

椎间孔镜微创技术治疗老年腰椎间盘突出症的临床分析

张继波

东丰县中医院 吉林东丰

【摘要】目的 本文主要是针对老年患者中腰椎间盘突出症治疗中椎间孔镜微创技术的治疗效果进行分析与研究。**方法** 在医院中选择 100 名腰椎间盘突出症的老年患者，将这些患者分为两组，一组采用传统的方式进行治疗（A 组），另一组采用椎间孔镜微创技术完成治疗（B 组），在治疗一段时间之后查看两组患者的具体情况，进而判断出椎间孔镜微创技术的临床效果。**结果** 根据两组患者治疗结果的对比，可以发现椎间孔镜微创技术的治疗效果较为卓越，不仅可以对患者的疾病情况得到有效的控制，也可以防止患者出现疾病复发的情况。**结论** 通过本次研究，可以表明椎间孔镜微创技术能够有效进行老年腰椎间盘突出症的治疗，值得在后续的临床中广泛应用。

【关键词】 椎间孔镜微创技术；老年腰椎间盘突出症；临床治疗；治疗效果

【收稿日期】 2022 年 12 月 14 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230093

Clinical analysis of minimally invasive microsurgical treatment of lumbar disc herniation in the elderly

Jibo Zhang

Dongfeng County Hospital of Traditional Chinese medicine, Jilin

【Abstract】 Objective: This paper mainly analyzes and studies the therapeutic effect of minimally invasive technique of intervertebral foramen endoscope in the treatment of lumbar disc herniation in elderly patients. **Methods:** 100 elderly patients with lumbar disc herniation were selected in the hospital, These patients were divided into two groups, one group was treated by traditional method (Group A), and the other group was treated by minimally invasive technique of intervertebral foramen endoscope (Group B). After a period of treatment, the specific conditions of the two groups of patients were checked, and then the clinical effect of minimally invasive technique of intervertebral foramen endoscope was judged. **Results:** According to the comparison of the treatment results of the two groups of patients, it can be found that the treatment effect of minimally invasive technique of intervertebral foramen endoscope is excellent, which can not only effectively control the disease of patients, but also prevent the recurrence of diseases. **Conclusion:** Through this study, it can be proved that the minimally invasive technique of intervertebral foramen endoscope is used in the treatment of lumbar disc herniation in the elderly it has strong function and value, and is worthy of wide application in subsequent clinical practice.

【Keywords】 Minimally invasive microendoscopic technique; lumbar disc herniation in the elderly; clinical treatment; therapeutic effect

引言

在医院的骨科中，腰椎间盘突出症是一种较为常见的病症，这种病症主要是表现为腰部位置的疼痛、坐骨神经上的抽疼等，如果患者的病症较为严重，也会导致其出现下肢行动上的障碍，从而使得患者的正常生活受到较大影响。对于腰椎间盘突出症来讲，这种疾病更多的是发生在中老年人身上，一旦患上这

种疾病，就会导致中老年人的生活质量下降。在进行这种疾病治疗的时候，大部分的医院都是采用常规的方式进行，但这种治疗方式存在着一定的不足之处，对此本文主要是针对椎间孔镜微创技术这种治疗方法的临床效果进行研究，具体的研究如下所示：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在医院的骨科中选择 100 名腰椎间盘突出症的老年患者,其中男性患者的数量为 69 名,女性患者的数量是 31 名,患者的年龄是在 58-76 岁之间,平均年龄为 (66±2) 岁左右。之后将这些患者随机的划分到两个小组中,一组采用传统的方式进行患者疾病的治疗(A 组),另一组是结合椎间孔镜微创技术的方式完成患者的治疗(B 组)。

在进行患者选择的时候,主要是从三个方面着手:第一是确定患者的病症为腰椎间盘突出症;第二是确定患者的年龄是在本次研究的范围之内,第三是确定患者及患者的家属成员对本次研究的内容具有清晰的了解,且患者本人已经签署同意书。

1.2 方法

A 组:这组的患者是采用传统的方式进行治疗,也就是通过中药、针灸、理疗等结合的方式来治疗,在治疗的过程中也可以适当的添加西药,促使患者的情况得到缓和。

B 组:这组患者则是通过椎间孔镜微创技术的方式完成疾病的治疗,具体的治疗是分为三个步骤:

第一,手术之前的准备。医护人员需要先保证患者处于空腹的状态,同时将患者的体位进行调整,确保患者能够处于手术的最佳状态。医护人员也需要将手术的要点位置明确出来,像穿刺位置以及安全线位置等^[1]。

第二,手术过程的情况。医护人员需要严格的按照手术相关的规定与操作流程来完成,同时医护人员需要对患者的情况进行实时性的关注,防止患者出现突发性的事件,也要防止患者出现大出血的情况^[2]。在治疗结束之后,医护人员需要完成患者手术切口位置的缝合,并使用无菌敷料进行切口位置的覆盖,从而使患者的切口能够得到有效的控制。

第三,手术之后的处理。对于完成手术的患者,医护人员可以鼓励患者积极进行运动,但是运动的程度需要进行控制,一般是在手术之后的两到三周左右,患者可以进行一些轻微的运动,这样可以使患者的身体恢复得到促进^[3]。

在患者手术治疗的过程中,医护人员需要将相应的护理措施践行到位,既要为患者的手术治疗提供基础保证,也要使患者自身的身体情况得到加强。对于患者的护理来讲,主要是体现在四个方面:

第一,疼痛护理。就腰椎间盘突出突出的患者来看,腰腿疼痛是必然症状,对此在患者手术治疗前,医护人员需要与患者进行沟通交流,将患者心中存在的恐

惧感、陌生感、孤独感消除掉,也使患者对自己的疼痛情况、疼痛等级具有客观性认知。若是患者的疼痛过于严重,医护人员就要采取相应的减缓措施,像物理疗法的结合、肢体按摩的结合、冷热疗法的结合、注意力分散的结合、药物的结合等,促使患者的疼痛感得以减缓,也使患者的感知情况得到调整。

第二,宣教护理。椎间孔镜微创技术是一种新型的技术,患者对这项技术的认知与了解存在较大的局限,因此患者对这项手术的开展具有一定的疑惑性、未知性。对于这种情况,医护人员就需要将该技术的相关信息给患者讲解清楚,像手术的进行过程、手术的施行方法、手术的优势、手术后的锻炼方法、既往手术的成功案例等等。通过这些内容的宣教,不仅可以使患者思想上的局限性、顾虑性打破,也可以使患者在手术中具有较强的配合性,同时对于患者手术治疗的效果也有着一定提升作用。

第三,体位护理。在手术之前,医护人员要将患者手术的体位告知给患者,并在日常带领患者熟悉这种体位,使患者可以对手术体位具有较强的接受性,也使患者自身的情况与该体位处于相适应的状态,这样可以为患者的手术提供一定便捷;在手术之后,医护人员要给患者佩戴一些护腰设备,使患者的腰部得到保护,在这样的基础上将患者的体位调整为平卧,使患者的腰背得以直立,这样可以在很大程度上确保患者脊柱的笔直性,进而防止患者出现身体扭曲的情况。

第四,运动护理。在患者完成手术之后,医护人员要对患者的手术切口进行检查,既要确保切口位置的干燥性,也要防止手术切口处出现渗血、水肿的情况。在确定患者手术切口的基础上,医护人员就需要引导患者进行适当的运动锻炼,在运动锻炼的作用下,可以防止患者出现神经粘连的情况。就患者的运动锻炼来讲,锻炼的强度、锻炼的频率需要与患者的身体相适配,一般是将锻炼次数控制在 3-5 次,每次的锻炼时间是在 3 分钟左右。

1.3 观察指标

本次研究的观察指标是分为两个方面,一方面是患者的临床治疗效果情况,另一方面则是患者疾病的复发情况。

1.4 统计学方法

本次研究是结合 SPSS22.0 版本的统计学软件进行相关数据的处理,其中“%”用来表示患者治疗的有效性,“P”可以表示出两组患者治疗结果之间的差异

情况。

2 结果

在本次研究中, 两组患者治疗结果之间的差异性体现在两个方面, 一方面是治疗效果上的差异性, 具体情况如表 1 所示; 另一方面是疾病复发情况上的差异性, 如表 2 所示。

表 1 两组患者治疗效果的对比

组别	人数	治疗高效	治疗有效	治疗无效	有效率
A 组	50	3	30	17	66.0%
B 组	50	18	31	1	98.0%
P	---	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者疾病复发情况的对比

组别	人数	复发严重	复发一般	没有复发	有效率
A 组	50	19	23	8	16.0%
B 组	50	1	3	46	92.0%
P	---	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

腰椎间盘突出症属于一种较为常见的病症类型, 这种病症基本上是由于物理层面上的机械压迫、化学层面的刺激以及个体层面上的免疫等因素所引发的, 这种病症会使患者出现腰腿酸痛、神经疼痛等情况^[4]。

对于腰椎间盘突出症来讲, 这种疾病是在 20 岁左右的人群中频发, 30-40 岁之间属于这种疾病的高发期。

该疾病的病理变化分为三个时期, 第一是前期, 这个时期中患者的髓核会逐渐演变成碎块, 患者的纤维环也会出现裂缝、缝隙, 这种变化会引起患者腰部的疼痛, 严重的甚至会造成患者髓核的突出; 第二是突出期, 这个时期患者的椎间盘会出现压力骤增的现象, 这种现象会在很大程度上造成患者随和的损坏, 若是症状严重, 患者也会出现大小便功能障碍, 导致患者的日常生活受到影响; 第三是晚期, 这个时期中, 患者经常会出现各种并发症, 像椎间盘突出的纤维化、椎间盘突出的钙化、椎间隙的变窄、韧带的增厚、椎小关节的退变、椎管的狭窄等。

这种疾病的临床症状有四种, 其一是腰痛、腿痛, 这种症状较为常见, 属于该疾病的首发症状; 其二是麻木无力, 指的是患者的肌肉出现力量减弱、感官减退的现象, 导致患者的肢表现为无力; 其三是大小便功能减退, 在疾病严重的影响下, 患者的马尾神经

会受到损害, 这种损害也就会使患者的大小便功能出现问题; 其四是腰部僵硬, 在这种疾病的影响下, 患者的身体活动会受到影响, 这也就使患者的腰部出现僵硬或者是变弯、畸形等。

在这种疾病治疗之前, 疾病的检查必不可少, 常用的检查方式有五种, 其一是常规检查, 像影像学检查、核磁共振检查等; 其二是 X 片检查; 其三是 CT 检查; 其四是 MRI 检查; 其五是其他检查, 像脊髓造影检查、B 超检查等。

在进行这种疾病治疗的时候, 常规的治疗方法存在着较大的不足, 因此本文是针对椎间孔镜微创技术这种治疗方法进行分析研究。在这种治疗方法的作用下, 可以有效的缓解患者的疾病情况, 也可以使患者治疗后的情况得到保证, 像并发症概率的降低、疾病复发概率的降低等^[5]。

从整体上来看, 老年腰椎间盘突出症的治疗中, 椎间孔镜微创技术的应用有着较强的效果, 可以在后续的临床治疗上被广泛使用。

参考文献

- [1] 于亚东, 刘孟军. 中药辅助微创椎间孔镜技术治疗腰椎间盘突出症的疗效及对血浆 hs-CRP, CPK, IL-6 水平的影响 [J]. 中国中西医结合外科杂志, 2020, 26(4): 49-52.
- [2] 周峰, 黎承连, 汤新余. 经皮椎间孔镜技术在治疗老年高位脱垂游离型腰椎间盘突出症中的应用价值分析 [J]. 四川解剖学杂志, 2021(002): 029-033.
- [3] 冯新文, 郭沁宜, 陈靓, 等. 比较传统单纯髓核摘除与微创椎间孔镜手术治疗腰椎间盘突出症的临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2020(9): 24-28.
- [4] 程盛, 周江山, 钱华钧, 等. 探析经皮椎间孔镜微创技术治疗腰椎间盘突出症患者生活质量影响 [J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊) 2020 年 20 卷 75 期, 82-83 页, 2020.
- [5] 何传正, 向峰, 张银刚, 等. 经皮椎间孔镜 TESSYS 技术治疗腰椎间盘突出症合并腰椎神经根管狭窄患者的疗效分析 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(24): 39-41.

版权声明: ©2023 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。

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



OPEN ACCESS