

综合护理干预对颈椎间盘突出患者的效果分析

熊兴丽

湖北省宜昌市五峰土家族自治县湾潭中心卫生院 443400

【摘要】目的 探讨综合护理干预对颈椎间盘突出患者的效果分析。**方法** 选取自 2023 年 5 月到 2024 年 5 月在本院收治颈椎间盘突出症患者 80 例，分成两组对照组和观察组（每组 40 例），对照组采用常规护理，观察组采用综合护理干预，记录并分析两组患者的相关数据。**结果** 护理后，观察组的 SAS 评分与 SDS 评分相对对照组均更低（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的临床满意度优于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 综合护理干预能显著改善颈椎间盘突出患者心理状态，提升患者治疗、护理配合度，有效促进康复进程，提高治疗有效，从而显著提高预后生活质量，进一步提高患者护理满意度。

【关键词】综合护理干预；颈椎间盘突出；护理；效果

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2024) 10-107-02

颈椎间盘突出是临床常见脊柱疾病，临床治疗疾病多采用手术治疗，患者在治疗过程中承受着心理和生理的双重压力，降低患者治疗依从性，且伴有并发症，为保证手术有效，需要对颈椎间盘突出患者实施积极有效的护理干预。综合护理干预主张“以患者为中心”的护理理念，依据患者病情制定个性化、细致化和全面化的护理干预，为患者提供舒适的护理服务，而被广泛运用于临床。基于此，分析在我院 2023 年 5 月至 2023 年 5 月收治颈椎间盘突出患者实施不同护理服务的效果，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取自 2023 年 5 月到 2024 年 5 月本院收治颈椎间盘突出症患者 80 例，用随机数字表法将患者分成两组对照组和观察组，每组 40 例。观察组，男 22 例，女 18 例，年龄 31-65 岁，平均（41.72±5.33）岁，病程时间约 0.8-5 年，平均病程时间为（2.44±0.65）年；对照组，男 23 例，女 17 例，年龄 31-65 岁，平均（41.73±5.32）岁，病程时间约 0.8-5 年，平均病程时间为（2.45±0.62）年。两组患者基线的资料比较无显著差异（ $P > 0.05$ ），有可比性。

1.2 方法

对照组进行常规护理，具体的内容包括保持干净、整洁的病房环境，护理人员对患者症状进行观察，及时向医生汇报异常情况，叮嘱患者遵循医嘱，按时服药，给予患者心理护理和健康宣教。

观察组进行综合护理干预，①术前，心理护理：护理人员在患者治疗期间易主动与患者沟通，了解患者内心需求，对患者情绪给予安抚和疏导，缓解紧张和焦虑的负面情绪，并及时与患者家属进行沟通，鼓励患者家属多鼓励和陪伴患者，以减轻患者心理负担。健康宣教：护理人员依据患者理解能力和文化程度，以视频、图片和发放宣传册子等方式，帮助患者了解疾病的成因、症状、注意事项等疾病相关知识，并

告知患者手术的意义及效果，增强患者对疾病的认知。②术中，护理人员为患者加盖毛毯做好保温，避免出现体温下降的情况，并帮助医生传递医疗器械，保证手术的顺利进行。③术后，药物指导：护理人员为患者提供详细的口头和书面指导，确保患者及其家属遵循医嘱，按时、按量服药药物，避免漏服或者少服，护理人员及时做好监督，若出现过敏，及时告知医生。饮食护理：护理人员叮嘱患者在治疗期间，饮食以清淡、易消化为主，遵循少食多餐的原则，避免油腻、辛辣食物。早期功能训练：护理人员依据患者实际情况制定康复计划，根据患者术后恢复情况对患者进行主动或被动训练。指导患者卧姿，取仰卧位，在患者疼痛减轻的情况下，指导患者活动关节，在活动过程中观察患者耐受程度，遵循循序渐进原则，逐渐对腰背部肌肉进行训练，若在活动过程中出现恶心、头晕等不良反应，及时告知医生。

1.3 观察指标及评定标准

①心理状态：通过焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）对两组患者焦虑和抑郁情况进行评分，各个量表项目共有 20 个，条目以 1-4 分等级来进行记分，其中 SAS 的分界值为 50 分，SDS 的分界值为 53 分，患者的评分越高表示不良情绪越严重；②两组护理满意度：满分为 100 分，其中超过 90 分表示非常满意，70-89 分表示满意，低于 69 分表示不满意，满意度=（非常满意+满意）/组例数×100%。

1.4 统计学处理

选择 SPSS22.0 研究软件统计分析数据资料，通过 [% (n)] 表示计数的资料， χ^2 比较检验，计量数据以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，t 比较检验；当 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的心理情绪

护理后，观察组的 SAS 评分与 SDS 评分相对对照组均更低（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1：两组患者的 SAS 与 SDS 评分情况（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	54.61±3.83	20.02±1.76*	46.83±3.31	20.12±2.56*
对照组	40	48.45±3.56	26.78±1.97*	46.98±3.54	26.61±6.51*

注：两组组内患者护理前后的 SAS 与 SDS 评分比较差异显著 * $P < 0.05$ 。

2.2 比较两组护理满意度

护理后，观察组患者的临床满意度优于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 2。

3 讨论

本次研究结果表明：护理后，观察组的 SAS 评分与 SDS 评

（下转第 110 页）

显下降,但是相应的疾病问题仍然不容我们忽视,仍然具有较高的致残率。另外,生活自理困难是其给患者带来的困扰之一,而开展早起康复训练护理,有助于帮助患者的身体恢复,使其能够早日恢复自理能力^[3]。故此,对于该疾病患者的护理工作而言,康复护理干预的实施,必须要引起重视。

应用常规护理范式开展相应的护理工作,虽然可以帮助患者的恢复,但是需要一个缓慢的过程。在长时间的护理工作中,不仅带来了较大的经济负担,同时还会使患者的消极心理逐渐扩大,设甚至失去信心。而采用康复护理干预方式,可以帮助患者更快的恢复日常生活能力,并提升其护理满意度^[4]。

护理后,两组生活质量评分均有所提高,康复护理组高于常规护理组($P < 0.05$),组间对比差异明显。说明康复护理干预应用于脑梗死患者可明显改善其生活质量,对生活能力的恢复具有积极的促进意义。分析其中原因,康复护理干预方式的应用中,首先,对患者进行了心里康复干预,关注于患者在疾病治疗过程中的心态变化,为其提供及时地心理疏导,使患者能够以更好地心态去接受相应的治疗工作。同时开展知识宣教工作,普及基本知识和注意事项^[5]。其次,开展了对应的康复训练工作。一方面实施床边康复训练,主要采用物理疗法和电疗刺激。通过电疗刺激患者的正常细胞,加快血液流转。另一方面实施肢体功能训练,如良肢位、坐位

训练等,帮助其恢复关节能力。最后,日常生活训练。在康复护理干预过程中,配以有效地日常生活能力锻炼,时期早日恢复生活自理。实际开展康复护理干预,虽然恢复效果更好,但注意训练过程不能过于急躁,仍要帮助患者慢慢恢复^[6]。

参考文献

[1] 肖艳玲.早期康复护理干预对老年脑梗死患者护理质量及生活能力的改善作用[J].实用临床护理学电子杂志,2023,23(47):137-138.

[2] 刘敬.早期康复护理干预对脑梗死后肢体偏瘫患者运动功能恢复的影响[J].黑龙江医药科学,2024,41(02):161-162.

[3] 徐艳.老年脑梗死患者应用早期康复护理干预对护理质量及ADL评分的影响评价[J].中外女性健康研究,2021,43(22):161-162.

[4] 周建娟,蒲丽霞.早期康复干预对缺血性脑梗死后神经功能和运动功能恢复的作用[J].双足与保健,2022,27(18):61-62.

[5] 林志贞.目标性康复干预对外伤性脑梗死患者语言、肢体及生活能力的影响[J].健康研究,2024,37(01):94-95.

[6] 韩彦姣.早期康复护理干预对老年脑梗死患者护理质量及生活能力的改善作用[J].中国现代药物应用,2024,11(04):162-164.

(上接第 107 页)

分相比对照组均更低($P < 0.05$);观察组患者的临床满意度优于对照组($P < 0.05$)。分析原因在于,综合性护理干预规避了常规护理模式虽能在一定程度上促进疾病恢复,但缺乏针对性,忽略患者心理舒适度的缺点。对于术前心理护理和健康宣教,护理人员通过多种途径强化患者对疾病的认知程度,降低患者不安、紧张等抵触、恐惧心理,进而提升患者遵医行为。对于术中护理,护理人员为医生传递医疗器械,工作态度积极,有效保障手术顺利进行,有助于提高患者满意度。对于术后康复护理,护理人员积极指导以及帮助患者开展早期功能训练,鼓励患者在疼痛减轻的情况下,依据患者耐受程度,循序渐进加强康复训练,通过有效康复护理能够有效提高患者整体治疗效果。加之给予患者饮食和用药支持,帮助患者认识错误行为,引导其行为正确,可规避潜在的风险因素,促进患者身体恢复。

综上所述,综合护理干预能显著改善颈椎间盘突出患者心

理状态,提升患者治疗、护理配合度,有效促进康复进程,提高治疗有效,从而显著提高预后生活质量,进一步提高患者护理满意度。

参考文献

[1] 赵利花.舒适护理在腰椎间盘突出症患者中的应用效果分析[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(03):118-120.

[2] 蔡玲,罗岚,陈欢.基于康复路径的功能锻炼结合积极心理干预在腰椎间盘突出症微创手术中的临床应用价值[J].临床医学研究与实践,2024,9(17):165-168+177.

[3] 曹喜梅,舒倩倩,杨艳红,等.无缝隙护理在椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症患者中的应用[J].内蒙古医学杂志,2024,56(05):635-637.

表 2: 比较两组护理满意度 [n(%)]

组别	例数 (n)	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	22(55.00)	16(40.00)	2(5.00)	92.50
对照组	40	17(42.50)	12(30.00)	11(27.50)	72.50

(上接第 108 页)

复诊,医护人员可以面对面帮助患者了解临床症状和体征发生原因,指导患者正确用药方法、常见用药不良反应及处理方法,以及如何进行饮食调理和自我锻炼^[4]。

通过本组资料研究显示,研究组用药依从率明显高于对照组,研究组在定期复诊、自我监测、饮食管理、用药管理及相关疾病知识方面评分明显高于对照组,与刘丽等^[5]研究情况相符,其研究显示对实施延续性护理,肺结核患者的生活质量得到显著改善,提高健康知识认知,增加药物治疗依从性,充分肯定了实施延续护理的临床价值。

综上所述,在结核病治疗和护理过程中实施延续护理,利于提高结核病患者用药依从性以及个人健康护理能力,值得进行临床推广应用。

参考文献

[1] 于丽娟.延续护理实施在肺结核患者护理中的应用效果观察[J].中国保健营养.2021,10(3):153.

[2] 张钰晶,张春莹.延续护理对结核病控制效果的影响研究[J].2021,11(15):225.

[3] 许翠翠.用微信对强化期肺结核患者进行延续护理的效果及满意度分析[J].东方药膳.2020,14(7):228.

[4] 张丽洁,何仪.延续性护理对肺结核患者的临床护理效果观察[J].贵州医药.2020,12(7):1162-1163

[5] 刘丽,刘建英,洪芹,等.延续性护理对肺结核患者用药依从性和生活质量的影响研究[J].智慧健康.2020,15(4):65-67,75.