

中药涂擦联合常规康复护理对腰椎骨折患者疼痛症状及日常生活能力的影响

杨 贞¹, 黄卓君², 周 艳³, 陈 勤⁴

(万载县中医院骨伤二科¹, 内一科², 护理部³, 医疗装备科⁴, 江西 万载 336100)

摘要:目的 研究中药涂擦联合常规康复护理对腰椎骨折患者疼痛症状及日常生活能力的影响。方法 选取 2020 年 2 月-2023 年 2 月我院诊治的 60 例腰椎骨折患者为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组($n=30$)和观察组($n=30$)。对照组开展常规护理, 观察组开展中药涂擦联合常规康复护理, 比较两组疼痛评分(VAS)、腰椎功能评分(JOA)、日常生活能力评分、并发症发生率以及护理满意度。结果 与对照组比较, 观察组干预后 VAS 评分更低, JOA 评分、日常生活能力评分更高($P<0.05$); 且与对照组并发症发生率的 16.67% 比较, 观察组并发症发生率更低, 为 6.67% ($P<0.05$); 与对照组护理满意度的 83.33% 比较, 观察组护理满意度更高, 达 96.67% ($P<0.05$)。结论 中药涂擦联合常规康复护理可促进腰椎骨折患者日常生活能力恢复, 减轻疼痛程度, 降低并发症发生率, 改善腰椎功能, 提高护理满意度。

关键词: 中药涂擦; 常规康复护理; 腰椎骨折; 疼痛症状; 日常生活能力

中图分类号: R473

文献标识码: A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2024.23.042

文章编号: 1006-1959(2024)23-0179-03

Effect of Traditional Chinese Medicine Rubbing Combined with Routine Rehabilitation Nursing on Pain Symptoms and Daily Living Ability of Patients with Lumbar Fracture

YANG Zhen¹, HUANG Zhuojun², ZHOU Yan³, CHEN Meng⁴

(The Second Department of Orthopaedics & Traumatology¹, the First Department of Internal Medicine², Department of Nursing³, Department of Medical Equipment⁴, Wanzai County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wanzai 336100, Jiangxi, China)

Abstract: Objective To study the effect of traditional Chinese medicine rubbing combined with routine rehabilitation nursing on pain symptoms and daily living ability of patients with lumbar fracture. Methods A total of 60 patients with lumbar spine fracture diagnosed and treated in our hospital from February 2020 to February 2023 were selected as the research objects. They were divided into control group ($n=30$) and observation group ($n=30$) by random number table method. The control group was given routine nursing, while the observation group was given traditional Chinese medicine rubbing combined with routine rehabilitation nursing. The pain score (VAS), lumbar function score (JOA), daily living ability score, complication rate and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results Compared with the control group, the VAS score of the observation group was lower, the JOA score and the daily living ability score were higher ($P<0.05$). Compared with 16.67% of the incidence of complications in the control group, the incidence of complications in the observation group was lower, accounting for 6.67% ($P<0.05$). Compared with 83.33% of the control group, the nursing satisfaction of the observation group was higher, reaching 96.67% ($P<0.05$). Conclusion Traditional Chinese medicine rubbing combined with routine rehabilitation nursing can promote the recovery of daily living ability of patients with lumbar fracture, reduce the degree of pain, reduce the incidence of complications, improve lumbar function and improve nursing satisfaction.

Key words: Traditional Chinese medicine rubbing; Routine rehabilitation nursing; Lumbar fracture; Pain symptoms; Ability of daily living

腰椎骨折(lumbar fracture)临床通常采用手术治疗,通过手术可快速进行骨折复位,利于术后功能的恢复。但术后需要有效的护理干预,以促进早期功能锻炼、针对性的指导等,从而预防术后并发症的发生^[1]。常规康复护理模式是在康复外科理念下形成的一种护理模式,通过术后有效的康复训练措施,促进患者肢体功能恢复,以改善患者日常生活能力^[2]。目前,常规康复护理干预内容相对基础,整体应用具

有一定的局限性,因此其护理效果较不理想^[3]。中药涂擦是中医学常用的外用护理手段,以辨证施护为基础,选择针对性的中药进行涂擦,药物通过皮肤吸收,利于患者的快速康复^[4]。目前临床关于中药涂擦联合常规康复护理在腰椎骨折方面的研究较少,且相关研究结论存在差异^[5]。本研究结合临床资料,研究中药涂擦联合常规康复护理临床护理效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2020 年 2 月-2023 年 2 月万载

作者简介:杨贞(1986.1-),女,江西万载县人,本科,主管护师,主要从事护理临床工作

县中医院诊治的60腰椎骨折患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组($n=30$)和观察组($n=30$)。对照组男16例,女14例;年龄65~75岁,平均年龄(66.10 ± 3.02)岁。观察组男17例,女13例;年龄66~78岁,平均年龄(70.98 ± 2.81)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。本研究患者知情同意,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①均符合腰椎骨折诊断标准^[6];②均经X线诊断确诊^[7];③无腰椎骨折史;④认知正常,意识清楚。排除标准:①合并严重重要脏器疾病者;②依从性较差,不能积极配合者;③合并严重感染者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 开展常规护理:常规术前健康宣教;术后3 d遵医嘱给予常规康复锻炼指导;术后7 d依据患者恢复情况,调整训练时间与强度;同时指导患者科学合理饮食,保持愉快的心情;出院前依据患者具体情况制定居家短期康复训练计划。

1.3.2 观察组 开展中药涂擦联合常规康复护理:①中药涂擦:取红花、紫草、川芎、黄芪、冰片、黄柏、当归各15 g,加75%酒精浸泡1个月备用。依据患者自主选择侧卧位方向,常规消毒腰背皮肤,采用无菌棉球浸润备用中药擦涂骨折腰椎部位,3次/d,每次反复涂擦3 min;②常规康复护理:Ⓐ术后第1天护理人员在床上给予患者被动膝关节屈伸活动,2次/d,15 min/次;Ⓑ术后第2天增加下肢训练,包括直腿抬高(抬高不超过30°)、股四头肌训练,3次/d,10组/次,每组维持3 min/次;Ⓒ术后第2~4天,在屈伸、屈膝基础上,增加关节活动范围;Ⓓ术后第5~6天,增加踝泵运动,下肢肌肉伸展(缓慢勾起脚尖,保持10 s后,再次缓慢下压,3次/d,10组/次;Ⓔ术后第1~2周进行拄拐站立、坐起训练,3次/d,20 min/次;③术后第3~4周进行负重训练,强度以患者能耐受为宜。

1.4 观察指标 比较两组疼痛程度、腰椎功能、日常生活能力、并发症发生率以及护理满意度。疼痛程度:采用视觉模拟评分法(VAS)^[8,9]评定,总分10分,7~10分表示为重度疼痛,4~6分表示为中度疼痛,1~3分表示为轻度疼痛,0分表示为无疼痛,评分越高疼痛度越大。腰椎功能:采用JOA^[10]评估腰椎功能,总分29分,评分越高腰椎功能越好。日常生活能力评分:包括日常进食、修饰、厕所等日常行为,总

分100分,评分越高日常生活能力越高^[11]。护理满意度:采用自制护理满意度调查表评估,总分100分, ≥ 90 分表示为满意,61~89分表示为基本满意, ≤ 60 分表示为不满意^[12]。满意度=(满意+基本满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法 采用统计软件包SPSS 21.0对本研究数据进行处理,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,组间比较采用 χ^2 检验; $P<0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组VAS评分比较 与对照组比较,观察组干预后VAS评分更低($P<0.05$),见表1。

表1 两组VAS评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	干预前	干预后
观察组	30	6.89 ± 1.11	2.45 ± 0.62
对照组	30	7.03 ± 1.17	4.35 ± 0.50
t		0.784	5.034
P		0.385	0.021

2.2 两组JOA评分、日常生活能力评分比较 与对照组比较,观察组干预后JOA评分、日常生活能力评分更高($P<0.05$),见表2。

表2 两组JOA评分、日常生活能力评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	JOA评分		日常生活能力评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	7.14 ± 1.80	18.93 ± 3.20	30.22 ± 3.98	69.33 ± 2.10
对照组	30	6.92 ± 1.69	15.60 ± 2.55	29.94 ± 4.10	56.71 ± 2.94
t		0.823	6.395	1.093	8.945
P		0.421	0.013	0.930	0.000

2.3 两组并发症发生率比较 观察组发生疼痛1例、腹胀1例,并发症发生率为6.67%;对照组发生下肢深静脉血栓1例、疼痛2例、腹胀2例,并发症发生率为16.67%;与对照组比较,观察组并发症发生率更低($\chi^2=5.864$, $P=0.020$)。

2.4 两组护理满意度比较 观察组满意17例、基本满意12例、不满意1例,满意度为96.67%;对照组满意15例、基本满意10例、不满意5例,满意度为83.33%;与对照组比较,观察组护理满意度更高($\chi^2=6.986$, $P=0.008$)。

3 讨论

腰椎骨折多因间接或直接外力引起,患者会出现神经损伤、翻身困难等症状,且腰椎骨折多合并神经损伤,疼痛剧烈,对患者的健康生活造成严重影响^[13]。

临床术后患者需要较长时间恢复,科学合理地护理干预,有利于患者的早期康复^[14]。本研究采用的中药涂擦联合常规康复护理,充分发挥两种护理模式互相配合的作用,充分考虑腰椎骨折发病机制,并集合患者个体差异,开展相应的康复训练计划,有利于患者运动功能的恢复^[15,16]。但护理模式对腰椎骨折患者日常生活能力和疼痛症状方面的影响无统一结论,还需要临床进一步探究证实。

本研究结果显示,与对照组比较,观察组干预后 VAS 评分更低($P<0.05$),提示常规康复护理基础上+中药涂擦可促进 VAS 评分降低,减轻患者痛苦,从而为术后早期功能锻炼提供有利条件,并且可减少疼痛不良应激,从而促进术后良好的护理和锻炼耐受性。分析认为,中药涂擦以腰椎骨折发病机制为基础,选择化瘀止痛、活血通经、强筋壮骨组方进行涂擦,而药物可以通过皮肤渗入,直达深部软组织,降低感觉神经兴奋性,从而减轻患者的疼痛感^[7]。同时研究发现,与对照组比较,观察组干预后 JOA 评分更高($P<0.05$),提示常规康复护理和中药涂擦可提高患者腰椎功能评分,促进腰椎功能恢复,实现理想的护理效果。因中药涂擦可使药物经皮肤吸收,在减轻疼痛的同时促进腰椎血液循环,从而利于腰椎功能恢复。同时配合常规康复护理,可依据患者自身情况进行适当早期肢体锻炼,促进功能恢复的同时改善局部血液循环,增加炎性因子吸收,减轻炎性因子对肌肉群的影响,从而改善肌肉群功能,为患者腰椎功能恢复提供保障。与对照组比较,观察组干预后日常生活能力评分更高($P<0.05$),表明相对而言,联合护理方案利于患者日常生活能力提高,对患者的康复具有积极的影响,考虑原因可能是两种护理干预互相促进、互相配合,可增强腰椎功能恢复作用,从而增加对日常生活能力的积极影响。与对照组比较,观察组并发症发生率更低($P<0.05$),提示中药涂擦联合常规康复护理可预防并发症,促进护理和治疗的安全性,利于患者预后的改善。究其原因,中药涂擦联合常规康复护理互相配合,相辅相成,突出了针对性,从而可有效预防并发症的发生。此外,与对照组比较,观察组护理满意度更高($P<0.05$),提示以上护理方案可获得患者的认可,利于良好护患关系的建立。

综上所述,中药涂擦联合常规康复护理可促进腰椎骨折患者日常生活能力恢复,减轻疼痛程度,降低并发症发生率,改善腰椎功能,提高护理满意度。

参考文献:

- [1]陈静.腕踝针联合熨烫疗法在腰椎疾病围手术期患者中的应用[J].广西中医药大学学报,2019,22(4):52-54.
- [2]王莉,徐萍,王书云,等.中药封包热敷干预联合腰背功能锻炼护理在腰椎间盘突出症手术患者中的应用[J].四川中医,2020,38(9):207-210.
- [3]张凡,李伦兰,戴晴,等.加速康复护理清单在胸腰椎骨折患者围手术期的应用效果[J].安徽医学,2020,41(7):846-849.
- [4]王鹏.推拿疗法联合中药外敷对腰椎间盘突出症患者功能康复的影响[J].中西医结合研究,2019,11(4):202-203.
- [5]陈志华.阶梯性康复训练对胸腰椎骨折病人术后疼痛及腰椎功能恢复的影响[J].全科护理,2019,17(18):2272-2274.
- [6]张翠英,张晓莹,张文英.快速康复外科理念在老年胸腰椎压缩性骨折围手术期中的应用[J].海南医学,2018,29(14):2070-2072.
- [7]李金燕,何华芬.综合护理在腰椎压缩性骨折患者围手术期中的应用效果观察[J].重庆医学,2018,47(1):435-437.
- [8]李水霞,李翠翠,郑林宏,等.加速康复外科护理在老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折椎体成形中的疗效分析[J].骨科,2020,11(6):550-553.
- [9]余丽丽.围术期程序护理模式在老年骨质疏松性椎体压缩骨折患者微创手术治疗中的临床效果[J].黑龙江医学,2023,47(12):1524-1526.
- [10]李中锋,彭冉东,邓强,等.中药热敷治疗骨质疏松性胸腰椎压缩骨折 PKP 术后残留痛临床观察[J].西部中医药,2018,31(11):87-90.
- [11]刘明珠,曾小娃,陈团友,等.中药涂擦联合雷火灸对压力性损伤患者康复效果及疼痛的影响[J].黑龙江医学,2020,44(11):1609-1611.
- [12]颜敏,张志业.中药封包联合情志护理干预腰椎间盘突出症 48 例效果观察[J].湖南中医杂志,2017,33(7):130-131.
- [13]张劲新,刘万鹏,邹清丽.中药热奄包治疗腰椎术后恢复期臀部疼痛 48 例疗效观察 [J]. 云南中医中药杂志,2017,38(4):100-102.
- [14]任娜,刘晓艳,章艳.循序渐进式康复护理干预对老年胸腰椎压缩性骨折术后功能恢复的影响[J].贵州医药,2020,44(2):309-310.
- [15]孔远荣,王小花.四黄散中药涂擦配合速冷冰袋冷敷伤处对骨折早期患者的肿胀消除效果研究[J].基层医学论坛,2022,26(11):78-80.
- [16]万芳丹,周群.中药塌渍联合中药涂擦对腰椎间盘突出症患者疼痛及腰椎功能的影响[J].临床护理杂志,2023,22(3):33-35.
- [17]欧爱芝.中医康复护理措施在胸腰椎骨折围手术期患者中的应用效果观察[J].湖南中医杂志,2021,37(10):107-109.

收稿日期:2023-09-07;修回日期:2023-09-22

编辑/杜帆