

腰椎间盘突出症中医护理方案临床应用效果观察

段闪闪

珠海市中西医结合医院骨伤一二科, 广东 珠海

收稿日期: 2022年3月2日; 录用日期: 2022年4月19日; 发布日期: 2022年4月26日

摘要

目的: 探究腰椎间盘突出症临床护理中应用中医护理方案的效果。方法: 选取我院于2021年1月~2022年1月期间收治的腰椎间盘突出症患者100例为研究对象, 使用随机数表法将患者分为观察组与对照组, 每组各50例, 对照组行常规护理, 观察组在对照组基础上加用中医护理方案护理。干预结束后对比分析两组患者Oswestry功能障碍评分(ODI)、治疗效果、护理满意度。结果: 观察组患者ODI评分为68.354, 对照组为88.215。观察组ODI评分显著低于对照组($P < 0.001$)。观察组总有效率为100%, 对照组为90.00%, 观察组患者治疗总有效率显著高于对照组($P < 0.001$)。观察组护理总满意度为96.00%, 对照组为84.00%。观察组患者护理满意度显著高于对照组患者($P < 0.001$)。结论: 中医护理方案可降低腰椎间盘突出症患者ODI评分, 提升治疗效果, 提高患者生活质量, 有临床推广价值。

关键词

腰椎间盘突出, 中医护理方案, 应用效果

Observation on Clinical Application Effect of Traditional Chinese Medicine Nursing Scheme for Lumbar Disc Herniation

Shanshan Duan

Department of Orthopedics and Traumatology, Zhuhai Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital, Zhuhai Guangdong

Received: Mar. 2nd, 2022; accepted: Apr. 19th, 2022; published: Apr. 26th, 2022

Abstract

Objective: To explore the effect of traditional Chinese medicine nursing scheme in the clinical nursing of lumbar disc herniation. **Methods:** 100 patients with lumbar disc herniation treated in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the research object. The patients were randomly divided into observation group and control group, with 50 cases in each group. The control group received routine nursing, and the observation group received traditional Chinese medicine nursing scheme on the basis of the control group. After the intervention, the Oswestry dysfunction score (ODI), treatment effect and nursing satisfaction of the two groups were compared and analyzed. **Results:** The ODI score of the observation group was 68.354 and that of the control group was 88.215. The ODI score of the observation group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.001$). The total effective rate of the observation group was 100% and that of the control group was 90.00%. The total effective rate of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.001$). The total satisfaction of nursing in the observation group was 96.00%, and that in the control group was 84.00%. The nursing satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than that of patients in the control group ($P < 0.001$). **Conclusion:** Traditional Chinese medicine nursing scheme can reduce the ODI score of patients with lumbar disc herniation, improve the treatment effect and improve the quality of life of patients. It has clinical promotion value.

Keywords

Lumbar Disc Herniation, TCM Nursing Program, Application Effect

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 前言

腰椎间盘突出症为常见骨科疾病，发病原因多为纤维环破裂、腰椎间盘突出变形、髓核组织突出压迫脊神经等。发病后表现为间歇性跛行、腰部疼痛、肢体麻木、下肢放射痛等症状。伴随病情进展会导致患者面临下肢瘫痪、大小便失禁、生活不能自理[1]。该病严重威胁健康，同时也妨碍人们正常工作与生活。

在腰椎间盘突出症的常规护理中对缓解患者症状、提高治疗效果、提升患者生活质量效果均不明显。随着中医护理的发展，目前已经展开了腰椎间盘突出症中医护理方案的应用研究，研究显示：耳穴压豆、火龙罐、艾灸、拔罐、穴位贴敷均可有效治疗与缓解腰椎间盘突出症患者临床症状[2]。但碍于文献数量较少，相关研究未成体系，中医护理方案在腰椎间盘突出症临床护理中的应用效果需进一步展开实验结合数据的论证。基于此，本文以选取于2021年1月~2022年1月到我院接受治疗的腰椎间盘突出症患者100例为研究对象，分为观察组及对照组，每组各50例患者，对照组行常规护理，观察组在对照组基础上加用中医护理方案护理。对比分析两组患者ODI评分、治疗效果、护理满意度，以此展开中医护理方案在腰椎间盘突出症护理中的应用效果研究，现报道如下。

2. 一般资料与方法

2.1. 一般资料

将本研究内容报我院医学伦理部获批后,选取我院于2021年1月~2022年1月期间收治的腰椎间盘突出症患者100例为研究对象,使用随机表字法将患者分为观察组与对照组,每组各50例。其中,对照组男女比例为27:23,年龄为26~61岁,平均年龄为 (42.13 ± 6.78) 岁,病程为0.5~19年,平均为 (3.35 ± 1.15) 年。血淤气滞型、寒湿痹阻型、湿热痹阻型、肝肾亏虚型比例为20:15:9:6。观察组男女比例为26:24,年龄为24~60岁,平均年龄为 (41.22 ± 5.98) 岁,病程为1~18年,平均为 (3.23 ± 1.22) 年。血淤气滞型、寒湿痹阻型、湿热痹阻型、肝肾亏虚型比例为19:14:11:6。经对比,两组患者一般资料差异不具有统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

2.2. 护理方法

对照组行常规护理,观察组在常规护理基础上行中医护理方案干预。具体如下:1) 情志护理。利用移情畅志法排解患者内心的恐惧及焦虑等不良情绪,并利用健康宣教提高患者对治疗的信心。2) 辨证施膳。基于四性、归经及食物配伍理论,为患者制定出的合理膳食方案,针对血淤气滞型患者,以选用活血化淤的食材为主,忌食甘肥腻食品。针对寒湿痹阻型,以选用温经散寒、益气养血的食材为主,忌食生冷寒凉食品。针对湿热痹阻型,以选用利湿通络的食材为主,忌食油腻煎炸食品。针对肝肾亏虚型,以选用滋阴养肾的食材为主,忌食辛辣燥热食品。3) 艾灸疗法,嘱患者保持俯卧位,将艾灸盒放置在患者膀胱经穴、下肢坐骨神经沿线穴位,15~30 min/次,1次/d。4) 拔罐法,利用95%的乙醇棉球擦拭患者腰椎处皮肤,然后采用拔火罐方式治疗,1次/d,7次为1个疗程,治疗3个疗程。5) 运动指导。基于不同患者的实际情况,指导患者做踝泵运动、直腿抬高运动、飞燕点水等各项有助于康复的运动。

2.3. 纳排标准

1) 纳入标准

① 经过我院病史及CT、X线、核磁共振等影像学检查后,确诊为腰椎间盘突出症的患者;② 符合《中医病证诊断疗效标准》中的腰痛诊断标准;③ 知晓本次研究内容后自愿加入,且与家属及本人签订知情同意书。

2) 排除标准

① 合并有肿瘤的患者;② 合并有腰椎管狭窄的患者;③ 合并有腰椎结核的患者;④ 心肝肾等功能障碍;⑤ 不能正常沟通的患者。

2.4. 观察指标

本次研究工选取了ODI评分、生活质量及护理满意度三个观察指标。具体如下:

2.4.1. ODI评分

ODI评分包含10个层面的评价内容,疼痛强度、步行、生活自理、提物、坐位、站立,换算方式为百分制,所得分数越高,则代表患者功能障碍越严重。

2.4.2. 质量效果

以ODI评分得分为判断标准。其中治疗后ODI评分降低 $>74\%$ 为临床控制,降低 $50\% \sim 74\%$ 为显效;降低 $25\% \sim 49\%$ 为有效;降低 $<25\%$ 为无效。其中,总有效率 = (临床控制 + 显效 + 有效)/总例数 \times 100%。

2.4.3. 生活质量

生活质量评分指标包含躯体功能、意识功能、社会功能、情感功能等四个二级指标，其中每个二级指标均为 100 分，所得分数越高，表示患者生活质量越高。

2.5. 统计学方法

使用 SPSS24.0 软件进行数据的统计与分析，计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示，采用 t 检验；计数资料采用 [n(%)]表示，采用 χ^2 检验；当 $P < 0.05$ 时表示差异有统计学意义，当 $P < 0.01$ 时，表示差异显著。

3. 结果与分析

3.1. 两组患者 ODI 评分对比分析

对两组患者 ODI 评分进行了对比分析,经过干预后,观察组患者 ODI 评分为 68.354,对照组为 88.215。观察组 ODI 评分显著低于对照组，差异有统计学意义($P < 0.001$)，见表 1。

Table 1. Statistical table of ODI scores of patients in the two groups ($\bar{x} \pm s$)

表 1. 两组患者 ODI 评分统计表($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | 干预前 | 干预后 |
|-----|----|--------|--------|
| 对照组 | 50 | 93.451 | 88.215 |
| 观察组 | 50 | 94.223 | |
| t | - | 0.642 | 13.654 |
| p | - | 0.515 | 0.000 |

3.2. 两组患者治疗效果对比分析

对比分析了两组患者治疗效果，观察组总有效率为 100%，对照组为 90.00%。观察组患者治疗总有效率显著高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.001$)，见表 2。

Table 2. Statistical table of treatment effect of two groups of patients [n (%)]

表 2. 两组患者治疗效果统计表[n (%)]

| 组别 | n | 临床控制 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率/% |
|----------|----|-------------|-------------|------------|-----------|------------|
| 对照组 | 50 | 26 (52.00%) | 11 (22.00%) | 8 (16.00%) | 4 (8.00%) | 45 (90.00) |
| 观察组 | 50 | 31 (62.00%) | 12 (24.00%) | 6 (12.00%) | 0 (0.00%) | 50 (100) |
| χ^2 | - | - | - | - | - | 9.315 |
| p | - | - | - | - | - | 0.000 |

3.3. 两组患者护理满意度对比分析

对两组患者满意度展开了对比分析，观察组护理总满意度为 96.00%，对照组为 84.00%。观察组患者护理满意度显著高于对照组患者，差异有统计学意义($P < 0.001$)，见表 3。

Table 3. Statistical table of nursing satisfaction of patients in the two groups [n (%)]

表 3. 两组患者护理满意度统计表[n (%)]

| 组别 | n | 十分满意 | 比较 | 不满意 | 护理满意度/% |
|-----|----|-------------|-------------|------------|---------|
| 对照组 | 50 | 20 (4.00%) | 22 (44.00%) | 8 (16.00%) | 84.00 |
| 观察组 | 50 | 34 (68.00%) | 14 (28.00%) | 2 (4.00%) | 96.00 |

Continued

| | | | | | |
|----------|---|---|---|---|------|
| χ^2 | - | - | - | - | 9.60 |
| P | - | - | - | - | 0.00 |

4. 分析与讨论

目前腰椎间盘突出症有手术治疗及保守治疗两种治疗方案。从手术治疗来看,腰椎间盘突出症术后需卧床休息,极易产生硬膜外感染、深静脉血栓、椎间隙感染以及切口感染等各种并发症,对患者术后恢复十分不利。从保守治疗来看,临床常利用常规护理干预手段进行干预,内容包括健康宣教及功能锻炼,即为使患者知晓腰椎间盘突出症发病原因,并进行针对性锻炼,大多数症状均可得到缓解,但不能根治[3]。

本研究中,采用中医护理方案对腰椎间盘突出症患者进行护理干预,研究结果显示:经过干预后,观察组患者 ODI 评分为 68.354,对照组为 88.215。观察组 ODI 评分显著低于对照组($P < 0.001$)。观察组总有效率为 100%,对照组为 90.00%。观察组患者治疗总有效率显著高于对照组($P < 0.001$) [4]。观察组护理总满意度为 96.00%,对照组为 84.00%。观察组患者护理满意度显著高于对照组患者($P < 0.001$)。由此可知,中医护理可降低腰椎间盘突出症患者 ODI 评分,提升治疗效果,提高患者生活质量,有临床推广价值。

本研究中采用系统性的中医护理方案对腰椎间盘突出症患者进行护理干预,取得良好应用效果原因有几点,具体如下:1) 辨证施膳中,为患者制定出的合理方案,在提升患者营养状况的同时,还可防病保健。2) 艾灸治疗中,对患者膀胱经穴、下肢坐骨神经沿线穴位,采用艾灸条进行艾灸,具有活血化淤及止痛作用。3) 通过拔罐疗法,促使患者局部皮肤充血,利于舒筋通络,达到除湿止痛的效果。4) 通过指导患者做踝泵运动、直腿抬高运动等康复运动,促进血液循环,疏通经络,促使神经肌肉功能恢复,改善了患者腰椎功能。5) 在中医护理下,患者临床症状、内心情绪均得到较大幅度的改善,最后只能更加认可护理人员的护理内容,最终提升了护理满意度[5]。

本研究不足之处:在本研究中,虽然选取了 2021 年 1 月~2022 年 1 月到我院接受治疗的腰椎间盘突出症患者 100 例为研究对象,研究时间跨度较大,样本量较为充足。但是文末对中医护理在腰椎间盘突出症患者护理的良好效果内在影响机理讨论方面还不够深入,未来将会阅读更多文献,对其内在影响机理进行深入的讨论。

参考文献

- [1] 谢芳,蔡英莲,唐钰莹,等. 中医延续护理在腰椎间盘突出症患者中的应用新进展[J]. 中国医药科学, 2021, 11(14): 26-30. <https://doi.org/10.3969/j.issn.2095-0616.2021.14.008>
- [2] 王小亮. 中医护理腰椎间盘突出症的进展[J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 11(20): 162-164.
- [3] 石艳. 中医护理腰椎间盘突出症 60 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 11(4): 123-124.
- [4] 王媛媛. 中医护理腰椎间盘突出症[J]. 中医药临床杂志, 2016, 28(1): 129-130. <https://doi.org/10.16448/j.cjctm.2016.0048>
- [5] 顾炜萍. 中医适宜技术在腰椎间盘突出症患者护理中的应用进展[J]. 上海护理, 2021, 21(6): 56-58. <https://doi.org/10.3969/j.issn.1009-8399.2021.06.013>