

快速康复护理在经皮椎间孔镜髓核摘除术患者中的应用效果观察

危媚, 严珊珊, 张英, 周本玲

浙东骨科医院 浙江宁波

【摘要】目的 探讨经皮椎间孔镜髓核摘除术患者,应用快速康复护理的效果。**方法** 将本院 2021 年 1 月~2021 年 12 月中,行经皮椎间孔镜髓核摘除术的 68 例患者,以数字表法分组,34 例对照组以常规护理干预为主,34 例观察组实施快速康复护理。**结果** 观察组患者的临床指标、腰椎活动度、VAS 评分及 JOA 评分,相比于对照组患者较优, ($P < 0.05$)。**结论** 经皮椎间孔镜髓核摘除术患者的护理,其快速康复护理的应用效果理想,可改善患者腰椎功能,值得推广。

【关键词】 快速康复护理; 经皮椎间孔镜髓核摘除术; 护理效果

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230135

The effect of rapid rehabilitation nursing in patients undergoing percutaneous interforaminal tomy

Mei Wei, Shanshan Yan, Ying Zhang, Benling Zhou

Zhejiang East Orthopedic Hospital Ningbo, Zhejiang

【Abstract】 Objective: To investigate the effect of rapid rehabilitation care in patients with percutaneous interforaminal tomy. **Methods:** From January 2021 to December 2021, 68 patients who underwent percutaneous foramen discectomy in our hospital were divided into groups using the number table method. The control group consisted of 34 patients who received routine nursing intervention, while the observation group consisted of 34 patients who received rapid rehabilitation nursing. **Results:** Clinical indicators, lumbar mobility, VAS score and JOA score of the observation group were better compared with the control group of patients, ($P < 0.05$). **Conclusion:** The rapid rehabilitation nursing effect of patients improves the lumbar function of patients.

【Keywords】 Rapid rehabilitation nursing; percutaneous interforaminal mirror nucleus pulpectomy; nursing effect

经皮椎间孔镜髓核摘除术,是治疗腰椎间盘突出症的最佳术式,具有微创性、出血少及术后康复快等特点,通过脊柱内镜通道,来有效的切除腰椎间盘突出部分,但是手术作为侵入性操作,术后对患者的机体功能有不同程度的影响。故而,在术后需做好对患者的科学指导与康复训练,以便最大程度上保障手术的效果,同时加快患者的腰椎功能恢复。其中快速康复护理是一种遵循循证医学依据的护理模式,可根据患者的具体病情,制定个体化的康复训练方案,从而促进患者尽快康复,早日回归社会^[1]。基于此,本文从近年中,于本院行经皮椎间孔镜髓核摘除术的 68 例患者,分组给予护理干预,展开以下的调查报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本院 2021 年 1 月~2021 年 12 月中,行经皮椎间孔镜髓核摘除术的 68 例患者,以数字表法分组,34

例对照组以常规护理干预为主,患者中男性与女性有 18 例、16 例,年龄范围在 35 岁~61 岁,平均(48.47 ± 7.62)岁,病程时间:1 年~11 年,平均(5.72 ± 1.29)年;34 例观察组实施快速康复护理,各有男患者与女患者为 17 例,年龄范围在 36 岁~60 岁,平均(47.97 ± 7.39)岁,病程时间:0.8 年~12 年,平均(5.78 ± 1.41)年。2 组患者均符合经皮椎间孔镜髓核摘除术的手术指征,且排除合并严重并发症、恶性肿瘤、抑郁症或精神分裂症等精神疾病、血液系统与免疫系统疾病、严重代谢性及内分泌疾病、四肢骨折或其他部位骨折、合并脊柱畸形、腰椎管先天性狭窄等患者。入组患者及其家属对此项调查全部知情,并自愿加入。由统计学分析 2 组患者的临床基线资料,对比其年龄、性别与病程等,区别不大,无明显意义,可以比较, ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者以常规护理干预为主, 护理人员在术前协助患者完成各项检查, 并做好对患者的饮食指导与心理疏导等工作, 讲解手术的相关知识, 在术后观察患者的体征变化, 若无异常可让患者食用流食, 且术后 24h 为患者佩戴腰围, 鼓励其下床活动, 结合患者恢复情况进行功能锻炼^[2-3]。

1.2.2 观察组患者实施快速康复护理, 具体内容包
括: ①术前, 护理人员需与患者主动且积极沟通, 为患者耐心、温柔的介绍医院的环境、先进的技术及手术的流程、注意事项等内容, 讲解手术治疗的优点, 且术前 2h 指导患者进食碳水化合物, 补充机体热量^[4]。②术中, 护理合理的调节手术室温度与湿度, 仔细检查手术器械, 当患者进入手术室后快速建立静脉通道, 做好心电监护, 密切观察患者的体征变化, 并给予患者适当的保暖措施^[5]。③在术后需患者卧床 24h, 护理人员间隔 2h 协助患者翻身一次, 关注患者下肢感觉与肌力状况, 3d 内以卧床休养为主, 且患者术后便可食用温热的富含纤维素、易消化的食物、饮用温水。④在术后 2h~4h, 护理人员为患者佩戴腰围, 指导下床适当活动, 先移动其下肢, 促使下肢与床边垂直, 双上肢撑在床上缓慢坐起、行走^[6]。⑤护理人员可在患者术后 3h, 指导其练习直腿抬高动作, 每条腿抬起 10 次, 一天 3~5 次, 术后 2d 指导患者锻炼腰背肌功能, 7d 内镜五点支撑法, 向上悬空背部与腰腿部, 7d~14d 经三点支撑法, 撑起全身, 每次抬臀 10 次, 一天 2~3 次。⑥在术后 14d, 护理人员可指导患者进行飞燕式训练, 取其俯卧位, 胸部与床接触, 头、肩、手与足均后仰, 一天 3 次, 每次 30min 左右, 并结合患者身体

耐受度适当增加活动量^[7]。⑦护理人员要做好对患者的术后并发症预防工作, 如饮食上禁忌患者使用甜食。豆类等食物, 并每天对患者的腹部进行顺时针按摩, 术后给予其下肢气压治疗, 仔细关注患者的异常状况给予及时处理等。

1.3 观察指标

(1) 详细记录 2 组患者的开始康复训练时间、卧床时间及住院时间。(2) 以脊柱活动度计, 测量 2 组患者的前屈、后伸、左旋及右旋的活动度。(3) 根据 JOA (日本骨科协会评估治疗分数) 评估 2 组患者的腰椎功能, 总分 29 分, 分值越高, 表示腰椎功能越好; 以 VAS (视觉模拟疼痛量表) 评估 2 组患者的疼痛程度, 分值在 0 分~10 分, 分值越高, 表示越疼痛。

1.4 统计学分析

以 SPSS20.0 统计软件, 展开调查数据的分析与处理, 行 t 检验计量资料对比, 由 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 χ^2 检验计数资料对比, 由率 (%) 表示, 差异以 $p < 0.05$ 为统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组临床指标

观察组患者的临床各项指标, 与对照组患者相比显著较优, ($P < 0.05$); 见表 1。

2.2 对比 2 组腰椎活动度

相比观察组患者的前屈、后伸、左旋及右旋活动度, 明显大于对照组患者, ($P < 0.05$); 见表 2。

2.3 对比 2 组 JOA 评分及 VAS 评分

观察组患者的 JOA 评分要比对照组患者显著较高, 且 VAS 评分更低, ($P < 0.05$); 见表 3。

表 1 2 组临床指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	开始康复训练时间 (h)	卧床时间 (d)	住院时间 (d)
观察组 (n)	34	8.26 ± 2.04	4.83 ± 0.91	9.15 ± 1.51
对照组 (n)	34	14.75 ± 3.76	5.78 ± 1.35	10.29 ± 1.82
t 值		9.689	4.597	4.984
p 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 2 2 组腰椎活动度比较 [$(\bar{x} \pm s)$, °]

组别	例数 (n)	前屈	后伸	左旋	右旋
观察组 (n)	34	74.18 ± 6.45	33.85 ± 4.65	37.86 ± 4.39	38.64 ± 4.04
对照组 (n)	34	70.35 ± 5.92	30.47 ± 3.99	31.53 ± 3.51	31.76 ± 3.68
t 值		4.819	4.576	4.139	4.355
p 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 2组 JOA 评分及 VAS 评分比较[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数 (n)	JOA 评分	VAS 评分
观察组 (n)	34	25.17±2.74	2.39±0.54
对照组 (n)	34	20.43±3.07	3.96±0.89
t 值		7.429	9.716
p 值		<0.05	<0.05

3 讨论

当前, 针对腰椎间盘突出症的患者, 临床常用经皮椎间孔镜髓核摘除术进行治疗, 通过 CT 造影, 清楚的观察到患者纤维环损坏部位, 将突出部分加以彻底的清除, 来迅速解除患者神经根受到的压迫, 改善其腰椎功能, 其手术属于微创术式, 不仅创伤小, 且出血量少, 还易于患者的术后快速恢复^[8]。

然而手术毕竟存在一定的侵入性操作, 如若术后护理不到位, 很容易延长患者的住院时间, 故而对患者的围术期护理干预至关重要。相比常规护理干预而言, 快速康复护理作为一种新型的护理模式, 其以循证医学依据为基础, 将多学科融合, 来优化原有的护理流程, 强调以加快患者的康复进程的护理理念, 更加具有针对性与高效性。从文中可见, 护理人员在术前对患者的各项方面指导、术中的体征监测与保暖等措施, 乃至术后根据患者的恢复情况, 制定的系统性康复训练方案, 鼓励患者尽早下床活动, 以不同时间点, 分别对患者进行五点支撑法、三点支撑及飞燕式等功能锻炼, 同时对患者的饮食方面干预, 皆可在一定程度上促进患者的术后尽快恢复^[9]。基于此, 为了进一步证明其护理效果, 本文将本院 2021 年 1 月~2021 年 12 月中, 行经皮椎间孔镜髓核摘除术的 68 例患者, 以数字表法分组, 34 例对照组以常规护理干预为主, 34 例观察组实施快速康复护理展开调查。上述数据显示: 观察组患者的开始康复训练时间、卧床时间及住院时间, 与对照组患者相比之下较短, ($P < 0.05$), 说明快速康复护理主张“快速恢复、尽快出院”的护理原则, 在患者术后 2h 便借助腰围指导患者下床活动, 尽早对患者进行康复训练, 来缩短患者的卧床与住院时间^[10]; 此外, 相比观察组患者的前屈、后伸、左旋及右旋活动度, 明显大于对照组患者, ($P < 0.05$), 且观察组患者的 JOA 评分要对比对照组患者显著较高, 且 VAS 评分更低, ($P < 0.05$), 由此可见, 快速康复护理的应用, 以专业化的康复指导, 对患者的各项机体功能加以训练, 来改善患者的腰椎活动度, 促进患

者的腰椎功能得以提高, 同时有效的缓解患者的术后疼痛。

综上所述, 对于经皮椎间孔镜髓核摘除术治疗的患者, 临床应用快速康复护理的效果最为显著, 可加快患者的术后康复时间, 减轻患者的疼痛, 提高其腰椎功能, 便于患者早日出院, 具有临床护理上积极宣传与推广的价值。

参考文献

- [1] 邓莉. 快速康复护理结合核心肌群训练在经皮椎间孔镜髓核摘除术患者中的应用效果[J]. 中国医药科学, 2022, 12(18):99-102.
- [2] 周柳晓, 刘瑶, 杨碧红. 腰椎间盘突出症经椎间孔镜髓核摘除术围手术期应用快速康复护理干预的效果探讨[J]. 中国基层医药, 2022, 29(08):1267-1270.
- [3] 陈胜燕, 韩秀英, 李月荣. 精准护理理论引导下的快速康复护理对经皮椎间孔镜髓核摘除术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(22):156-159.
- [4] 曾莉莉, 魏彩虹. 快速康复护理在腰椎间盘突出髓核摘除术中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(36):234-235.
- [5] 薛小庆. 快速康复护理在椎间孔镜下髓核摘除术患者中的应用[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2020, 42(06):419-421.
- [6] 郑海燕. 快速康复护理在经椎间孔入路椎间孔镜下髓核摘除术中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(40):5-6.
- [7] 蒙梦华, 吴巧红, 张立杰, 陈宝玉. 快速康复护理在经椎间孔入路椎间孔镜下髓核摘除术中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(25):72-75.
- [8] 周健美, 徐娟. 快速康复外科理念在经皮椎间孔镜腰椎髓核摘除术患者护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(23):153-155.
- [9] 叶彩霞, 杨淑萍. 腰椎间盘突出症行椎间孔镜髓核摘除

术后快速康复理念护理的应用[J]. 中外医学研究,2017, 15(28):79-80.

- [10] 王雯,罗瑶. 快速康复护理在经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2017, 2(25):87-88.

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。

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



OPEN ACCESS