免骨量流失。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组患者护理效果。标准：治愈（症状体征完全消失，直腿抬高试验抬高  $\geq 80^\circ$ ）；显效（症状、体征部分消失，直腿抬高试验抬高介于  $70^\circ$  和  $80^\circ$  之间）；有效（症状、体征有一定程度改善）；无效（症状体征无改善甚至加重）。(2) 比较两组患者护理前后疼痛程度和功能障碍程度。采用视觉模拟评分法（VAS）由患者自评疼痛程度，分数由 0 到 10 分，分数越高，疼痛度越高；使用日本骨科协会评估治疗分数（JOA）评价人体功能性障碍，包括主观状态、临床特征、日常活动受限以及膀胱功能，总评分最高为 29 分，最低 0 分。分数越低表明功能障碍越明显<sup>[2]</sup>。

### 1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理，计数资料行  $\chi^2$  检验，采用  $n (\%)$  表示，计量资料行 t 检验，采用  $(\bar{x} \pm s)$  表示， $P<0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者临床护理效果比较

研究组患者护理后显效比例高于对照组，且护理总有效率高于

对照组 ( $P<0.05$ )，见表 1。

表 1：两组患者临床护理效果比较 [ $n (\%)$ ]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
研究组	57	18 (31.58)	24 (42.11)	14 (24.56)	1 (1.75)	56 (98.24)
对照组	57	12 (21.05)	21 (36.84)	16 (28.07)	8 (14.04)	49 (85.96)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	5.432
P	-	-	-	-	-	0.012

### 2.2 两组患者 VAS 评分和 JOA 评分比较

两组患者护理前 VAS 评分和 JOA 评分无明显差异 ( $P>0.05$ )，护理后两组患者评分均有改善，其中研究组患者 VAS 评分降低幅度和 JOA 评分上升幅度均明显高于对照组 ( $P<0.05$ )。见表 2。

表 2：两组患者生活质量分数比较 (分， $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	VAS		JOA	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	57	8.23 $\pm$ 1.89	1.42 $\pm$ 0.24	13.16 $\pm$ 3.61	25.22 $\pm$ 5.19
对照组	57	8.18 $\pm$ 1.78	4.51 $\pm$ 0.91	12.87 $\pm$ 2.93	19.12 $\pm$ 3.92
t	/	0.218	5.512	0.556	5.383
P	/	0.889	0.011	0.729	0.015

## 3 讨论

腰椎间盘突出症是一种常见病，常年危害着人类健康。该病发病原因较为复杂，包括骨骼退化、外伤损害、不良生活习惯等。腰椎间盘突出的主要症状表现有腰痛、行动受限等，不但会造成患者身体上的痛苦，也会给患者带来严重的心理压力<sup>[3]</sup>。临幊上对于腰椎间盘突出症的诊断治疗已经十分成熟，CT 确诊后，根据患者病情可选择保守治疗或手术治疗。围手术期护理对于患者的恢复至关重要<sup>[4]</sup>。本研究结果，研究组患者护理后显效比例高于对照组，且护理总有效率与对照组 ( $P<0.05$ )；护理后研究组患者 VAS 评分降低幅度和 JOA 评分上升幅度均明显高于对照组 ( $P<0.05$ )。因此，有效的护理干预能帮助患者缓解症状，提高护理效果。

综上所述，护理干预对腰椎间盘突出症患者应用效果显著，值得临床推广。

## 【参考文献】

- [1] 黄现平. 快速康复护理干预对腰椎间盘突出症患者生活质量的影响分析 [J]. 山西医药杂志, 2018, v.47(10):113-115.
- [2] 赵苏丹, 郭运岭, 张拓. 护理干预措施对膝关节炎合并腰椎间盘突出症患者的重要性研究 [J]. 四川中医, 2018, v.36;No.413(04):208-212.
- [3] 项蕾蕾, 王正梅, 潘美华, 等. 腰椎间盘突出症手术患者分级延续护理模式效果观察 [J]. 中国矫形外科杂志, 2018, 026(019):1778-1781.
- [4] Jeong J K , Kim Y I , Kim E , et al. Effectiveness and safety of acupotomy for treating back and/or leg pain in patients with lumbar disc herniation: A study protocol for a multicenter, randomized, controlled, clinical trial[J]. Medicine, 2018, 97(34):e11951.