

• 护理研究 •

中药熏药配合规范化护理对腰椎间盘突出症患者治疗与对患者生活质量影响分析

陈 涛

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

[摘要] 目的 研究中药熏蒸配合规范化护理对腰椎间盘突出患者的影响。方法 选取我院 2019 年 2 月至 2020 年 7 月收治的 90 例腰椎间盘突出症患者，根据不同护理方式，将其分为两常规组（n=45 例）和研究组（n=45 例），分别实施常规护理和规范化护理联合中药熏蒸，观察两组患者的疼痛程度。结果 护理前两组疼痛评分无明显差异，P > 0.05，护理后研究组疼痛评分更低，P < 0.05。**结论** 腰椎间盘突出症患者应用规范化护理联合中药熏蒸进行干预后，效果显著，具有临床应用价值。

[关键词] 中药熏蒸；腰椎间盘突出；临床效果；疼痛程度

[中图分类号] R473.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-7165 (2021) 02-148-02

一般情况下，腰椎间盘突出症患者会选择保守治疗，比如口服西药或者中医针灸等，中医具有悠久的历史，在医学上具有一定的理论基础，中药熏蒸通常是中医常用的治疗方法，对于治疗腰椎间盘突出症的效果也在临幊上取得了比较显著的效果。常规的护理方式比较单一，对于患者预后改善比较差，随着护理理念的不断更新与发展，规范化护理模式有利于患者的治疗效果，更能提高患者的舒适度^[1-2]。基于此，本次研究旨在对腰椎间盘突出症患者实施规范化护理联合中药熏蒸干预后的效果，特别抽取我院的 90 例患者展开调查，现将调查数据呈现如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2019 年 2 月至 2020 年 7 月收治的 90 例腰椎间盘突出症患者，根据不同护理方式，将其分为两常规组（n=45 例）和研究组（n=45 例）。其中，常规组患者实施常规护理干预，研究组患者应用规范化护理措施联合中药熏蒸进行治疗，本次研究对象中男 52 人、女 48 人，年龄区间在 46 ~ 70 岁之间，平均年龄（55.32±6.89）岁，两组患者一般资料比较 P > 0.05，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组护理方案

其护理重点主要集中在对患者的治疗效果上，根据医嘱为患者进行对症治疗及用药指导等。

1.2.2 研究组护理方案

使用规范化护理模式联合中药熏蒸干预，具体：（1）规范化护理模式：①心理干预：护理人员应多于患者进行交流，详细了解患者的心理状态，可以及时发现患者的不良情绪，并对其进行适当的心理疏导，告知患者治疗时间比较长，应有足够的耐心，来增加患者的治疗依从性。②健康教育：患者入院后应主动向患者及家属讲解有关疾病的相关知识，并将治疗方式、注意事项及预后情况进行详细的交代，针对患者提出的问题耐心的解答，增加患者对疾病的了解程度，可以更好的配合临床治疗及护理。③疼痛护理：腰椎间盘突出患者大多都存在不同程度的疼痛，在护理的时候，缓解患者疼痛程度是比较重要的，护理人员可以应用腰带将患者的腰部固定上，目的是降低活动时疼痛程度。如果患者疼痛难以忍受时，可以遵医嘱注射镇痛药物，来缓解患者的疼痛情况。还可可在病房内播放一些轻柔的音乐，来转移患者的注意力，也可缓解疼痛情况。④饮食护理：护理人员在对腰椎间盘突出患者实施舒适护理过程中，应根据患者的实际情況制定合理的饮食计划，并叮嘱患者严禁使用辛辣刺激性食物，适当的多食用一些高钙食物，帮助患者养成良好的饮食习惯。⑤睡眠护理：护理人

员应确保患者有一个良好的休息空间，将室内的灯调到比较柔和的状态，并适当的调节温度与湿度；患者在入睡之前，护理人员可协助患者用温水泡脚，并叮嘱患者饮用一杯温牛奶，使患者的身心可以放松。（2）中药熏蒸：选取红花 10g，桃仁 10g，苏木 10g，附子 10g，干姜 10g，秦艽 10g，独活 10g，羌活 10g，烫骨碎补 10g，烫狗脊 10g，伸筋草 10g，酒川芎 10g，细辛 10g，酒续断 10g，醋没药 10g，当归 10g，醋廷胡索 10g，制川乌 10g，制草乌 10g，以上中药煎成汤剂，将其放于中药熏蒸治疗仪加水，每天两次，两天 1 剂，温度调制 48 ~ 55 摄氏度，以患者的耐受度为准，熏洗半小时，治疗 10 天为一个疗程，连续治疗 2 个疗程。

1.3 观察指标

比较两组护理前后疼痛评分，采用的是视觉评分量表（VAS）进行评比，满分为 10 分，分数越低，疼痛程度越轻，护理效果越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件纳入数据，t 值检验通过（ $\bar{x} \pm s$ ）表示； χ^2 值检验通过（%）表示，统计学差异标准为 P < 0.05。

2 结果

2.1 疼痛程度分析

两组在干预前的 VAS 分数对比无统计学意义（P>0.05）；研究组 VAS 分数为（1.28±0.56）分，对比常规组更低，P<0.05，见表 1。

表 1：疼痛程度对比（ $\bar{x} \pm s$ ；分）

组别	干预前	干预后
研究组（n=45）	5.64±1.02	1.28±0.56
常规组（n=45）	5.35±1.25	2.86±0.67
t 值	1.2058	12.1379
P 值	0.2311	0.0000

3 讨论

腰椎间盘突出症作为骨科门诊中最常见的疾病之一，也是引起腰腿痛最为多见的原因，而引起腰椎间盘突出的主要原因是腰椎间盘内各个部分，特别是髓核，在发生外力因素的作用下，使得患者的椎间盘出现纤维环破裂，髓核组织从破裂之处突出于后方或椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激或压迫，从而产生腰部疼痛、一侧下肢或双下肢麻木、疼痛等一系列临床症状。临幊上使用正确的方法对腰椎间盘突出进行有针对性的治疗非常重要。

中医认为腰椎间盘突出症主要是由于风寒湿邪长期侵袭患者所致，导致患者机体出现气滞血瘀，针对此类疾病中药熏蒸治疗是中医比较常用的一种方式，具有扶正祛邪、树精通络、除痹止痛、强筋壮骨、调和气血孩子功效。此种治疗方式主要是将药疗、

（下转第 153 页）

3 讨论

急性胰腺炎的复发风险大，部分患者须经历反复住院的折磨，导致情绪失衡而引发其他心理疾病，进一步延缓患者的治愈进程。经临床实践显示，护理干预是帮助急性胰腺炎改善症状和恢复胃肠道功能的有效路径。综合护理是临床主流护理模式之一，已成为多种疾病治疗的辅助手段，将其应用于急性胰腺炎中，能通过心理护理、饮食护理、引流管护理及疼痛护理等众多方式，帮助患者改善情绪，提升生活质量^[3]。本文结果显示，观察组护理后的情绪状态优于对照组，其焦虑及抑郁评分均低于对照组，差异P<0.05；观察组护理后的生活质量评分高于对照组，且差异明显

(P<0.05)。

综上所述，对急性胰腺炎患者予以综合护理的价值理想，助于患者合理控制不良情绪，实现生活质量提升，值得临床推行实践。

[参考文献]

- [1] 郑振芳. 综合护理应用于急性胰腺炎急救护理中的临床效果观察研究 [J]. 家有孕宝, 2020, 2(20):167.
- [2] 陈英利, 王春凤, 荆怡. 综合护理在急性胰腺炎患者中的临床应用价值 [J]. 中国民康医学, 2019, 31(18):151-152.
- [3] 王芳伟. 芒硝外敷联合清胰汤治疗重症急性胰腺炎的效果观察及护理研究 [J]. 按摩与康复医学, 2020, 11(19):86-88.

(上接第 146 页)

[1] 夏帮芬. 1 例急性脑出血患者并发下肢深静脉血栓形成行下腔静脉滤器植入术的护理体会 [J]. 科学养生, 2019, 03(08):276.

[2] 马倩倩. 下腔静脉滤器置入联合导管溶栓治疗下肢深静脉血栓形成 (DVT) 的术后护理方法及效果探讨 [J]. 健康必读,

(上接第 147 页)

与应用。

[参考文献]

- [1] 韩芳. 沟通技巧在骨科门诊骨折患者治疗中的应用分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 004(013):P.47-47
- [2] 周莉, 代虹珍. 浅谈护患沟通技巧在骨折患者健康宣教中

(上接第 148 页)

热疗集中与提提，来扩张患处的毛细血管，加速患者的血液循环，来促进患者炎性因子的吸收，来改善肌肉痉挛的情况^[3]。此次研究结合两组患者的疼痛情况进行分析，研究组干预后的疼痛评分更低，P<0.05。

综上所述，腰椎间盘突出症患者应用规范化护理联合中药熏蒸进行干预后，临床效果显著，明显改善患者的疼痛程度，具有临床应用价值。

(上接第 149 页)

等缺点，通过多种科学护理措施体现对出血性脑卒中并发癫痫患者的精细化、科学化护理，临床护理效果显著^[5]。

[参考文献]

- [1] 卜庆梅. 出血性脑卒中并发癫痫的护理对策及疗效分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 007(031):101, 104.
- [2] 李芬, 魏容. 出血性脑卒中并发癫痫的护理对策及效果分

(上接第 150 页)

肝腹水情况明显改善，对改善疾病的预后起到重要的作用，值得临床推广和借鉴。

[参考文献]

- [1] 张聪. 全程优质护理应用于肝硬化护理中的效果研究 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(11):213-214.
- [2] 史冬平. 全程优质护理在肝硬化护理中的应用 [J]. 实用临

(上接第 151 页)

护理质量，使伤口感染情况明显减少。

[参考文献]

- [1] 陈艳. 伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(45):92.
- [2] 雷洁萍, 曾秀娟. 伤口护理风险管理对门急诊患者促进伤口愈合及提高护理满意度的效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2020,

2019, 18(13): 64.

[3] 邱琳. 下肢深静脉血栓行下腔静脉滤器置入加置管药物溶栓术护理方法及效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2019, 19(86): 306, 318.

[4] 刘川. 优质护理在下腔静脉滤器植入术围手术期的应用 [J]. 中国医药指南, 2019, 15(34): 89.

的应用浅谈护患沟通技巧在骨折患者健康宣教中的应用 [J]. 心理医生, 2018, 24(3):299-300.

[3] 邓雪辉, 封思思. 骨科老龄患者护理工作中非语言艺术沟通技巧 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2018, 25(8):183-184.

[4] 尹潮. 护患沟通技巧在骨科护理中的应用分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(32):128.

[参考文献]

[1] 李琳. 中药热敷配合全面护理干预在腰椎间盘突出症患者中的应用 [J]. 临床研究, 2021, 29(01):176-177.

[2] 杨威, 唐福宇, 梁冬波, 田凯. 中药熏洗治疗腰椎间盘突出症的用药规律 [J]. 广西医学, 2018, 40(08):968-970.

[3] 陈新柱. 中药熏药联合温针灸治疗腰椎间盘突出症临床观察 [J]. 按摩与康复医学, 2018, 9(04):53-54.

析 [J]. 医学理论与实践, 2019, 32(09):138-140.

[3] 王先琴. 出血性脑卒中并发癫痫的护理对策及效果观察 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 000(008):P.97-97.

[4] 瞿盼盼. 出血性脑卒中并发癫痫的护理对策及效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(67):140-141.

[5] 宗艳红, 岳婧茹, 任美丽. 个性化护理在出血性脑卒中并发癫痫患者中的应用效果观察 [J]. 中国民康医学, 2019, 031(014):149-151.

床护理学电子杂志, 2019, 4(48):26+31.

[3] 金燕. 全程优质护理对肝硬化患者生存质量、护理效果及满意度的临床研究 [J]. 河北医药, 2019, 41(05):791-794.

[4] 王静波. 肝硬化患者实施全程优质护理干预的应用分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(95):126.

[5] 谢丽霞. 综合护理干预对肝硬化顽固性腹水患者的效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(24):3450-3451.

24(21):3042-3044.

[3] 卢少文. 伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果 [J]. 智慧健康, 2020, 6(24):113-114.

[4] 汤云, 王颖竹, 陆伟芳. 伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果 [J]. 饮食保健, 2019, 6(44):141.

[5] 洪菱. 伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果 [J]. 中国医学创新, 2018, 15(4):84-87.