

探讨精细化护理干预模式用于腰间盘突出症患者的临床效果

蒲奕瑾 王先艳

川北医学院附属医院疼痛科 四川南充 637000

【摘要】目的 评价腰间盘突出症患者接受精细化护理干预效果。方法 收集 2022 年就诊的 88 例腰间盘突出症患者，普通组（44 例）：常规管理。精细化护理干预组（44 例）：精细化护理干预。观察效果。结果 护理 3 周后，精细化护理干预组的 HAMA 评分更低（ $p < 0.05$ ）。精细化护理干预组的 WHOQOL-BREF 评分更高（ $p < 0.05$ ）。精细化护理干预组的 NRS 评分更低、护理满意率更高（ P 均 < 0.05 ）。结论 对腰间盘突出症患者，实施精细化护理干预，其效果更佳。

【关键词】精细化护理干预；腰间盘突出症；满意度

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 05-010-02

【Abstract】Objective To evaluate the effect of refined nursing intervention in patients with lumbar disc herniation. Methods 88 patients with lumbar disc herniation seen in 2022 were collected, and in the general group (44 patients): routine management. Refined nursing intervention group (44 cases): refined nursing intervention. Observational effect. Results After 3 weeks of care, the HAMA scores were lower in the refined care intervention group ($p < 0.05$). The WHOQOL-BREF score was higher in the refined care intervention group ($p < 0.05$). Lower NRS score and higher nursing satisfaction rate in the refined nursing intervention group ($P < 0.05$). Conclusion The intervention of lumbar disc herniation is better.

【Key words】fine care intervention; lumbar disc herniation; satisfaction

前言

腰间盘突出症是常见的腰椎功能退行性病变疾病^[1]。此病可导致患者出现疼痛，影响日常生活能力，造成生活质量降低^[2]。虽可实施药物、手术等疗法治疗，但治疗期间，患者负面情绪较重，对治疗的耐受程度不一，对护理的需求普遍较高。精细化护理干预是一种护理质量高的模式，其护理措施更细致化^[4]。因此，本文评价腰间盘突出症患者接受精细化护理干预效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2022 年就诊的 88 例腰间盘突出症患者。普通组，男性 22 例，女性 22 例，59-72 岁，平均（64.69±3.08）岁。精细化护理干预组，男性 20 例，女性 24 例，58-73 岁，平均（64.72±3.23）岁。

1.2 方法

普通组：进行常规医嘱护理。精细化护理干预组：进行精细化护理干预。（1）健康教育护理。护士强调病情的严重性，讲解腰间盘突出症的相关知识，说明治疗的必要性，对药物、饮食等开展宣教，告知患者有可能出现不良反应，以便发生自觉症状及时告知医务人员。（2）心理疏导护理。患者疼痛症状明显，情况严重，心态难免发生变化，焦虑重，易悲观。在治疗期间，护士告知患者病情与疾病知识，加强患者自我观察，引导其积极正视现实，调动其主观能动性促进自身更好更快的康复。给予持续性的安慰，强调临床治疗方案的安全性，常常向患者通知病情正在好转的消息。（3）疼痛护理。提供安静、舒适的修养环境，评估疼痛情况，当疼痛强烈时，遵医嘱予以镇痛药物治疗。当疼痛可耐受时，多交谈，转移其注意力。在疼痛的部位进行按摩，来降低疼痛感受。（4）生活护理。叮嘱多注意腰部保暖，不可大幅度弯腰，可在医生的指导下进行一些运动训练，增强腰部力量，但注意不要剧烈运动。关注患者的饮食情况，给予指导，鼓励多吃高蛋白质的营养食物，在生活中力所能及的帮助患者。

1.3 观察指标

指标包括焦虑（HAMA）评分、生活质量（WHOQOL-BREF）评分、疼痛（NRS）评分、护理满意率。

1.4. 统计学分析

用 SPSS 22.0 处理数据，计量资料行 t 检验，计数资料行 χ^2 值检验。 $p < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 HAMA 评分

精细化护理干预组护理 3 周后 HAMA 评分更低 [（6.37±0.42）分 VS 普通组的（8.43±1.08）分]（ $p < 0.05$ ）。见表 1。

表 1：比较 HAMA 评分

组别	腰间盘突出症患者（例）	HAMA 评分（分）	
		护理前	护理 3 周后
普通组	44	14.83±2.17	8.43±1.08*
精细化护理干预组	44	14.78±2.26	6.37±0.42*
t 值	—	0.1059	11.7920
p 值	—	0.9159	0.0000

注：* 本组护理前后对比， $p < 0.05$ 。

2.2 WHOQOL-BREF 评分

精细化护理干预组护理 3 周后 WHOQOL-BREF 评分更高 [（86.59±4.29）分 VS 普通组的（80.26±2.23）分]（ $p < 0.05$ ）。见表 2。

表 2：比较 WHOQOL-BREF 评分

组别	腰间盘突出症患者（例）	WHOQOL-BREF 评分（分）	
		护理前	护理 3 周后
普通组	44	75.51±1.49	80.26±2.23*
精细化护理干预组	44	75.59±1.53	86.59±4.29*
t 值	—	0.0621	7.4496
p 值	—	0.9506	0.0000

注：* 表示护理 3 周后，与护理前比较， $p < 0.05$ 。

2.3 NRS 评分

精细化护理干预组护理 1、2、3 周后的 NRS 评分均更低 [（3.15±0.43）分、（2.07±0.26）分、（1.42±0.03）分]。

分, 分别同普通组的 (4.57±1.14) 分、(3.83±1.15) 分、(2.78±0.24) 分比较] ($p < 0.05$)。见表 3。

表 3: 比较 NRS 评分

组别	腰椎间盘突出症 患者 (例)	NRS 评分 (分)			
		护理前	护理 1 周后	护理 2 周后	护理 3 周后
普通组	44	5.43±1.08	4.57±1.14*	3.83±1.15*	2.78±0.24*
精细化护理干预组	44	5.37±1.11	3.15±0.43*	2.07±0.25*	1.42±0.03*
t 值	--	0.2559	8.2752	9.9018	37.2982
p 值	--	0.7978	0.0000	0.0000	0.0000

注: * 代表护理 1、2、3 周后, 分别与护理前比较, $p < 0.05$ 。

2.4 护理满意度

表 4。

精细化护理干预组的护理满意率的更高 ($p < 0.05$)。见

表 4: 比较护理满意度

组别	腰椎间盘突出症 患者 (例)	非常满意 (例 /%)	比较满意 (例 /%)	不满意 (例 /%)	非常不满意 (例 /%)	护理满意度 (例 /%)
普通组	44	20/45.45	14/31.82	2/4.55	8/18.18	34/77.27
精细化护理干预组	44	24/54.55	18/40.91	1/2.27	1/2.27	42/95.45
χ^2 值	--	--	--	--	--	5.1754
p 值	--	--	--	--	--	0.0129

3 讨论

据临床报告, 腰椎间盘突出症的临床发病率较高, 腰背疼痛, 双下肢疼痛、肢体麻木是该病的常见症状, 受到病情的影响, 患者甚至无法正常生活、工作, 且若治疗不当, 易增加腰椎滑脱、腰椎管狭窄等并发症的发病风险, 进一步危害身心健康^[3]。除积极配合治疗以外, 给予护理服务, 能够起到辅助治疗的效果^[4]。部分学者认为, 对于腰椎间盘突出症患者, 可实施精细化护理服务^[5]。因此, 本文评价腰椎间盘突出症患者接受精细化护理干预效果。

从结果来看, 精细化护理干预组的各项指标更佳 (P 均 < 0.05)。证明, 对腰椎间盘突出症患者, 实施精细化护理干预, 其效果更佳。考虑到是, 进行健康教育护理, 患者能够获取健康知识, 并能够配合治疗。给予心理疏导, 患者能够积极正视自身患病事实, 以积极心态应对病情。进行疼痛护理, 提高患者舒适度, 减轻不适。进行生活护理, 提高患者生活质量, 让患者更满意^[5]。

综上所述, 腰椎间盘突出症患者接受精细化护理干预, 其效果更佳。

参考文献

[1] 孟祥娟. 优质护理对腰椎间盘突出患者康复的效果观察及满意度影响评价 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(10):93+96.

[2] 苟瑞锐, 王丽君, 李晓丹等. 探讨循证护理干预在腰椎间盘突出症手术患者尿潴留中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(01):249+288.

[3] 陈晶, 史婷婷, 白楠. 关于综合康复护理对腰椎间盘突出症疗效影响的临床观察 [J]. 智慧健康, 2020, 6(12):53-54+56.

[4] 王茂兰, 贺玉兰, 张平等. 精细化护理在椎间孔镜治疗椎间盘突出症手术配合中的应用 [J]. 智慧健康, 2019, 5(15):82-83.

[5] 曹书慧. 精细化护理在椎间孔镜治疗椎间盘突出症手术中的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(13):187-189.

[6] 李笑莹, 姬常功, 韩桂华等. 精细化护理在椎间孔镜治疗椎间盘突出症手术配合中的应用 [J]. 继续医学教育, 2021, 35(01):83-85.

(上接第 9 页)

进而避免患者因为长期的卧床治疗恢复而导致其身体技能出现衰退等情况^[4]。并结合相应的康复训练, 使得患者的瘫痪部位血流得以恢复到正常状态, 进而使得受损的神经能够恢复。并且通过康复训练的实施, 也能够更好的激发患者因为长期卧床而休眠的机体突触, 使得患者脑组织的功能能够尽早恢复正常^[5]。

研究结果显示: 在患者的护理满意度方面, 观察组护理满意度为 97.14%, 对照组护理满意度为 74.28%, 观察组护理满意度明显高于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$); 因此, 我们认为, 在高血压脑出血患者的术后护理中, 相较于实施常规护理方案而言, 实施超早期康复护理干预能够显著提升患者术后的恢复情况, 患者术后各项肢体功能恢复情况较好, 且护理期间的护理满意度较高, 保障了患者的生活水平。

综上所述, 实施超早期康复护理在高血压脑出血患者的术后护理中, 患者护理满意度更高, 术后肢体功能恢复情况较好,

能够很好的提升患者在实施手术之后的生活能力, 值得参考。

参考文献

[1] 王玲. 早期康复护理对高血压脑出血术后患者的应用效果研究 [J]. 中国社区医师, 2022, 38(32):143-145.

[2] 周智超, 蔡克, 江新丽. 早期康复护理对高血压脑出血血肿清除术患者神经功能及并发症的影响 [J]. 江西中医药, 2022, 53(10):39-41.

[3] 冯红梅, 石慧. 早期康复护理在高血压脑出血偏瘫患者中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(28):186-188.

[4] 胡蓉, 邓凯文, 陈青, 胡海平, 许时来, 余兆安. 超早期康复护理在高血压脑出血患者术后应用的效果观察 [J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(09):1530-1535.

[5] 张青青. 超早期康复护理介入对高血压脑出血患者肢体运动功能及生活能力的影响 [J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(23):222-224.