

研究舒适护理对于腰椎间盘突出患者的临床护理效果

张佳佳 谢云辉 金洪燕 王丽娟 苏建平

大庆市人民医院 黑龙江 大庆 163311

【摘要】目的：研究舒适护理对于腰椎间盘突出患者的临床护理效果。**方法：**选择本院2019年12月至2020年12月的90例腰椎间盘突出患者纳入研究对象，根据随机数表法将其分为两组，参照组和观察组分别实行常规护理和舒适护理，比较应用效果。**结果：**护理后观察组疼痛评分低于参照组，并且不良反应发生率相对较低，差异明显($P < 0.05$)。**结论：**在腰椎间盘突出患者的护理中应用舒适护理，可以在减轻患者疼痛感的同时减少不良反应产生。

【关键词】舒适护理；腰椎间盘突出；疼痛

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)29-0155-02

腰椎间盘突出主要是由于髓核退行性改变并且受到外力作用造成椎间盘纤维环破裂，使髓核组织脱出于后方或者椎管内，造成临近脊神经根受压，进而引起腰痛，通常表现为下肢疼痛、麻木，是一种骨科疾病^[1]。手术是对该病症进行治疗的常见手段，但是治疗期间患者疼痛感强烈，会影响治疗效果，因此给予患者护理干预势在必行^[2]。相比常规护理，舒适护理应用效果更为明显，可以弥补常规护理中的不足。本次研究旨在探析舒适护理对于腰椎间盘突出患者的临床护理效果，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择本院2019年12月至2020年12月的90例腰椎间盘突出患者纳入研究对象，根据随机数表法将其分为两组，各45例。观察组男24例，女21例，年龄范围42~79岁，年龄均值为(67.59±1.20)岁；参照组男23例，女22例，年龄范围40~77岁，年龄均值为(67.01±1.88)岁。比较两组基本资料不存在明显差异($P > 0.05$)。患者均知情同意本次研究。排除骨折、肿瘤、结核患者；排除合并精神疾病、意识模糊患者；排除无法耐受本次研究及中途退出者。

1.2 方法

1.2.1 参照组

该组给予常规护理。密切观察患者病情进展，遵照医生叮嘱为患者提供护理干预，告知患者充分休息，并展开物理治疗以及腰椎牵引。

1.2.2 观察组

该组给予舒适护理。(1)心理护理。患者治疗期间容易产生疼痛感，同时还会伴随焦虑紧张等情绪，治疗信心较低，因此在临床治疗期间，护理人员要主动和患者交流，以新媒体、健康教育手册等形式普及疾病知识以及治疗流程，使患者可以正确认识疾病；也可以采用介绍治疗典型案例的方式提高其治疗信心，使患者能够以积极态度接受治疗。(2)生理护理。患者手术结束后通常需要卧床休息，因为其活动量较少，其褥疮、便秘发生率较高，对此护理人员要定时辅助患者翻身，并按摩局部。对于便秘患者，初期可以为其提供当归芦荟胶囊、开塞露等，如果效果并不明显，则可以灌肠，进而促进患者排便。(3)疼痛护理。治疗期间，患者会产生不同程度的疼痛感，护理人员则可以依照患者疼痛程度采取措施进行缓解。若患者疼痛轻微，则可以采用聊天、听音乐等方式转移其注意力，使其疼痛感得到有效缓解；若患者疼痛感强烈，则可应用止痛药物，同时对其用药后反应进行观察，避免引起其他不良事件。手术结束后要保护患者腰部，维持脊柱中立，最大程度地减轻腰部活动所带来的疼痛感。(4)锻炼护理。在功能锻炼过程中，要合理选择锻炼方式，如压腿、直腿抬高、抱膝触胸等。在此期间要依照患者病情及机体耐受性合理控制运动量及运动时间，以患者耐受为宜。

1.3 观察指标

通过视觉疼痛评分表(VAS)评估患者疼痛感，并对患者的便秘、肌肉扭伤、尿道感染等不良反应进行记录。

1.4 统计学分析

本次研究资料录入SPSS 18.0统软件中处理。

2 结果

2.1 对比两组的疼痛评分

护理后，观察组疼痛评分较参照组明显降低($P < 0.05$)。详见表1。

表1 对比两组的疼痛评分 [$\bar{x} \pm s$]]

组别	例数	护理前	护理后
参照组	45	6.80±1.33	4.56±2.00
观察组	45	6.71±1.30	2.10±1.95
t	-	0.324	5.907
P	-	0.746	0.000

2.2 两组不良反应情况比较

观察组不良反应发生率低于参照组($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组不良反应情况比较 [n(%)]

组别	例数	便秘	肌肉扭伤	尿道感染	发生率
参照组	45	4	3	5	26.67%
观察组	45	1	0	2	6.67%
χ^2	-	-	-	-	6.480
P	-	-	-	-	0.010

3 讨论

腰椎间盘突出是一种常见病症，其产生和损伤、遗传、椎间盘退行性改变等多种因素有关，并且在外力作用下，患者病情会随之加重^[3]。手术对于改善临床症状以及促进患者恢复极为有利，但是患者术后复发率较高，恢复期间很容易产生褥疮、便秘、疼痛等症状^[4]。为了能够促进患者恢复，展开舒适护理极为必要。

舒适护理能够从生理、心理以及疼痛等多方面给予患者护理干预，有利于促进患者病情恢复，改善预后^[5]。舒适护理坚持以患者为中心的基本原则，其干预能够降低患者住院时间，对于提高患者满意度以及提高患者对护理人员信任感极为有利，能够形成和谐的护患关系，提高治疗和康复信心^[6]。研究结果表明，护理后观察组疼痛评分低于参照组，并且不良反应发生率相对较低，差异明显($P < 0.05$)。这就说明了在腰椎间盘突出患者的护理中应用舒适护理，可以在减轻患者疼痛感的同时减少不良反应产生。

综上所述，舒适护理较常规护理效果更为明显，能够改善患者临床症状及不良反应，同时还可以减轻其疼痛感，有利于患者病情恢复。

参考文献

[1] 许天明,倪斌,王魁,等.经皮椎间孔镜技术治疗腰椎间盘突出症[J].颈腰痛杂志,2016,37(3):186-190.

(下转第183页)

度较大和管外温度较低的情况下容易形成冷凝水,在排水不畅的情况下在管道内解冻后堵塞排氧管^[5]。要求在安装过程中注意排氧管道的坡向,有必要的情况下进行保温措施,尽量避免管道出现大角度的弯折,确保氧气管道的畅通。

3 结语

国家对高压氧舱的安全越来越重视,高压氧舱的日常维护和故障维修有利于设备的使用寿命和使用频率。因此,高压氧舱操作者必须加强对高压氧舱的维护管理,医院管理者加强监督作用,切实保证高压氧舱的安全运行。

(上接第151页)

可以减少术后不良反应的发生,整体护理效果显著,值得推广实施。

参考文献

[1] 麦丽心,黄艳君,周泳恩.系统化护理模式在阑尾炎腹腔镜手术患者中的应用效果[J].国际护理学杂志,2021,40(2):346-349.

参考文献

[1] 王智锋,高永健.医用高压氧舱的安全使用与管理[J].设备管理与维修,2021(16):6-8.
[2] 牛振,俞海泉,陈方格,刘平小,付国举.医用高压氧舱阀门的维护保养[J].中华航海医学与高气压医学杂志,2020,27(06):772-773.
[3] 詹建明.高压氧舱的基本结构与维护管理[J].医疗装备,2020,33(16):133-134.
[4] 王平.医用高压氧舱的保养与维修[J].设备管理与维修,2020(04):82-84.
[5] 董洁,张小康.医用氧舱的安全管理及维护保养[J].科技风,2018(28):90.

(上接第155页)

[2] 张宇,简伟,许学猛,等.脊柱经皮侧后路椎间孔镜配以中药敷贴治疗腰椎间盘突出症的临床疗效分析[J].中医药信息,2015,32(4):119-121.

[3] 王政,寇明捷,王芳.椎间孔镜 TESSY 技术对腰椎间盘突出症的治疗优势[J].中国综合临床,2015,31(3):261-263.

[4] 张德宏,方鹏飞,闫永海.经皮椎间孔镜下射频热凝纤

维环成形联合髓核摘除修复腰椎间盘突出症[J].中国组织工程研究,2014,18(46):7412-7416.

[2] 杨波,江莉霞.系统化护理在腹腔镜阑尾切除患者中的应用及对术后胃肠功能恢复的影响[J].饮食保健,2021,13(11):114.

[3] 史媛媛.系统化护理干预对阑尾炎腹腔镜手术患者术后康复及并发症的影响[J].医疗装备,2018,31(12):151-152.

维环成形联合髓核摘除修复腰椎间盘突出症[J].中国组织工程研究,2014,18(46):7412-7416.

[5] 王福兵,彭庆辉,马大年.间孔镜辅助腰椎间盘突出症髓核摘除术的疗效[J].江苏医药,2014,40(4):482-483.

[6] 高小亮,杨晓辉,黄卫民,等.经皮侧后路椎间孔镜下髓核摘除术治疗青少年腰椎间盘突出症的疗效与安全性分析[J].医学临床研究,2017,34(7):1291-1293.

(上接第156页)

参考文献

[1] 朱竹,朱章楠.护理干预提高扁桃体切除术后患者正确饮食知晓率及满意度的效果研究[J].农垦医学,2020,42(6):543-545.

[2] 张云.护理干预对儿童扁桃体切除术后疼痛的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):146-147.

[3] 张霞.扁桃腺切除术后患者行规范化饮食健康宣教护理干预研究分析[J].养生保健指南,2021(29):1-2.

[4] 徐雪峰.个体化营养护理干预在扁桃体切除术后患儿的护理成效分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(28):102-103.

[5] 宁晓霞.围手术期护理干预对儿童扁桃腺样体切除术的效果分析[J].中国医药指南,2019,17(32):274.

(上接第160页)

综上所述,舒适护理有舒适护理不但能够有效提高临床效果和促进患者快速恢复,还有利于提高患者满意度,值得在鼻窦炎患者的临床护理中推广应用。

参考文献

[1] 谢粤萍,曾贵花.舒适护理干预实施在鼻窦炎护理中的临床价值评估[J].临床医药文献电子杂志,2019,006(026):153-

153.

[2] 韦小娟.舒适护理干预实施在鼻窦炎护理中的临床疗效分析[J].亚洲临床医学杂志(英文),2019,002(005):P.69-71.

[3] 张燕霞.评价舒适护理干预实施在鼻窦炎护理中的临床效果[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2019,19(19):274-274.

[4] 侯爱辉,孙翠璐,孙传芬.舒适护理干预在鼻窦炎护理中的临床效果[J].国际护理学杂志,2019,38(13):2032-2034.

(上接第161页)

本文通过研究对比发现,观察组病患在经过护理之后护理效果和对结果的满意度要高于对照组;在不良反应的发生上,观察组的发生概率相对较低($P < 0.05$)。

由此可见,采用自我护理干预的方法能够有效降低脊柱骨折伴脊髓损伤病患的不良反应发生概率,提高护理效果。

参考文献

[1] 冯晓霞.自我护理用于脊柱骨折伴脊髓损伤护理的效果

观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(46):5.

[2] 刘莹丽,薛慧琴,王琳,臧苑彤,信鸿杰.自我护理在脊柱骨折伴脊髓损伤护理中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(02):79+82.

[3] 王鑫.综合护理干预在脊柱骨折伴脊髓损伤患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2016,2(07):108-110.

[4] 于亚英.连续护理干预模式对脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后康复效果的研究[J].现代诊断与治疗,2016,27(13):2520-2521.