

康复护理结合针灸理疗治疗腰椎间盘突出症的效果探究

赵杨红, 惠 萌

陕西省中医医院 陕西西安

【摘要】目的 本文以腰椎间盘突出症患者为研究目标, 探讨其临床接受康复护理结合针灸理疗治疗的临床效果。**方法** 将 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间我院收治腰椎间盘突出症患者纳入本次研究, 参与研究者共 100 例, 以临床应用措施的不同将患者均分两组, 研究组(康复护理结合针灸理疗治疗)、参照组(针灸理疗治疗), 观察两组患者治疗总有效率、患者满意度、护理前后中医症状、腰椎功能、生活质量评分情况等数据, 同时利用统计学方法进行数据对比, 分析临床应用措施的有效性及其价值。**结果** 两组总有效率对比研究组 48 (96.00%) 高于参照组 40 (80.00%), 结果 $P < 0.05$; 两组总满意率对比研究组 48 (96.00%) 高于参照组 43 (86.00%), 结果 $P < 0.05$; 护理前两组各项数据未体现明显性差异, 对比后 P 值 > 0.05 ; 护理后, 中医症状积分研究组较低, 腰椎功能以及生活质量评分研究组较高, 与参照组对比差异明显, 对比后 P 值 < 0.05 ; 本次研究获得数据以研究组更具有优势性。**结论** 腰椎间盘突出症患者临床接受康复护理结合针灸理疗治疗, 其疗效明显提升, 临床不适症状以及腰椎功能得到明显缓解, 很大程度提升患者生活质量, 且效果获得患者满意与认可, 值得临床应用, 建议推广。

【关键词】 康复护理; 针灸理疗; 腰椎间盘突出症

【收稿日期】 2023 年 2 月 18 日

【出刊日期】 2023 年 4 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230171

Effect of rehabilitation nursing combined with acupuncture and physiotherapy on lumbar disc herniation

Yanghong Zhao, Meng Hui

Shanxi Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xi'an, Shanxi

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of rehabilitation nursing combined with acupuncture and physiotherapy on patients with lumbar disc herniation. **Methods** The patients with lumbar disc herniation admitted to our hospital from January 2021 to January 2022 were included in this study. A total of 100 participants were divided into two groups according to the different clinical application measures. The study group (rehabilitation nursing combined with acupuncture and physiotherapy) and the reference group (acupuncture and physiotherapy) were observed to observe the total effective rate, patient satisfaction, TCM symptoms before and after nursing, lumbar function Quality of life scores and other data. At the same time, statistical methods are used for data comparison to analyze the effectiveness and value of clinical application measures. **Results** The total effective rate of study group 48 (96.00%) was higher than that of reference group 40 (80.00%) ($P < 0.05$); The total satisfaction rate of the two groups was 48 (96.00%) higher in the comparative study group than 43 (86.00%) in the reference group ($P < 0.05$); Before nursing, there was no significant difference between the two groups in terms of data, $P > 0.05$ after comparison; After nursing, the score of TCM symptom score in the study group was lower, while the score of lumbar function and quality of life in the study group was higher. Compared with the reference group, the difference was significant, $P < 0.05$; The research group has more advantages in obtaining data in this study. **Conclusion** The clinical rehabilitation nursing combined with acupuncture and physiotherapy for patients with lumbar disc herniation has significantly improved the curative effect, significantly relieved the clinical discomfort symptoms and lumbar function, greatly improved the quality of life of patients, and the effect has been satisfactory and recognized by patients, which is worthy of clinical application, and it is recommended to promote.

【Keywords】 Rehabilitation nursing; Acupuncture and moxibustion physiotherapy; Lumbar disc herniation

腰椎间盘突出症是一种常见的临床症状, 发病率高, 影响因素多。长期的腰椎畸形、外伤、遗传等因素可导致腰椎间盘突出。患有腰椎间盘突出疾病的患者脊椎功能会受到严重影响的同时, 对患者生活、心理、家庭等多个方面均造成较大影响, 并且患病率每年都程上涨趋势。腰椎间盘突出症是目前临床常见病、多发病, 这在重体力劳动者中很常见^[1]。随着生活节奏的不断加快, 人们过度劳累使得腰椎病显增多, 且导致逐渐年轻化的趋势。本文以腰椎间盘突出症患者为研究目标, 探讨其临床接受康复护理结合针灸治疗治疗的临床效果, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间我院收治腰椎间盘突出症患者纳入本次研究, 参与研究者共 100 例, 以临床应用措施的不同将患者均分两组, 研究组: 男女患者各占比 27: 23, 年龄范围 30-60 岁, 年龄平均值 (45.33±2.16) 岁; 参照组: 男女患者各占比 28: 22, 年龄范围 30-64 岁, 年龄平均值 (47.53±2.25) 岁; 将各个患者基础资料输入统计学系统, 处理后 P 值>0.05, 具有可比性。

1.2 方法

针灸治疗: ① 针灸: 施针期间为了保证治疗顺利进行, 取患者俯卧位, 选取太阳膀胱经、夹脊穴, 为主穴, 选取肾俞穴、关元穴、承山穴、昆仑穴、阿是穴、委中穴、阳陵泉穴、大肠俞穴等为配穴^[2]。如果患者长时间疼痛, 可增加穴位内关穴、三阴交穴、太溪穴等穴位。在患者各穴位处皮肤进行消毒, 以提、插、捻手法进针, 留置针半小时, 每天针灸治疗 1 次。切记每个穴位都有严格的针灸禁忌症, 所以下次针灸时要非常小心。② 理疗: 理疗时取患者仰卧位, 将 10 cm×20 cm×2 cm 的电极板放置在腰部疼痛最明显的位置。根据患者具体情况适当调整电极强度。电刺激物理治疗每次 20 分钟, 1 次/d, 持续治疗 10 天^[3]。

康复护理: ① 拔罐: 拔罐疗法, 可以疏通经气, 运行经络气机, 具有散寒祛湿、活血通络、止痛作用, 可缓解腰椎间盘突出引起的症状, 在临床中使用非常广泛。不过值得注意的是不可过于频繁, 也不可手法过于重, 尤其对皮肤比较娇嫩的患者, 可能会造成局部皮肤损伤。② 艾灸: 使用艾条灸、直接灸、雷火灸等对患者日膀胱经、下肢坐骨神经等处穴位进行干预, 15min/次/天^[5]。

1.3 判定标准

观察两组患者治疗总有效率、患者满意度、护理前后中医症状、腰椎功能、生活质量评分情况等数据, 同时利用统计学方法进行数据对比, 分析临床应用措施的有效性价值^[6]。

1.4 统计学方法

纳入此次研究中的 100 例患者涉及到的计量资料数据都行 t 值来进行检验, ($\bar{x}\pm s$)、(n%) 表示, 组间比对用单因素方差来检验, 两组所有数据均采用统计学软 SPSS20.0 来计算, 显示 P<0.05, 说明此次纳入研究的数据之间有明显差别, 可以进行此次试验统计学对比, 若无意义时, 则会显示出 P 值超过 0.05。

2 结果

2.1 统计两组临床治疗有效者 (n=50), 如下

研究组: 治疗显效者 32 (64.00%)、有效者 16 (32.00%)、无效者 2 (4.00%); 参照组: 治疗显效者 20 (40.00%)、有效者 20 (40.00%)、无效者 10 (20.00%); 两组总有效率对比研究组 48 (96.00%) 高于参照组 40 (80.00%), 结果 P<0.05。

2.2 统计两组患者满意度 (n=50), 如下

研究组: 非常满意者 35 (70.00%)、一般满意者 13 (26.00%)、不满意者 2 (4.00%); 参照组: 非常满意者 22 (44.00%)、一般满意者 21 (42.00%)、不满意者 7 (14.00%); 两组总满意率对比研究组 48 (96.00%) 高于参照组 43 (86.00%), 结果 P<0.05。

2.3 记录患者中医症状、腰椎功能、生活质量评分, 并计算各组均值, 如下

护理前两组各项数据未体现明显性差异, 对比后 P 值>0.05; 护理后, 中医症状积分研究组较低, 腰椎功能以及生活质量评分研究组较高, 与参照组对比差异明显, 对比后 P 值<0.05; 本次研究获得数据以研究组更具有优势性。

3 讨论

腰椎间盘突出症的诱发因素有很多, 长期的腰椎畸形、外伤、遗传等因素可导致腰椎间盘突出^[7]。腰椎间盘突出疾病患者的脊柱功能会受到严重影响, 脊柱的内外力学也会受到影响, 使患者脊柱的平衡脱位, 导致椎间盘髓核从破裂处突出, 产生神经痛, 严重影响正常生活。近年来, 腰椎间盘突出症的患病率逐年上升, 且呈年轻化趋势, 已经引起社会各界的广泛关注^[8]。相关研究指出, 接受中医护理的腰椎间盘突出症患者, 通过宣传、情感护理、针灸、推拿的中医护理、饮食指导等对患者进行干预, 临床治疗可以明显看到, 患者的依从性明显提高, 且治愈率很高, 促使患者包括

心理健康、身体功能、疼痛、睡眠质量、生活质量都有明显改善。

表 1 对比两组患者中医症状、腰椎功能、生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

条目	研究组 (n=50)		参照组 (n=50)		
	护理前	护理后	护理前	护理后	
中医症状	腰部疼痛	2.15±0.54	0.79±0.03	2.23±0.47	1.36±0.18
	下肢麻木	2.08±0.37	0.68±0.11	2.18±0.44	1.25±0.15
	活动受限	2.01±0.45	0.55±0.04	2.02±0.37	1.09±0.17
生活质量	腰椎功能	10.48±3.35	26.14±3.15	10.36±3.24	19.09±3.98
	社会功能	48.39±2.19	83.57±2.19	49.05±2.03	70.55±2.62
	生活满意	50.33±2.64	85.47±2.66	50.17±2.88	72.43±2.36
	生理机能	50.17±2.58	85.42±2.38	50.27±2.40	72.65±2.68
	心理健康	48.35±2.46	84.25±2.30	48.26±2.51	70.54±2.67
	睡眠质量	49.39±2.49	85.41±2.51	49.63±2.21	73.15±2.68

目前,临床患者主要采用针刺疗法干预腰椎间盘突出症,针灸疗法可以改善软组织充血水肿的症状,针刺夹脊穴,足太阳膀胱经络穴位,认为中医针灸,夹脊穴是脊神经,夹脊穴针灸可以有效释放患者神经根的压力,选择此穴作为刺激腰神经后支、改善微循环的主要穴位之一。在康复护理中,中医熏蒸、穴位贴敷等措施根据患者中医辨证类型选择药材。热疗与穴位结合,可使药物作用直达病灶,达到经络活络化瘀的效果,从而促进腰椎功能的改善^[9]。针灸疗法可以通过穴位牵拉直接刺激患者神经根,释放粘连组织,有效消除水肿和疼痛^[10]。康复护理与针灸治疗相结合,可有效改善患者的临床症状和肢体活动功能。本文以腰椎间盘突出症患者为研究目标,探讨其临床接受康复护理结合针灸治疗的临床效果,结果显示,两组总有效率对比研究组 48 (96.00%) 高于参照组 40 (80.00%), 结果 $P < 0.05$; 两组总满意率对比研究组 48 (96.00%) 高于参照组 43 (86.00%), 结果 $P < 0.05$; 护理前两组各项数据未体现明显性差异,对比后 P 值 > 0.05 ; 护理后,中医症状积分研究组较低,腰椎功能以及生活质量评分研究组较高,与参照组对比差异明显,对比后 P 值 < 0.05 ; 本次研究获得数据以研究组更具有优势性。

综上所述,腰椎间盘突出症患者临床接受康复护理结合针灸治疗,其疗效明显提升,临床不适症状以及腰椎功能得到明显缓解,很大程度提升患者生活质量,效果获得患者满意与认可,值得临床应用,建议推广。

参考文献

[1] 李叶. 康复护理结合针灸治疗腰椎间盘突出症的临

床疗效和可行性分析[J]. 健康必读,2021(19):143-144.

- [2] 陈海玲,陈琛,陈怡蕾. 护理干预联合针灸治疗腰椎间盘突出症的临床观察[J]. 现代诊断与治疗,2022,33(5):763-766.
- [3] 黄逸纯,陈权韩. 观察中医护理配合推拿按摩、牵引、针灸、电疗治疗腰椎间盘突出症的疗效[J]. 当代临床医刊,2022,35(1):74-75.
- [4] 刘红,丁梅芳. 个性化护理在针灸推拿治疗腰椎间盘突出症中的效果评价[J]. 养生保健指南,2021(32):193.
- [5] 李兵霞. 针灸推拿与康复护理改善腰椎间盘突出症患者生活质量和情绪的作用研究[J]. 婚育与健康,2021(15):54.
- [6] 屈世春. 腰椎间盘突出应用中医针灸推拿护理干预对生活质量的影晌[J]. 中国农村卫生,2021,13(7):56,55.
- [7] 梁丽群. 中医针灸结合康复护理缓解腰椎间盘突出症患者疼痛的作用分析[J]. 吉林医学,2021,42(8):2028-2029.
- [8] 孙云芳. 针灸治疗中实施优势病种护理方案对腰椎间盘突出症的护理价值[J]. 中国保健营养,2021,31(3):259.
- [9] 张英梅. 核心肌群训练联合早期康复护理对腰椎间盘突出症患者关节功能及生活能力的影响[J]. 航空航天医学杂志,2020,31(10):1268-1270.
- [10] 沈敏,古丽扎尔吐尔逊. 针灸治疗结合康复护理在腰椎间盘突出症治疗中的应用及临床疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(31):259,263.

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