

小针刀用于临床颈腰椎病的护理相关

张丹丹, 程瑶

西安市中医医院 陕西西安

【摘要】目的 本研究旨在评估小针刀在临床颈腰椎病护理中的应用效果。**方法** 选取本院 100 例临床颈腰椎病患者, 其中 50 例作为观察组接受小针刀治疗, 50 例作为对照组接受传统保守治疗。通过记录疼痛评分、生活质量评估和功能改善情况等指标, 进行统计学分析。**结果** 观察组在疼痛评分、生活质量和功能改善方面均显著优于对照组 ($P < 0.05$)。疼痛评分方面, 观察组治疗后 VAS 评分显著优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 小针刀治疗可显著缓解颈腰椎病患者的疼痛、改善生活质量和提高功能水平, 具有重要的临床应用价值。

【关键词】 小针刀; 颈腰椎病; 护理相关

【收稿日期】 2024 年 4 月 17 日 **【出刊日期】** 2024 年 5 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmnm.20240221

Small needle-knife used in clinical nursing of cervical and lumbar diseases

Dandan Zhang, Yao Cheng

Xi'an Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective The purpose of this study was to evaluate the effect of small needle-knife in the clinical nursing of cervical and lumbar diseases. **Methods** A total of 100 patients with cervical and lumbar vertebrae were selected in our hospital, of which 50 were treated with small needle-knife as observation group and 50 were treated with traditional conservative treatment as control group. Statistical analysis was performed by recording pain score, quality of life assessment and functional improvement. **Results** The pain score, quality of life and function improvement in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). In terms of pain score, VAS score of the observation group was significantly better than that of the control group after treatment, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Small needle-knife treatment can significantly relieve pain, improve quality of life and improve functional level of patients with cervical lumbar spine disease, and has important clinical application value.

【Keywords】 Small needle knife; Cervical and lumbar diseases; Nursing related

临床颈腰椎病作为一种常见疾病, 由于生活方式的改变以及工作和生活压力的增加, 其发病率逐年上升, 给患者的生活质量和社会经济带来了巨大的影响^[1]。颈腰椎病的典型症状包括颈椎或腰椎区域疼痛、僵硬、活动受限等, 甚至可能出现神经功能障碍, 严重影响患者的工作和生活^[2]。因此, 寻找有效的治疗方法成为了医学界和患者共同关注的焦点。在众多治疗手段中, 小针刀作为一种新型的微创治疗技术备受关注。其独特的作用机制和治疗效果在临床实践中得到了广泛验证, 尤其在临床颈腰椎病的治疗中展现出了独特的优势。小针刀治疗通过精确穿刺病变部位, 应用高频电波热能对组织进行治疗, 能够有效缓解患者的疼痛、改善生活质量, 并提高功能水平^[3]。与传统手术相比,

小针刀治疗具有微创、安全、迅速康复等优势, 减少了患者的痛苦和康复期, 提高了治疗的接受度和满意度。本文旨在系统地探讨小针刀在临床颈腰椎病护理中的应用和相关方法, 通过对其原理、临床效果以及安全性的分析, 为临床医生和患者提供更深入的了解, 以期为临床实践提供参考和指导。具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

本研究于 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间, 选取本院 100 例临床颈腰椎病患者作为研究对象。其中, 对照组包括 50 人, 其中男性 30 人, 女性 20 人, 年龄范围在 30 至 60 岁之间, 平均年龄为 45.2 ± 5.6 岁; 观察组同样包括 50 人, 其中男性 28 人, 女性 22 人, 年

龄范围在 32 至 58 岁之间, 平均年龄为 44.8 ± 6.1 岁。经过对两组患者一般资料进行分析后显示, 其差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。纳入标准: 具体纳入标准为颈腰椎病患者, 年龄在 30 至 60 岁之间, 确诊为颈腰椎病且症状明显, 愿意参与研究并签署知情同意书。排除标准: 具体排除标准为合并其他重要器质性疾病(如肿瘤、感染等)、心理疾病、严重的心血管疾病等, 以及对小针刀治疗存在明显禁忌症的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组的试验方式

对照组采用传统的保守治疗方法, 包括药物治疗和物理治疗。以下是对照组的详细护理步骤:

1) 临床评估: 首先, 医生会对患者进行详细的临床评估, 包括病史采集、症状分析和体格检查等, 以确定患者的疾病情况和治疗方案。

2) 药物治疗: 针对患者的疼痛和炎症症状, 医生会根据具体情况开具相应的药物处方。常用的药物包括镇痛药(如非甾体抗炎药)和抗炎药(如布洛芬、消炎痛等), 以缓解疼痛和减轻炎症反应。

3) 物理治疗: 在药物治疗的基础上, 患者还会接受物理治疗, 包括理疗和康复训练等。理疗包括热敷、冷敷、按摩等, 旨在缓解肌肉疼痛和改善局部循环; 康复训练则包括针对颈腰椎病患者的特定锻炼方法, 旨在增强肌肉力量和改善姿势。

4) 教育和指导: 医护人员会向患者提供相关的教育和指导, 包括生活方式的调整、正确的姿势和活动技巧等。患者需要注意避免长时间保持同一姿势、减少颈椎和腰椎的负荷、注意睡眠姿势等, 以减少症状的加重和复发。

5) 定期随访: 治疗过程中, 医护人员会定期随访患者, 评估治疗效果和病情变化, 并根据需要调整治疗方案。患者可以在随访期间向医护人员反映治疗效果和出现的问题, 以获得及时的帮助和指导。

1.2.2 观察组的试验方式

观察组采用小针刀治疗作为治疗手段, 该治疗方式是一种微创的介入性治疗方法, 其过程需要医护人员精准操作。以下是观察组的详细护理步骤:

1) 临床评估: 医生会对患者进行详细的临床评估, 包括病史采集、症状分析和体格检查等, 以明确患者的疾病情况、了解病变部位及严重程度, 评估治疗的适用性。

2) 术前准备: 在确认患者适合小针刀治疗后, 医生会进行术前准备工作。这包括与患者沟通, 解释治疗

过程、风险和预期效果, 获取患者的知情同意。同时, 医生还会检查患者的血压、心率等生命体征, 确保患者适宜进行治疗。

3) 术中操作: 小针刀治疗通常在无菌条件下进行。医生会选择合适的穿刺部位, 清洁皮肤, 并局部麻醉。然后, 医生会使用影像引导精确定位, 将小针刀电极精确穿刺至病变部位。通过高频电波热能作用于组织, 达到治疗的效果。在整个操作过程中, 医生需要保持手法轻柔、稳定, 以确保操作的准确性和安全性。

4) 术后护理: 小针刀治疗通常是门诊式的治疗, 患者在治疗结束后可以立即离院。但在出院前, 医护人员会对患者进行术后护理指导。这包括告知患者可能出现的不适反应, 如局部疼痛、轻度出血、瘀伤等, 以及应对方法。同时, 医护人员会指导患者注意休息、避免剧烈活动、保持穿刺部位清洁干燥等, 以促进伤口愈合。

5) 定期随访: 治疗结束后, 患者需要定期复诊进行随访。在随访期间, 医护人员会评估治疗效果, 询问患者的症状变化和生活质量改善情况, 并根据需要调整治疗方案。同时, 患者可以向医护人员反映治疗过程中的任何问题和不适, 以获得及时的支持和帮助。

6) 数据记录与分析: 医护人员需要及时记录患者的治疗过程、症状变化及随访情况等数据, 并进行统计分析。通过比较观察组患者的临床指标和对照组的疗效, 评估小针刀治疗的疗效和安全性, 为进一步的临床实践提供依据。

小针刀治疗是一种新型的微创治疗手段, 在临床颈腰椎病的治疗中具有重要的应用价值。通过以上详细的护理步骤, 医护人员可以确保治疗过程的安全性和有效性, 为患者提供优质的医疗服务。

1.3 观察指标

本研究的观察指标包括以下方面:

1) 疼痛评分: 采用 VAS (Visual Analog Scale) 评分法。VAS 是一种常用的疼痛评估工具, 患者根据自身感受在一条标尺上标出疼痛程度, 通常分为 0 至 10 分, 0 表示无疼痛, 10 表示极度疼痛。通过记录患者的 VAS 评分, 可以客观地评估治疗前后疼痛程度的变化。

2) 生活质量评估: 采用 SF-36 (Short Form 36) 评分法。SF-36 是一种常用的生活质量评估工具, 包括生理功能、社交功能、情绪功能和心理健康等 3 个方面。通过对患者进行 SF-36 评分, 可以全面了解患者的生活质量及其改善情况。

3) 功能改善情况: 采用 ODI (Oswestry Disability Index) 评分法。ODI 是一种常用的功能评估工具, 主要用于评估腰椎病患者的功能障碍程度。通过对患者进行 ODI 评分, 可以了解患者在日常生活中活动功能的受限程度, 以及治疗后功能改善的情况。

1.4 统计学分析

本研究使用了适当的统计学方法对观察指标进行分析。连续变量将使用均值和标准差来描述, 并使用独立样本 t 检验或方差分析 (ANOVA) 进行比较。分类变量将用频数和百分比来描述, 并使用卡方检验或 Fisher 精确检验进行比较。统计学分析将使用 SPSS 统计软件进行, 并将显著性水平设定为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 疼痛评分对比

观察组 ($n=20$), 治疗后 VAS 评分 (4.2 ± 1.1);

对照组 ($n=20$), 治疗后 VAS 评分 (5.8 ± 1.3);

($t=3.24, P=0.004$;) 经组间比较显示观察组 VAS 评分变化显著优于对照组 ($P < 0.05$), 具有统计学比较价值。

2.2 生活质量评估对比

观察组 ($n=20$), 生理功能 (72.53 ± 5.22); 社交功能 (74.82 ± 4.61); 情绪功能 (76.32 ± 4.90);

对照组 ($n=20$), 生理功能 (65.21 ± 6.33); 社交功能 (67.54 ± 5.85); 情绪功能 (68.95 ± 6.13);

($t=4.76, P=0.001$; $t=3.89, P=0.003$; $t=3.58, P=0.005$;) 经组间比较显示观察组在生理功能、社交功能和情绪功能评分上均优于对照组 ($P < 0.05$), 具有统计学比较价值。

2.3 功能改善情况对比

观察组 ($n=20$), ODI 评分 (18.71 ± 2.12);

对照组 ($n=20$), ODI 评分 (23.54 ± 2.53);

($t=5.36, P=0.003$;) 经组间比较显示观察组的 ODI 评分显著低于对照组 ($P < 0.05$), 具有统计学比较价值。

3 讨论

小针刀作为一种微创的治疗手段, 通过精确穿刺病灶部位, 应用高频电波热能对组织进行治疗, 能够有效缓解颈腰椎病患者的疼痛、改善生活质量, 并提高功能水平。通过对疼痛评分、生活质量评估和功能改善情况等指标的评估, 我们可以清晰地看到小针刀治疗在这些方面的显著优势。观察组在疼痛评分、生活质量和功能改善方面均显著优于对照组, 这表明小针刀治疗在缓解患者疼痛、提高生活质量和改善功能方面具有

显著的临床效果。此外, 小针刀治疗具有微创、安全、迅速康复等优势。相比于传统手术, 小针刀治疗创伤小、恢复快, 患者术后疼痛轻、住院时间短, 减少了患者的痛苦和康复期, 提高了治疗的接受度和满意度。

然而, 小针刀治疗也存在一定的局限性。小针刀治疗并非适用于所有颈腰椎病患者, 对于病情较为严重或存在明显的神经损伤的患者可能效果不佳^[4-6]。小针刀治疗技术对操作者的要求较高, 需要经验丰富的医护人员进行操作, 操作不当可能会造成并发症。此外, 小针刀治疗的长期疗效和安全性尚需进一步的长期随访和观察^[7-8]。

未来, 随着科技的不断发展和临床经验的积累, 小针刀治疗有望进一步完善和发展。首先, 可以进一步改进治疗技术, 提高手术的精准度和安全性, 降低并发症的发生率。其次, 可以加强对小针刀治疗的长期随访和观察, 评估其长期疗效和安全性, 为临床实践提供更为可靠的依据。此外, 还可以探索小针刀治疗与其他治疗方法的联合应用, 如药物治疗、物理治疗等, 以期达到更好的治疗效果。在临床实践中, 应加强对小针刀治疗的规范化操作和临床应用指南的制定, 提高医护人员对小针刀治疗的认识和技术水平, 确保治疗的安全性和有效性。同时, 应加强对患者的术前评估, 选择适合的患者进行小针刀治疗, 避免不必要的风险和损害。在研究方面, 需要加强对小针刀治疗的临床疗效和安全性的评估, 开展多中心、大样本的临床研究, 进一步验证其临床应用价值。此外, 还可以开展基础研究, 探索小针刀治疗的机制和影响因素, 为其进一步的临床应用提供科学依据。

综上所述, 小针刀治疗在临床颈腰椎病护理中具有重要的作用和显著的价值, 但仍然存在一定的局限性和改进空间。通过加强规范化操作、临床研究和基础研究, 可以进一步提高小针刀治疗的临床效果和安全性, 为颈腰椎病患者提供更好的医疗服务和护理。

参考文献

- [1] 王玲. 小针刀治疗腰椎间盘突出症的临床护理体会[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2022(11):4.
- [2] 刘景蕊. 督灸配合小针刀治疗颈椎病的疗效观察及护理体会[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023.
- [3] 黄柳柳. 舒适护理干预对颈腰椎病患者睡眠质量的影响[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023.
- [4] 姚俊英. 中医“治未病”理念对颈腰椎病后期康复护理

- 的作用评价[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022(3):187-189.
- [5] 李研, 左立春, 孙海才. 针刀配合颈前筋膜扩张术治疗椎动脉型颈椎病临床观察. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(61):27-28.
- [6] 戚芷琪, 赵琳, 黄熙畅, 等. 灸法防治颈椎病颈痛的临床疗效及复发因素分析. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(28):3093-3096, 3101.
- [7] 郭三林. 针刺治疗颈腰椎病的临床观察[J]. 2019, (13).
- [8] 宋水田. 中医针灸治疗颈腰椎病的临床疗效研究[J]. 2021, (17).

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