

循证护理在神经根型颈椎病患者疼痛护理中的应用价值

丁佳妮

上海长征医院 200003

【摘要】目的 讨论循证护理在神经根型颈椎病患者疼痛护理中的应用价值。**方法** 选择 80 例神经根型颈椎病患者, 分为两组, 分别使用循证护理, 常规护理。**结果** 与对照组相比, 实验组的对颈椎病态度, 对颈椎病知识, 对颈椎病预防等疾病认知能力评分较高, 护理满意率较高, 焦虑评分较低, 抑郁评分较低, 疼痛评分较低, 差异较大 ($P < 0.05$)。**结论** 在神经根型颈椎病患者中使用循证护理, 可以缓解疼痛, 提高护理满意率, 缓解不良情绪, 提高疾病认知能力, 具有重要的临床价值。

【关键词】 循证护理; 神经根型颈椎病; 疼痛护理; 应用价值

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 04-084-02

神经根型颈椎病是一种颈椎综合征, 是颈椎间盘脱出症, 增生性颈椎病, 颈神经根综合征, 颈椎骨关节炎等疾病的总称。神经根型颈椎病在长时间伏案人群中发病率较高。在发病后患者会出现上肢, 颈, 肩麻木, 疼痛等症状^[1]。在治疗中一般使用针灸, 理疗, 推拿, 牵引, 药物治疗等^[2, 3]。使用循证护理, 辅助治疗, 提高治疗效果。本文中选取 80 例神经根型颈椎病患者, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 80 例神经根型颈椎病患者, 其中实验组: 男, 女分别为 20 例, 20 例, 年龄: 最小为 33 岁, 最大为 63 岁、年龄均值 (40.29 ± 1.39) 岁。对照组: 男, 女分别为 21 例, 19 例, 年龄: 最小为 31 岁, 最大为 66 岁、年龄均值 (41.83 ± 1.85) 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理, 主要对患者使用康复锻炼, 用药指导。在实验组中使用循证护理。(1) 护理人员综合考虑患者的体质, 疾病情况, 生活作息等, 还需要细致考虑各方面的问题, 为患者提供多样化的护理。(2) 护理人员查找相关文献, 仔细分析在神经根型颈椎病患者治疗恢复期可能发生的并发症以及各种心理问题, 并制定合适的护理措施。(3) 护理人员对患者进行健康教育, 通过多种方式进行, 从而加深患者的记忆^[4]。主要讲解神经根型颈椎病的病因, 病理, 临床表现, 并指导患者养成科学的作息习惯。指导患者使用正确的姿势进行睡眠, 写字, 工作等, 定时进行颈部的工作, 长期让颈椎处于正常的生理曲度, 减少打羽毛球, 游泳等对颈椎有损伤的运动。(4) 由于神经根型颈椎病的病情变化较快, 并且病程较长, 患者很容易发生心理问题。护理人员评估患者的心理情况, 耐心对患者的疑问, 困惑进行解答, 尽可能满足患者的需要, 缓解不良情绪。护理人员让治疗效果较好的患者进行现身说法, 提高患者对治疗的信心以及依从性, 以积极的心态面对治疗。(5) 护理人员对患者进行疼痛护理, 详细讲解疼痛产生的原因, 并叮嘱患者多注意保暖, 防止受凉, 加重病情。如果患者疼痛程度比较严重, 可以使用镇痛药物, 缓解疼痛。(6) 在出院时, 护理人员需要叮嘱患者在出院后, 根据医嘱用药, 坚持锻炼, 定时活动颈椎, 养成良好的饮食, 作息习惯, 并进行复诊。

1.3 观察标准

观察两组的对颈椎病态度, 对颈椎病知识, 对颈椎病预防等疾病认知能力评分, 护理满意率, 焦虑评分, 抑郁评分, 疼痛评分的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计, 计量资料, T 检验, 计数资料, 卡方检测。 $P < 0.05$, 那么差别较大。

2 结果

2.1 两组患者对疾病认知能力评分的情况

两组的对颈椎病态度, 对颈椎病知识, 对颈椎病预防等疾病认知能力评分相比, 差异较大 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组患者对疾病认知能力评分的情况

组别	例数	对颈椎病态度	对颈椎病预防	对颈椎病知识
实验组	40	93.55±3.09	95.38±3.59	95.06±3.88
对照组	40	88.27±5.32	87.73±2.65	87.45±6.29
T 值		5.378	8.259	5.397
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组的护理满意率的情况

两组的护理满意率相比, 差异较大 ($P < 0.05$)。

表 2: 两组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	40	31 (77.50%)	8 (20.00%)	1 (2.50%)	97.50%
对照组	40	15 (37.50%)	15 (37.50%)	10 (25.00%)	75.00%
χ^2 值					19.489
P 值					< 0.05

2.3 两组的焦虑评分, 抑郁评分以及疼痛评分的情况

两组的焦虑评分, 抑郁评分以及疼痛评分相比, 差异较大 ($P < 0.05$)。

表 3: 两组的焦虑评分, 抑郁评分以及疼痛评分的情况

组别	例数	疼痛评分	焦虑评分	抑郁评分
实验组	40	2.28±0.21	32.17±3.15	31.45±2.22
对照组	40	4.49±1.13	45.13±3.19	45.28±3.78
T 值		8.355	12.375	18.368
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

神经根型颈椎病是一种由于颈椎椎间盘存在退行性病变, 骨质增生等原因对神经根产生压迫, 造成颈, 肩, 上肢发生疼痛, 麻木等症状^[5]。使用循证护理, 通过相关科研结论与临床结论进行结合, 根据患者的实际情况为基础, 实行合适护理, 尽可能满足患者的需要, 缓解患者的不良情绪, 促进患者的身体恢复。

本文中选取 80 例神经根型颈椎病患者, 使用循证护理的患者的疼痛评分小于使用常规护理患者, 患者的对颈椎病态度, 对颈椎病知识, 对颈椎病预防等疾病认知能力评分较高, 护理满意率较高, 焦虑评分较低, 抑郁评分较低。

(下转第 87 页)

可知:1 周后,观察组的 VAS 评分有所下降,且数据明显低于对照组,观察组的肿胀值明显低于对照组,观察组的住院时间、骨骼愈合时间明显低于对照组,关节功能评分明显高于对照组,两组差异显著 ($P < 0.05$),说明对创伤性患者进行疼痛控制护理,可让患者有效减少疼痛感,同时提升骨折愈合的速度,提高患者康复效果。

综上所述,创伤性骨折患者中运用疼痛控制护理,可缓解患者术后消极情绪,帮助患者用积极的态度面对术后疼痛,提高疼痛耐受程度,促进患者伤口的恢复,缩短疼痛时间,缓解疼痛感,临床效果显著,值得推广应用。

参考文献

- [1] 刘德峰,苑娜,邓海峰,等.红元胶囊对创伤性跟骨

骨折术后疼痛和局部肿胀的临床效果研究[J].吉林中医药,2020,40(05):85-87.

[2] 周世强,曹锐,程亚锋,等.快速康复理念在创伤性腰椎骨折椎弓根螺钉内固定术后患者中的应用价值分析[J].颈腰痛杂志,2018,39(05):97-99.

[3] Chunran Z, Jinjing C, Junchen P, et al. Therapeutic effect of intensive glycemic control therapy in patients with traumatic brain injury: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials[J]. Medicine, 2018, 97(30):e11671.

[4] 张晓明.循证护理干预在口腔颌面部创伤性骨折患者牵引复位固定术后的应用效果[J].实用临床医药杂志,2018,22(16):118-121.

(上接第 82 页)

础上给予舒适护理结合心理支持,剧吐好转时间短于常规组,焦虑情绪评分低于常规组,满意度高于常规组, $P < 0.05$ 。这说明舒适护理对于妊娠剧吐的护理效果确切,可减轻剧吐,缓解焦虑,可提升孕妇满意度。

参考文献

- [1] 严利娟.探讨舒适护理结合心理支持对妊娠剧吐患者的影响[J].中外女性健康研究,2019(22):126-127.

[2] 杜格丽,马伟伟.舒适护理对妊娠剧吐患者的临床护理效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(24):171-172+180.

[3] 张丽萍.舒适护理对妊娠剧吐患者护理依从性的影响分析[J].名医,2018(12):202.

[4] 王绪丽.舒适护理结合心理支持对妊娠剧吐患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2018,24(16):55-57.

[5] 张洁红.舒适护理在妊娠剧吐患者中的应用效果评价[J].大家健康(学术版),2016,10(13):90-91.

(上接第 83 页)

显低于对照组,康复情况明显优于对照组,观察组并发症发生率也明显低于对照组,说明对急性出血坏死性胰腺炎患者进行 ICU 护理干预,可以降低并发症的发生率,促进患者康复。

综上所述,急性出血坏死性胰腺炎患者中运用 ICU 护理干预可缓解临床症状,有效缩短康复时间,提高患者的护理满意度,临床效果显著,值得推广应用。

参考文献

- [1] 刘建红.中医特色护理在急性坏死性胰腺炎围术期护理中的应用效果分析[J].四川中医,2018,36(011):215-218.

[2] 白春琴,褚贵丽,李菊.风险护理在急性坏死性胰腺炎患者合并下肢深静脉血栓形成中的作用[J].血栓与止血学,2019,25(006):1048-1049.

[3] Wu X, Wang H, Deng J, et al. Prognostic significance of the EVI1 gene expression in patients with acute myeloid leukemia: a meta-analysis[J]. Annals of Hematology, 2019, 98(11):2485-2496.

[4] 李楠,何许,王泽聪.Pender 健康促进模式在急性胰腺炎患者中的应用效果分析[J].中国实用护理杂志,2019,35(031):2423-2428.

(上接第 84 页)

综上,在神经根型颈椎病患者中使用循证护理,可以缓解疼痛,提高护理满意率,缓解不良情绪,提高疾病认知能力,值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 邱燕,任建芬.循证护理在治疗神经根型颈椎病患者护理中的应用及其对患者临床症状改善的研究[J].智慧健康,2021,7(06):92-94.

[2] 张晶.循证护理在治疗神经根型颈椎病患者护理中的

效果分析[J].中外医疗,2020,39(15):130-132.

[3] 严中英.对接受保守治疗的神经根型颈椎病患者进行循证护理的效果评价[J].当代医药论丛,2020,18(02):247-248.

[4] 张璟雯,匡丽娟,周莉.循证护理措施应用于治疗神经根型颈椎病患者护理中的效果观察[J].当代临床医刊,2019,32(04):359-360.

[5] 朱曙丽.对神经根型颈椎病患者给予循证护理干预的临床应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(57):151+154.

(上接第 85 页)

中实施综合干预理念,可更好的控制患者的血糖并降低并发症,且能推进和谐护患关系的建立,方法经对比研究效果确切,值得在实践工作中借鉴并推广。

参考文献

- [1] 窦启金.个性化护理干预在肺癌合并糖尿病患者中的临床应用效果[J].中国医药指南,2017,15(31):283-284.

[2] 陈艳.个体化饮食对肺癌合并糖尿病化疗病人营养状况和血糖的影响[J].全科护理,2016,14(33):3506-3508.

[3] 孙蔚.目标性护理在肺癌合并糖尿病患者围术期的应

用[J].中国肿瘤临床与康复,2017,24(07):857-859.

[4] 蒋佳瑜,张晓霞,蔡新月.肺癌合并糖尿病患者的围手术期护理干预效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(42):127+137.

[5] 肖冬华.舒适护理在肺癌合并糖尿病患者围术期中的应用[J].糖尿病新世界,2016,19(16):161-162.

[6] 郭晓洁.浅析个性化护理对肺癌合并糖尿病并发症干预的影响[J].糖尿病新世界,2016,19(20):161-162.

[7] 潘璐意,陈娟.个性化护理对肺癌合并糖尿病并发症的干预[J].中国医药导报,2013,10(01):139-141.