

腰椎间盘突出症患者中采用护理干预后患者治疗依从性情况分析

陆亦青

兰州大学第二医院 730000

【摘要】目的 探讨腰椎间盘突出症患者中采用护理干预后患者治疗依从性情况。**方法** 收集 2024 年 3 月至 2025 年 3 月期间接收的 96 例腰椎间盘突出症患者案例，随机分为传统组与改善组各 48 例，传统组运用常规护理，改善组运用护理干预，观察不同处理后患者治疗依从性与患者护理满意度情况。**结果** 改善组在患者治疗依从性上为 91.67%，传统组为 79.17% ($p < 0.05$)；改善组在患者护理满意度上为 95.83%，比传统组的 77.08% 显著更高 ($p < 0.05$)。**结论** 腰椎间盘突出症患者中采用护理干预，可以有助于提升患者治疗依从性，患者护理满意度更高，整体情况更好。

【关键词】 腰椎间盘突出症；护理干预；治疗依从性

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2025) 06-157-02

腰椎间盘突出症是一种因腰椎间盘退变、髓核突出刺激或压迫神经根所引发的腰腿痛疾病，疼痛与功能受限显著影响患者生活和行动能力。针对腰椎间盘突出症患者，护理干预需紧贴其疾病特点，侧重于疼痛管理、功能恢复、并发症防范及患者心理支持等层面。本文采集 96 例腰椎间盘突出症患者案例，分析运用护理干预后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2024 年 3 月至 2025 年 3 月期间接收的 96 例腰椎间盘突出症患者案例，随机分为传统组与改善组各 48 例，传统组中，男：女=27：21；年龄从 34 岁至 68 岁，平均 (45.27 ± 4.71) 岁；文化程度中，初中及以下为 28 例，高中为 14 例，大学为 6 例；改善组中，男：女=25：23；年龄从 32 岁至 69 岁，平均 (46.68 ± 5.54) 岁；文化程度中，初中及以下为 24 例，高中为 15 例，大学为 9 例；两组患者在基本年龄、性别与文化程度等信息上，不存在明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

传统组运用常规护理，改善组运用护理干预，具体如下：

1.2.1 疼痛管理

疼痛管理是护理干预的重点。护士要详细了解患者疼痛的性质、部位及强度，根据医生医嘱协助应用止痛药物，并定期评价药物镇痛效果。同时，指导患者采用体位舒适疗法，如膝下垫枕仰卧、半卧位，减轻椎间盘压力。另外，应用局部理疗如热敷、电刺激等，促进局部血液循环，有助于缓解疼痛和肌肉痉挛。

1.2.2 康复训练

功能锻炼和康复指导同样不可忽视。护理人员应在急性疼痛期过后，根据康复医师建议指导患者逐步进行腰背肌等核心肌群的功能锻炼，预防肌肉萎缩与关节僵硬。动作宜缓慢、幅度适中，如仰卧抬腿、拱桥运动、四点支撑等，均需在无明显疼痛的情况下进行，避免大幅扭转、搬重、弯腰等诱发剧烈疼痛的动作。生活中提倡合理负重、分散压力，必要时应用腰围支撑，减少腰椎再受伤风险。

1.2.3 并发症护理

在并发症预防方面，长期卧床患者容易出现压疮、下肢静脉血栓等并发症。护理人员应勤翻身、协助患者经常变换体位，保证皮肤干燥，必要时对骨突处进行局部保护。同时，鼓励患者进行踝泵运动、下肢被动操等，促进血液回流，减少静脉血栓形成。对于卧床较久、活动受限者，定期观察下肢肿胀、皮肤颜色变化及感觉异常，及早发现并处理异常情况。

1.2.4 健康教育

患者教育是护理干预中的重要一环。护士需向患者普及腰椎间盘突出症的发病机制、日常注意事项及防护知识，提高他们自我管理意识。例如指导患者避免反复弯腰、久坐、久站，学习正确搬物方法和用腰姿势，预防疾病复发。还要提醒患者合理安排作息，保持睡眠充足，适当控制体重，减轻腰部负担。

1.2.5 心理支持

心理支持同样不可忽视。由于疾病引发的长期疼痛与活动受限，部分患者容易出现焦虑、抑郁等不良情绪。护理人员应主动关注患者情绪变化，适时给予心理疏导，帮助患者建立康复信心，必要时可联动心理科、社会工作者等资源。

1.3 评估标准

观察不同处理后患者治疗依从性与患者护理满意度情况。
治疗依从性 = 完全依从率 + 部分依从率。护理满意度 = 很满意率 + 基本满意率。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $p < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况

见表 1 所示，改善组在患者治疗依从性上为 91.67%，传统组为 79.17% ($p < 0.05$)。

表 1：患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
改善组	48	31 (64.58)	13 (27.08)	4 (8.33)	91.67%
传统组	48	22 (45.83)	16 (33.33)	10 (20.83)	79.17%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，改善组在患者护理满意度上为 95.83%，比传统组的 77.08% 显著更高 ($p < 0.05$)。

表 2：患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
改善组	48	35 (72.92)	11 (22.92)	2 (4.17)	95.83%
传统组	48	23 (47.92)	14 (29.17)	11 (22.92)	77.08%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

(下转第 160 页)

经干预后，两组舒适度评分均呈现出升高趋势，通过对比与分析，观察组所涉病例舒适度评分更高， $P < 0.05$ 。

2.3 对比并发症发生率

观察组所涉病例的并发症发生率相比较于对照组实际占比呈现出更低水平， $P < 0.05$ 。

表 3：分析并发症发生率 [n/(%)]

组别	感染	出血	胃肠胀气	发生率(%)
对照组 (n=40)	2 (5.00)	1 (2.50)	4 (10.00)	7 (17.50)
观察组 (n=40)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)
χ^2	5.000			
P	0.025			

3 讨论

在妇科疾病中，卵巢囊肿属于常见病、多发病，危害较大^[3]。卵巢囊肿患者通过手术剥除，从而达到控制病情进展的效果。但是在实际手术期间，患者承受着较大的身心痛苦，降低了舒适度。基于此，通过予以协同理念下的舒适护理，从患者舒适度出发，为其提供专业且高效的护理方式，从而提升其护理效果。

研究发现，经干预后，两组自护能力均呈现出升高趋势，通过对比与分析，观察组所涉病例实际数值更高， $P < 0.05$ 。分析原因：实施协同理念下的舒适护理，指导患者积极参与健

康管理工作，利用医疗资源满足其个人需求，帮助患者改善病情的同时充分调动其自我护理能力，进一步提高其自护水平。经干预后，两组舒适度评分均呈现出升高趋势，通过对比与分析，观察组所涉病例舒适度评分更高， $P < 0.05$ 。分析原因：实施协同理念下的舒适护理，实施健康教育，予以个性化的护理指导，全面关注其身心变化情况，通过高质量护理方式可全面放松身心，有助于提高其舒适度。观察组所涉病例的并发症发生率相比较于对照组实际占比呈现出更低水平， $P < 0.05$ 。分析原因：实施协同理念下的舒适护理，有效缓解其心理应激反应，并开展疼痛干预、营养指导、心理干预等方式，能够降低其并发症风险性，从而促进患者术后康复。

综上所述，针对卵巢囊肿手术患者采取协同理念下的舒适护理可减少其并发症，并提高其舒适度及自护能力，值得借鉴。

参考文献

[1] 陈芳, 陶艳. 基于协同理念舒适护理在卵巢囊肿手术患者中的应用效果 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28(11):18-20+27.
[2] 樊黄瑶. 低频康复治疗仪联合舒适护理在腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者中的应用价值 [J]. 中国校医, 2022, 36(06):476-478.
[3] 姜淑娟. 舒适护理在腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者中的临床应用 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(02):237.

(上接第 157 页)

本研究结果中，改善组在患者治疗依从性上为 91.67%，传统组为 79.17% ($p < 0.05$)；改善组在患者护理满意度上为 95.83%，比传统组的 77.08% 显著更高 ($p < 0.05$)、针对腰椎间盘突出症患者实施护理干预后，患者能获得更清晰的康复知识，护理人员通过详细宣教和个别化指导，使患者明白按时用药、坚持功能锻炼和养成正确生活习惯对于控制症状、预防复发的重要性。日常护理中，护士对患者疼痛管理、体位调整和活动方式做出具体指导，帮助他们减少不适，更好地配合治疗。此外，护理团队在与患者沟通时重视情绪疏导与心理支持，促进患者积极面对疾病和康复过程。因此，患者在护理干预中获得更多信任及支持，不仅依从性明显提升，对整体护理服务感到更加满意，恢复信心也随之增强，

这些都直接推动了康复效果的提升和生活质量的改善。

总而言之，腰椎间盘突出症患者中采用护理干预，有助于提升患者治疗依从性，患者护理满意度更高，整体情况更好。

参考文献

[1] 何莉. 中药封包联合中药熏洗护理干预在腰椎间盘突出症患者中的应用效果 [J]. 医学信息, 2025, 38(10):162-165.
[2] 李莹莹, 胡素光. 腰椎间盘突出症患者术后应用阶梯式康复护理的干预效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2025, 23(11):152-154.
[3] 杨爱珍. 阶梯式康复护理对腰椎间盘突出症患者微创术后的影响 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2025, 9(05):130-132.

(上接第 158 页)

的目的^[4]。

急性脑梗死患者经过相关的临床治疗后，想要保障其生活质量，还需要有科学系统的护理措施。本文便是探讨护理干预对于急性脑梗死患者的临床治疗效果影响。在系统科学的护理干预中，医护人员可以通过播放治疗相关视频、下发健康教育手册来纠正病人对疾病的了解误区，让他们有更为深刻的理解；同时进行相关的音乐护理，让患者处于一个平和的治疗环境，转移他们的注意力，疼痛感减少，不良反应也较少出现^[5]。医护人员在治疗前应做好充分工作，确保治疗能顺利进行。

研究分析调查数据，可得出实验组急性脑梗死患者的护理率 (99%) 比对照组的护理效果总有效率 (87%) 高出 12%。这表明相比只接受常规护理的对照组，实验组经过系统科学的护理干预，急性脑梗死患者的治疗效果会更佳。

综上所述，采用静脉溶栓治疗方式，治疗急性脑梗死患者

效果得到显著提升；若同时采用科学地、系统地、针对性的护理干预，静脉溶栓治疗临床效果能得到进一步提升，值得临床推广。

参考文献

[1] 黄琦, 李宁榕, 陈苏妹. 重组组织型纤溶酶原激活剂溶栓治疗急性脑梗死疗效观察与护理 [J]. 国际医药卫生导报, 2022, 28(11):1673-1674.
[2] 岳瑞华. 重组组织型纤溶酶原激活剂联合依达拉奉治疗急性脑梗死的疗效观察 [J]. 临床医学, 2024, 44(12):67-68.
[3] 熊林. 静脉溶栓治疗急性脑梗死的疗效观察 [J]. 中国民族民间医药杂志, 2023, 32(12):115-115.
[4] 周茹. 观察静脉溶栓治疗急性脑梗死的疗效与护理 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志 (电子版), 2024, 12(11):126-126.
[5] 李顺琴. 优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用. 现代养生, 2023, 16(24):183-183