

早期康复护理干预在腰椎间盘突出症患者微创经椎间孔 腰椎间融合术中的应用

张丽

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 研究早期康复护理干预在腰椎间盘突出症患者微创经椎间孔腰椎间融合术 (MIS-TLIF) 中的应用效果。**方法** 以2022年1月至2023年12月为研究时间,选取该时间于我院进行治疗的腰椎间盘突出症患者100例,按照护理方式的不同将其分为试验组(早期康复护理)与参照组(常规护理),各50例,比较护理效果。**结果** 试验组护理有效率、护理满意率、腰椎功能评分(JOA)评分明显高于参照组,组间数据有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对接受MIS-TLIF治疗的患者实施早期康复护理,既可提高腰椎间盘突出症患者护理满意率,还对患者腰椎功能与生活质量具有一定的改善作用。

【关键词】 早期康复护理; 腰椎间盘突出症; MIS-TLIF; 腰椎功能评分(JOA)评分

【收稿日期】 2024年9月3日

【出刊日期】 2024年10月28日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240328

Application of early rehabilitation nursing intervention in minimally invasive transforaminal lumbar interbody fusion surgery for patients with lumbar disc herniation

Li Zhang

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To investigate the effect of early rehabilitation nursing intervention in minimally invasive transforaminal lumbar intervertebral fusion (MIS-TLIF) in patients with lumbar disc herniation. **Methods** Taking January 2022 to December 2023 as the study time, 100 patients with lumbar disc herniation treated in our hospital during that time were selected and divided into experimental group (early rehabilitation nursing) and reference group (routine nursing) according to different nursing methods, with 50 cases each, to compare the nursing effect. **Results** The nursing effective rate, nursing satisfaction rate and lumbar function score (JOA) in rehabilitation group were significantly higher than those in conventional group, and the inter-group data were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Early rehabilitation nursing for patients receiving MIS-TLIF can not only improve the nursing satisfaction rate of patients with lumbar disc herniation, but also improve the lumbar function and quality of life of patients.

【Keywords】 Early rehabilitation nursing; Lumbar disc herniation; MIS-TLIF; Lumbar Function Score (JOA) score

腰椎间盘突出症作为一种常见的脊柱外科疾病,长期患病可引发患者腰腿痛及下腰痛。椎间盘退变即为该疾病的主要发病诱因,其他因素包括劳损积累、遗传、长期低头或弯腰劳作等^[1-2]。该疾病的临床症状为腰痛、坐骨神经痛、下肢放射性疼痛及下肢麻木等^[3]。MIS-TLIF在腰椎间盘突出症中有较好的治疗效果,可有效缓解患者患处疼痛与显著改善患者的腰椎功能。本文主要分析了早期康复护理干预在腰椎间盘突出症患者微创经椎间孔腰椎间融合术中的应用效果。如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2022年1月至2023年12月为研究时间,选取该时间于我院进行治疗的腰椎间盘突出症患者100例,按照护理方式的不同将其分为试验组(早期康复护理)与参照组(常规护理),各50例。两组患者一般资料为:(1)试验组:50例,男性29例,女性21例,年龄(35~72)岁,平均年龄(52.55±1.54)岁,早期康复护理;(2)参照组:50例,男性30例,女性20例,

年龄(35~72)岁,平均年龄(53.32±1.44)岁,常规护理。经比较,两组患者的性别、年龄以及病程的基线资料未表现出明显差异性($P>0.05$)不具有统计学意义。

纳入标准:(1)所有患者均符合腰椎间盘突出症相关诊断标准;(2)所有患者均进行 MIS-TLIF;(3)所有患者均同意参与本研究;(4)本研究已上报至院方伦理委员会并获得批准。

排除标准:(1)合并患有身体组织器官基础性疾病的患者;(2)合并患有严重精神疾病的患者;(3)合并患有身体其他组织器官恶性肿瘤的患者;

1.2 方法

参照组实施常规护理,即术前确认手术指征、术中配合医生进行相关护理、术后进行健康宣讲、用药指导,并密切关注患者病情变化。试验组实施早期康复护理。如下:

1.2.1 术后 3d 内

密切关注患者情况及切口情况,并依据患者恢复情况对其实施床上康复功能锻炼,可协助患者抬腿,初始理想抬高角度为 40° 及以上,若患者疼痛明显则降低高度,每次抬高后维持 15 秒左右,频率为 2 次/d。

1.2.2 术后 4d 至 2 周内

评估患者康复情况,并以此进行髋关节及膝关节(弯曲髋膝关节,后双手抱住,努力向心口处靠拢,对侧亦然)、贴墙训练(站位,双脚放松微微张开,头部、肩部及足跟部保持同一水平面,靠墙站立)等锻炼。上述动作频率为 5 分钟 1 次,1 天 3 次。

1.2.3 术后 2 周至 4 周

指导患者平躺,腹部平贴床面,双手双脚分开并向上抬举,做“燕子飞”动作,10 至 20 次 1 组,每组间歇 3 至 5min,做 4 至 5 组。另外,指导患者平躺,身体平直并以头、双足、双肘作为发力点及支撑点,抬起腹部,身体呈拱形,做起落动作,1 次/组,每天至少 20 次。

表 1 两组患者护理有效率比较 [n,(%)]

组别	例数	显著	有效	无效	护理有效率
试验组	50	21 (42.00)	29 (58.00)	0 (0.00)	100.00 (50/50)
参照组	50	15 (30.00)	20 (40.00)	15 (30.00)	70.00 (35/50)
χ^2	-	-	-	-	17.647
P	-	-	-	-	0.001

表 2 两组患者护理后的护理满意率比较[n,(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意率
试验组	50	22 (44.00)	27 (54.00)	1 (2.00)	98.00 (49/50)
参照组	50	14 (28.00)	23 (46.00)	13 (26.00)	74.00 (37/50)
χ^2	-	-	-	-	11.960
P	-	-	-	-	0.001

1.3 观察指标

本研究主要比较两组患者的护理效果、护理满意率以及腰椎功能评分(JOA)评分。

1.3.1 护理效果

效果标准:(1)显效:患者经干预后能够正常开展生活与工作,并且未出现腰腿痛症状;(2)有效:患者经干预后能够正常开展适当的生活与工作,并且偶尔会出现腰腿痛症状;(3)无效:患者经干预后仍不能正常开展适当的生活与工作,腰部与下肢疼痛感并未改善甚至有严重倾向。注:护理有效率=(显效+有效)/总例数*100%。

1.3.2 护理满意率

护理满意率主要采用科室自制问卷调查的方式进行统计,依据调查结果将护理满意情况具体分为非常满意、满意以及不满意等三类。注:护理满意率=(非常满意例数+满意例数)/总例数*100%。

1.3.3 腰椎功能评分(JOA)评分

以 JOA(腰背痛疾病治疗成绩标准评分)评价患者干预后的腰椎功能恢复情况。该量表总分为 29 分,分值越高即表示患者腰椎功能恢复越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 系统软件中进行计算,以($\bar{x} \pm s$)进行计量统计,以(%)进行计数统计, t 检验与 χ^2 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理有效率比较

试验组患者的护理有效率明显高于参照组,数据有意义($P<0.05$),详见表 1:

2.2 两组患者护理后的护理满意率比较

试验组与参照组的护理满意率分别为 98.00%与 74.00%,由此可见,试验组患者的护理满意率明显更高,组间数据有意义($P<0.05$),详见表 2:

2.3 两组患者腰椎功能评分 (JOA) 评分比较

试验组 50 例患者的腰椎功能评分 (JOA) 评分比为 (15.32±1.44) 分、参照组 50 例腰椎功能评分 (JOA) 评分比患者为 (26.56±1.23) 分、 $t=41.967$ 、 $P=0.001$ 。组间数据有意义 ($P<0.05$)，

3 讨论

腰椎间盘突出症作为一种临床较为常见的脊柱退行性疾病，在临床上具有好发于 20 至 50 岁患者及男性多发的特点，该疾病的主要诱因为椎间盘（髓核、纤维环及软骨板组成）退变，同时纤维环出现不同程度破裂，髓核突出对马尾神经、神经根造成刺激或压迫^[4]。腰椎间盘突出症具体可分为突出型腰椎间盘突出症、膨出型腰椎间盘突出症、游离型腰椎间盘突出症及脱出型腰椎间盘突出症等。临床实践发现，90% 以上的腰椎间盘突出症患者由坐骨神经痛及腰痛症状，具体可表现为下肢麻木、无力或放射性疼痛等^[5]。

微创经椎间孔腰椎间融合术 (MIS-TLIF) 是当前治疗腰椎间盘突出症最主流的手术，与传统开放手术相比，该术式在临床上具有手术切口小、患者痛苦小等优势^[6]。但临床护理方式对腰椎间盘突出症患者的预后会产生一定的影响。常规护理着重点在于手术护理与治疗护理，在提高患者预后上仍有进步空间。早期康复护理即在术后分阶段对患者实施运动康复锻炼，一百年进一步提高手术效果，最大程度恢复患者腰椎功能，提高其预后^[7-8]。本研究发现：与参照组相比，试验组护理有效率更高 (100.00% > 70.00%)、护理满意率更高 (98.00% > 74.00%)、腰椎功能评分 (JOA) 评分更高，数据有统计学意义 ($P<0.05$)。因而早期康复护理更具有针对性与科学性。

综上所述，对接受 MIS-TLIF 治疗的患者实施早期康复护理，既可提高腰椎间盘突出患者护理满意率，还对患者腰椎功能与生活质量具有一定的改善作用，值得推广。

参考文献

- [1] 刘彩霞,袁春,耿婷婷,等. 早期康复护理干预在腰椎间盘突出症患者微创经椎间孔腰椎间融合术中的应用[J]. 四川解剖学杂志,2023,31(1):146-148.
- [2] 中国康复医学会脊柱脊髓专业委员会基础研究与转化学组.腰椎间盘突出症诊治与康复管理指南.中华外科杂志, 2022;60(5):401-408.
- [3] 孙国梁,董振宇. 术前 SF-36 生活质量量表在脊髓型颈椎病患者术后谵妄的预测价值分析. 颈腰痛杂志, 2022;43(2):275-277.
- [4] 杨琼丽. 早期康复护理干预在腰椎间盘突出症术后恢复中的应用效果分析[J]. 中国保健营养,2021,31(7):192.
- [5] 储琼. 早期康复护理干预对腰椎间盘突出症术后恢复的效果分析[J]. 当代临床医刊,2022,35(1):108-109.
- [6] 张迎. 早期康复护理干预对腰椎间盘突出症术后恢复的效果分析[J]. 系统医学,2020,5(4):158-160.
- [7] 李春红. 早期康复护理干预对腰椎间盘突出症术后恢复的效果分析[J]. 医学食疗与健康,2020,18(14):163,165.
- [8] 徐维希. 腰椎间盘突出症患者实施早期康复护理干预的效果[J]. 家庭医药.就医选药,2020(11):197.

版权声明：©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS