

# A Value Analysis of the Application of Comprehensive Postoperative Care in the Treatment of Patients with Lumbar Disc Herniation

Ruyi Dong

Xishuangbanna Dai Autonomous Prefecture People's Hospital, Xishuangbanna, Yunnan, 666100, China

## Abstract

**Objective:** To analyze and investigate the effect of comprehensive postoperative nursing in the treatment of lumbar disc herniation (LDH) patients with lumbar disc herniation (LDH). **Methods:** In this study, 68 patients with lumbar disc herniation who underwent foraminotomy in our hospital from August 2022 to August 2023 were divided into control group (conventional nursing intervention) and observation group (postoperative comprehensive nursing intervention). The number of patients in each group was 34. Metrics such as pain scores are recorded. **Results:** There was no significant difference in VAS between the two groups before receiving the intervention ( $P>0.05$ ); After receiving the intervention, there was a significant difference in the assessment of VAS between the groups, and the observation group was significantly lower than the control group, i.e.,  $P<0.05$ . **Conclusion:** The application of comprehensive postoperative care in the surgery of patients with lumbar disc herniation can achieve good postoperative function recovery and alleviate pain, which is worthy of further promotion.

## Keywords

comprehensive postoperative care; lumbar disc herniation; functional restoration; pain

# 全面术后护理应用在椎间孔镜术治疗腰椎间盘突出症患者中的价值分析

董如意

西双版纳傣族自治州人民医院, 中国 · 云南 西双版纳 666100

## 摘要

**目的:** 分析探讨全面术后护理应用在椎间孔镜术治疗腰椎间盘突出症 (lumbar disc herniation, LDH) 患者中对其术后功能恢复的影响。**方法:** 本研究以随机数法为分组方法, 将2022年8月至2023年8月在我院接受椎间孔镜术治疗的68例腰椎间盘突出症患者分为对照组 (常规护理干预) 和观察组 (术后综合护理干预)。每组患者人数为34例。记录疼痛评分等指标。**结果:** 在接受干预之前, 两组之间的VAS没有显著差异 ( $P>0.05$ ); 在接受干预后, 各组之间对VAS的评估存在显著差异, 观察组显著低于对照组, 即  $P<0.05$ 。**结论:** 全面术后护理在腰椎间盘突出症患者手术中的应用, 使患者术后功能恢复良好, 疼痛减轻, 值得进一步推广。

## 关键词

全面术后护理; 腰椎间盘突出症; 功能恢复; 疼痛

## 1 引言

LDH 是一种常见的脊椎疾病, 其主要特征是腰椎间盘组织的突出或脱出, 导致椎间盘的压迫和神经根的受损, 传统的手术治疗方法包括开放手术和化学溶解术, 然而, 这些方法往往伴随着术后创面较大、术后疼痛较明显以及术后恢复时间较长等问题<sup>[1]</sup>。随着椎间孔镜技术的快速发展, 全面术后护理逐渐应用于椎间孔镜术治疗腰椎间盘突出症患者

中。全面术后护理是一种综合性的护理模式, 包括术后疼痛管理、功能锻炼、心理支持和康复指导等内容, 通过优化术后护理方案, 提供全方位的护理措施, 旨在加速患者的康复过程, 减轻术后不适, 提高患者生活质量<sup>[2]</sup>。论文旨在探讨全面术后护理在椎间孔镜术治疗腰椎间盘突出症患者中的价值, 期望能够为医疗机构和临床护理人员提供有关椎间孔镜术后护理的有效策略和指导, 进一步推动椎间孔镜技术在腰椎间盘突出症治疗中的应用, 改善患者的治疗效果和生活质量<sup>[1]</sup>。

**【作者简介】** 董如意 (1989-), 女, 哈尼族, 中国云南普洱人, 本科, 主管护师, 从事疼痛科护理管理研究。

## 2 一般资料与方法

### 2.1 一般资料

本研究以随机数为分组方法,将2022年6月至2023年6月在我院接受椎间孔内窥镜治疗的68例腰椎间盘突出症患者分为对照组(常规护理干预)和观察组(术后综合护理干预),每组患者人数为34例。

观察组男24例,女10例,年龄34~76岁,平均年龄(53.42±8.46)岁;病程0.5~6年,平均(3.29±1.09)年;对照组男20例,女14例,年龄33~76岁,平均年龄(54.60±8.76)岁;病程0.5~7年,平均(3.41±1.13)年。该研究已获得医院伦理委员会的批准,两组的一般数据无统计学差异( $P > 0.05$ )。

纳入标准:①入院后经相关检查确诊,与腰椎间盘突出伴腰痛的诊断一致;②无其他急慢性基础疾病;③患者临床资料完整,研究期间未退出,可配合相关调查;④了解研究内容,自愿参与并签署知情同意书。

排除标准:①不能耐受治疗的患者,以及退出研究或出院后失去联系的患者;②如果合并其他传染病和血液病,需要隔离治疗;③肝、肾、心、肺功能障碍;④精神或智力障碍,不能配合调查的;⑤患有肺结核、类风湿性疾病或其他脊柱炎的患者。

### 2.2 方法

椎间孔镜术:患者在全麻或局麻下取侧卧位,定位并标记手术节段,通过小切口插入椎间孔镜系统,经过软组织和骨骼结构,进入椎间盘空间,利用椎间孔镜的放大功能,清除压迫神经根的突出或脱出的椎间盘组织,并进行必要的减压,术中可配合显像技术,确保手术准确性,切口缝合和贴敷伤口,固定患者至少4~6h,以确保伤口愈合。

对照组入选者接受常规护理入院时详细、清晰地介绍患者的病情,包括影响因素、并发症和预防措施。为患者提供干净舒适的住院环境,根据医生的建议提供止痛药,要求急性发作期患者卧床,指导患者在临床症状缓解后尽快下床,告知患者注意避免繁重的体力劳动,避免病情恶化,促进患者康复<sup>[3]</sup>。

观察组患者接受围术期多层次护理:

①功能锻炼:术后恢复阶段,功能锻炼对于患者康复至关重要,护士根据患者手术情况和康复进程,制定个性化的功能锻炼计划,包括早期的床上活动、直腿抬高锻炼,日常生活技能的训练,如转身、下床活动和步行练习,指导患者进行腰部稳定性和核心肌群的锻炼,以增强腰椎支撑力和改善姿势,通过逐步增加活动强度和范围,以促进患者日常功能恢复。

②心理支持:椎间孔镜术对患者来说是一次重要的手术,往往伴随着焦虑、恐惧和不安情绪,护理中,护士扮演着心理支持者的角色,通过情绪疏导、积极倾听和信息提供,帮助患者缓解焦虑和恐惧,增强他们的自信心和应对能力,

定期与患者进行交流,了解患者心理状态和康复进展,提供必要的心理援助和咨询,术后疼痛及术后运动受限可导致患者无法在短时间内正常进行自我管理,护理人员在辅助患者完成功能锻炼或帮助患者清理异物时切勿流露出反感或嫌弃的情绪,帮助患者换药时注意拉好帘布进行遮挡,使患者感受到被充分尊重<sup>[4]</sup>。

③康复指导:向患者提供有关术后饮食、伤口护理和自我管理的指导,以帮助患者恢复和预防并发症,同时教授患者正确的体位和姿势,以避免腰椎过度负荷,此外,护士还会就患者的工作和日常活动进行咨询和适应性建议,帮助他们顺利回归正常生活<sup>[5]</sup>。

④生理方面:术后疼痛、留置导管、长时间卧床均可导致患者出现明显的生理不适感,护理人员需要详细记录患者导管引流情况,定时引导患者进行体位调整以改善长时间压迫同一处皮肤带来的不适感,同时评估患者术后疼痛程度,给予不同疼痛程度的患者给予针对性的护理,必要时给予药物镇痛以降低因术后疼痛引起的睡眠障碍,同时注重患者口腔及皮肤的护理,干爽的皮肤及清爽的口腔环境均可改善患者生理不适感<sup>[6]</sup>。

### 2.3 评价标准

依据视觉模拟评分法(VAS)评价疼痛情况,评分区间0~10分,分值越大代表疼痛感越强。

### 2.4 统计学方法

计量数据均通过正态性检验,以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,经 $t$ 检验,%表示计数资料,经 $\chi^2$ 检验,数据经IBM SPSS Statistics 24.0软件统计分析,当 $P < 0.05$ 则代表数据差异有统计学意义。

## 3 结果

组间接受干预前的疼痛程度无明显差异( $P > 0.05$ );接受干预后组间数据疼痛程度有明显差异,观察组明显低于对照组,即 $P < 0.05$ ,见表1。

表1 两组患者干预前后的疼痛程度对比( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数	干预前	干预后
观察组	34	4.83±0.53	2.70±0.23
对照组	34	4.56±0.49	3.92±0.33
$t$	—	0.856	5.889
$P$	—	0.600	0.003

## 4 讨论

LDH是一种常见的脊椎疾病,其发生机制主要涉及退行性改变和外力因素的作用,退行性改变包括椎间盘退变和纤维环的破裂,导致椎间盘组织向后外突,压迫周围神经根或脊髓,外力因素可能是扭转、弯曲或重物提起时的不当动作,引发椎间盘突出,突出的椎间盘组织压迫神经根,导致神经根痛、放射痛和感觉异常等症状,严重影响患者的生活

质量,同时突出的椎间盘可能压迫脊髓,导致脊髓损伤和神经功能障碍,引起腰椎稳定性减退,导致腰椎畸形和椎间关节退行性改变<sup>[7]</sup>。

尽管传统的开放手术和显微镜手术在治疗腰椎间盘突出症方面取得了一定的成功,但术后创伤大、术后疼痛明显以及术后康复时间长等问题限制了其应用。而椎间孔镜术作为一种微创手术技术,具有显著的优势,包括小创伤、明显减少术后疼痛以及快速康复等,然而,目前对于椎间孔镜术后护理的研究还相对有限,尚缺乏针对全面术后护理在椎间孔镜术中的应用效果的系统研究。

本次研究结果显示,组间接受干预前的疼痛程度无明显差异( $P > 0.05$ );接受干预后组间数据疼痛程度有明显差异,观察组明显低于对照组,即 $P < 0.05$ ,与曾丽萍<sup>[8]</sup>等研究结果相似,究其原因,全面术后护理在椎间孔镜术治疗腰椎间盘突出症患者中的应用可以提供更全面和个性化的护理措施,包括术后疼痛管理、功能锻炼、心理支持和康复指导等,这些措施有助于减轻患者的疼痛和不适,促进早期康复和功能恢复。全面术后护理的实施可能对患者的神经功能恢复和生活质量有积极的影响。通过规范的疼痛管理,可以减少术后疼痛对患者的影响,提高其自主活动和日常功能的恢复速度。功能锻炼可以增强患者的腰椎稳定性和肌肉力量,改善姿势和体位,从而减少椎间盘再突出的风险。心理支持则有助于减轻患者的焦虑和恐惧情绪,提高其心理适应能力和康复效果。

组间接受干预前的疼痛程度无明显差异;接受干预后组间数据疼痛程度有明显差异,观察组明显低于对照组。与蒋燕<sup>[9]</sup>等研究结果相似,究其原因,全面术后护理中的疼痛管理措施可能包括镇痛药物的正确使用、冷热敷、按摩和理疗等,这些措施有助于减轻患者的术后疼痛感,通过合理的镇痛药物应用和非药物治疗手段的结合,可以有效控制疼

痛程度,提高患者的舒适度,同时,全面术后护理还注重个体化的护理措施,根据患者的具体疼痛情况和需求,量身定制疼痛管理计划,护士会定期评估患者的疼痛程度,根据评估结果调整和优化疼痛管理方案,个性化的护理模式能够更好地满足患者的疼痛需求,有效缓解疼痛感,使患者感受到更好的疼痛控制效果。

## 5 结语

综上所述,全面术后护理在腰椎间盘突出症患者手术中的应用,使患者术后功能恢复良好,疼痛减轻,值得进一步推广。

## 参考文献

- [1] 庞瑞.延续性康复护理对腰椎间盘突出症患者出院后腰痛及脊髓神经功能的影响[J].当代护士(下旬刊),2021,28(11):85-87.
- [2] 邓青林,李咪咪,杨丹妮.强化综合护理干预在微创椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症中的应用[J].现代实用医学,2021,33(2):215-216.
- [3] 刘芳.全面术后护理干预在椎间孔镜术治疗腰椎间盘突出症患者中的应用分析[J].中国医药指南,2019,17(34):280-281.
- [4] 金瑛,杜丽梅,熊延婷.中医护理在经皮脊柱内镜经椎间孔入路治疗腰椎间盘突出症的研究进展[J].甘肃科技,2019,35(21):142-144.
- [5] 马静.全面护理干预对腰椎间盘突出症患者术后康复的影响[J].临床研究,2019,27(10):191-192.
- [6] 戴婵媛.经皮椎间孔镜下治疗腰椎间盘突出症患者的围手术期护理干预[J].当代护士(下旬刊),2019,26(7):41-42.
- [7] 李颖盈.全面术后护理干预应用于接受椎间孔镜术治疗的腰椎间盘突出症患者中价值观察[J].中国社区医师,2019,35(3):168-169.
- [8] 曾丽萍,邓晓霞,王燕萍.全面术后护理干预在椎间孔镜术治疗腰椎间盘突出症患者中的应用[J].心理月刊,2018(2):84.
- [9] 蒋燕.全面术后护理干预在椎间孔镜术治疗腰椎间盘突出症患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(14):14-16.