

〔文章编号〕 1007-0893(2021)17-0129-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.050

德克萨斯脊柱康复计划对腰椎术后患者的影响

丁毅 陈勤 刘宁 朱丽梅

(赣州市人民医院, 江西 赣州 341000)

〔摘要〕 **目的:** 探讨德克萨斯脊柱康复计划对腰椎术后患者疼痛及功能障碍恢复情况的影响。**方法:** 选取赣州市人民医院 2018 年 1 月至 2020 年 12 月收治的 586 例腰椎间盘突出症 (LDH) 患者为研究对象, 随机将患者均分成对照组和观察组, 各 293 例。其中对照组患者接受常规护理干预, 观察组患者接受德克萨斯脊柱康复计划。保持对患者随访 3 个月, 比较患者干预后视觉模拟评分法 (VAS)、日本骨科协会评估治疗分数 (JOA)、Oswestry 功能障碍指数 (ODI) 评分的变化, 同时比较患者生活质量变化和干预满意度。**结果:** 干预前, 两组患者 VAS、JOA、ODI 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 干预 1 周后、干预 3 个月后, 观察组患者 VAS、ODI 评分均低于对照组, JOA 高于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。干预前与干预 1 周, 两组患者生活质量评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 干预 3 个月后, 观察组患者生活质量评分高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 德克萨斯脊柱康复计划能帮助 LDH 患者脊柱功能快速恢复, 并可显著缓解患者疼痛, 使患者生活质量得到提升。

〔关键词〕 腰椎间盘突出症; 德克萨斯脊柱康复计划; 脊柱功能; 生活质量

〔中图分类号〕 R 681.5⁺3 〔文献标识码〕 B

The Impact of the Texas Spine Rehabilitation Program on Patients after lumbar Spine Surgery

DING Yi, CHEN Qin, LIU Ning, ZHU Li-mei

(Ganzhou People's Hospital, Jiangxi Ganzhou 341000)

〔Abstract〕 **Objective** To explore the recovery of pain and dysfunction index of patients after lumbar spine surgery by Texas Spine Rehabilitation Program. **Methods** A total of 586 patients with lumbar intervertebral disc herniation (LDH) admitted to Ganzhou People's Hospital from January 2018 to December 2020 were selected as the research objects. The patients were randomly divided into two groups, with 293 cases each in the control group and the observation group. Patients in the control group received routine nursing interventions, and patients in the observation group received the Texas Spinal Rehabilitation Program. The patients were followed up for 3 months to compare the visual analogue scale (VAS), the Japanese Orthopedic Association Assessment Treatment Score (JOA), and the Oswestry Dysfunction Index (ODI) scores after the intervention. At the same time, the changes in the quality of life of the patients and the satisfaction of the intervention were compared. **Results** Before recovery, the difference in VAS, JOA, ODI scores between the two groups of patients was not statistically significant ($P > 0.05$); after 1 week of intervention and 3 months of intervention, the observation group's VAS and ODI scores were lower than those of the control group, JOA was higher than the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Before recovery, there was no significant difference in the quality of life scores between the two groups of patients ($P > 0.05$); after 3 months of intervention, the quality of life scores of the observation group were higher than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The Texas Spine Rehabilitation Program can help patients with LDH quickly recover their spinal function, and can significantly alleviate the pain of the patient, and improve the quality of life of the patient.

〔Key Words〕 Lumbar disc herniation; Texas spine rehabilitation program; Spinal function; Quality of life

腰椎间盘突出症 (lumbar disc herniation, LDH) 骨科常见慢性疾病, 可引起患者腰部、背部、肩部疼痛, 随着病情的加重会严重影响患者的日常生活^[1]。目前针对 LDH 的治疗按照病情程度可选择保守治疗或手术治疗, 其中保守治疗主要适用于轻度、中度患者, 是 LDH 患者的首选方案, 其

内容主要包括药物治疗、物理治疗、生活管理等; 对于手术治疗效果不显著的患者可选择腰椎手术进行治疗, 目前手术以脊柱微创手术为主, 相较于开放式手术的创伤已显著降低^[2]。但即使采用微创手术治疗患者依然需要经历一段康复期, 并且康复期干预效果对患者疾病预后有较大影响。德克萨斯

〔收稿日期〕 2021 - 05 - 25

〔作者简介〕 丁毅, 男, 住院医师, 主要研究方向是脊柱相关疾病。

脊柱康复计划是一种康复模式，通过对患者的臀部、髋部、腰部等进行康复训练以促进患者脊柱功能的康复。本研究应用德克萨斯脊柱康复计划干预本院腰椎手术患者，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2018年1月至2020年12月收治的586例LDH患者为研究对象，随机将患者均分成对照组和观察组，各293例。对照组男175例，女118例；年龄26~76岁，平均(43.05±11.26)岁；病变节段：L2~L3段12例，L3~L4段76例，L4~L5段116例，L5~S1段89例；病程3个月~7年，平均(3.86±1.37)年。观察组：男179例，女114例；年龄25~78岁，平均(43.16±11.35)岁；病变节段：L2~L3段15例，L3~L4段72例，L4~L5段119例，L5~S1段87例；病程3个月~8年，平均(3.78±1.35)年。两组患者性别、年龄、病变位置、病程比较($P > 0.05$)，存在可比性。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 (1)影像学及临床诊断确诊为LDH^[3]，直腿抬高试验阳性，脊柱姿态改变，腰椎正侧位脊柱侧突、腰椎生理性前凸消失；(2)患者知情且自愿参与研究。

1.2.2 排除标准 (1)合并重大内科疾病，如主要器官存在器质性损伤；(2)合并免疫系统重大疾病；(3)严重精神疾病；(4)生活无自理能力，难以配合研究的开展。

1.3 方法

1.3.1 对照组 在腰椎手术后实施常规干预，内容如下：

(1)术后早期嘱患者绝对卧床休息；(2)监测患者的饮食情况，选择易消化、富含维生素的食物；(3)实施心理干预，帮助患者做好术后心理建设，鼓励患者积极配合治疗。(4)在病情得到一定控制后，指导患者开展被动、主动活动，促进脊柱、腰椎功能的恢复。

1.3.2 观察组 在对照组干预基础上开展德克萨斯脊柱康复计划，康复训练计划如下：(1)在患者手术病情稳定后开展训练，训练量和强度依据患者的具体情况微调，遵循循序渐进的原则。(2)腘绳肌腱锻炼：患者半卧位屈曲膝关节，紧绷大腿、小腿肌肉，持续3~5s，之后放松相同时间，重复5~10次该动作。(3)臀部肌群训练，患者取站立位，绷紧臀部持续3~5s，然后放松相同时间，重复5~10次。(4)髋关节锻炼，取仰卧位，下肢绷直，内外侧滚动膝关节、脚趾等。(5)股四头肌锻炼，绷直双腿，膝关节下压使大腿前侧肌群紧绷，保持3~5s，之后放松，重复5~10次。

(6)踝关节锻炼，患者进行踝关节的旋转训练，每次旋转5~10圈。(7)屈髋练习，患者屈髋使膝关节紧贴胸部，持续3~5s后放松，连续进行5次该动作。(8)靠墙滑行，

患者背靠墙壁，将全身重点向上提，使脚趾、膝盖保持在同一水平线，持续3~5s，之后放松，重复上述动作5~10次。

(9)患者在指导下完成上述练习，为保障训练效果，依据个体化原则制定具体训练量。

1.4 观察指标

(1)采用视觉模拟评分法(visual analogue scales, VAS)、日本骨科协会评估治疗分数(Japanese orthopaedic association scores, JOA)、Oswestry功能障碍指数(Oswestry disability index, ODI)分别对患者术后疼痛程度、腰痛程度、脊柱功能进行评价，其中VAS分值0~10分，其中0分无痛，10分剧痛；JOA从主观症状、临床体征、日常活动等进行评价，得分越高表示脊柱功能越为正常；ODI对患者疼痛、行走、自理能力等进行评价，共8项内容，得分越高表示患者的功能恢复越差。(2)采用健康调查简表(the MOS item short from health survey, SF-36)对患者的生活质量进行评价，该量表8个维度，总分采用100分制计算标准分，得分越高患者的生活质量越为理想。

1.5 统计学方法

采用SPSS 22.0软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预前后VAS、JOA、ODI评分比较

干预前，两组患者VAS、JOA、ODI评分比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)；干预1周后、干预3个月后，观察组患者VAS、ODI评分均低于对照组，JOA高于对照组，差异均具有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组患者干预前后VAS、JOA、ODI评分比较

($n = 293$, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	VAS评分	JOA评分	ODI评分
对照组	干预前	6.54±2.08	13.11±4.16	48.15±6.80
	干预1周	4.82±0.86	15.08±4.11	42.47±6.11
	干预3个月	1.32±0.34	23.07±4.60	20.14±4.25
观察组	干预前	6.69±2.04	13.25±4.02	47.23±6.75
	干预1周	3.98±0.95 ^a	17.36±4.02 ^a	38.20±5.96 ^a
	干预3个月	0.95±0.32 ^a	27.05±4.02 ^a	16.27±3.47 ^a

与对照组同时间比较，^a $P < 0.05$

注：VAS—视觉模拟评分法；JOA—日本骨科协会评估治疗分数；ODI—Oswestry功能障碍指数

2.2 两组患者干预前后生活质量评分比较

干预前与干预1周，两组患者生活质量评分比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)；干预3个月后，观察组患者生活质量评分高于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

表 2 两组患者干预前后生活质量评分比较 ($n=293, \bar{x} \pm s$, 分)

组别	干预前	干预 1 周	干预 3 个月
对照组	52.04 ± 10.05	60.08 ± 10.44	81.68 ± 5.47
观察组	51.69 ± 9.48	61.05 ± 10.58	86.01 ± 5.14 ^b

与对照组同时时间比较, ^b $P < 0.05$

3 讨论

LDH 术后康复效果不仅取决于手术, 还与术后康复干预是否理想相关, 理想的术后干预可极大改善手术创伤造成的影响。并且有关研究还显示开展术后康复训练有利于脊柱功能的重建, 对保障手术疗效有重要辅助作用^[4]。

德克萨斯脊柱康复计划是一种新型康复锻炼计划, 由美国德州脊柱康复研究所制定, 通过对患者臀部、髋部、腰部等肌群的锻炼, 继而促进患者脊柱稳定性的增加, 达到提升脊柱功能的目的。本研究观察组应用德克萨斯脊柱康复计划取得理想的应用效果, 在干预 1 周后、干预 3 个月后, 观察组患者 VAS、ODI 评分均低于对照组, JOA 高于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$), 说明该康复计划的应用, 极大缓解了 LDH 患者腰痛程度, 并且促进患者脊柱功能的提升。德克萨斯脊柱康复计划主要围绕患者下肢进行锻炼, 其应用效果已在多个研究中得到证实^[5]。此外应用德克萨斯

脊柱康复计划, 显著改善患者的生活质量, 说明 LDH 对患者日常生活的影响已显著降低。

综上所述, 德克萨斯脊柱康复计划应用于 LDH 患者术后干预中, 可取得理想的应用效果, 促进患者脊柱功能的重建。

〔参考文献〕

- (1) 吕洪艳, 李增新. 康复路径对腰椎间盘突出症微创术后康复训练效果的影响 (J). 北华大学学报 (自然科学版), 2020, 21(6): 797-800.
- (2) 张蓉, 彭玉慧. 渐进性腰背肌功能锻炼对腰椎管狭窄症患者术后康复影响 (J). 临床军医杂志, 2020, 48(2): 199-200.
- (3) 中华医学会疼痛学分会脊柱源性疼痛学组. 腰椎间盘突出症诊疗中国疼痛专家共识 (J). 中国疼痛医学杂志, 2020, 26(1): 2-6.
- (4) 金开基, 郭昭庆, 徐峰, 等. 腰椎后路单节段融合术后早期功能康复的临床意义 (J). 中国脊柱脊髓杂志, 2019, 29(11): 1009-1015.
- (5) 徐薇, 蔡亚萍, 邢娟, 等. 腰椎术后以护士为主导的骨科康复一体化模式的康复效果 (J). 实用临床医药杂志, 2020, 24(3): 118-120.

(文章编号) 1007-0893(2021)17-0131-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.051

单操作孔胸腔镜与传统三孔胸腔镜手术治疗肺癌的临床效果比较

吴伟斌 黄加铭

(揭阳市人民医院, 广东 揭阳 522000)

〔摘要〕 目的: 探究单操作孔胸腔镜与传统三孔胸腔镜手术治疗肺癌的临床应用价值。方法: 选取 2018 年 6 月至 2020 年 6 月揭阳市人民医院收治的肺癌患者 54 例, 根据患者就诊先后顺序将其划分对照组和观察组, 各 27 例。对照组实施传统三孔胸腔镜手术治疗, 观察组开展单操作孔胸腔镜手术治疗; 比较不同治疗方案对患者治疗情况、术后疼痛程度以及并发症方面的影响。结果: 两组患者淋巴结清扫数量、在院治疗时间、引流管留置时间比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。观察组患者术后疼痛评分低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者并发症发生率为 11.11%, 与对照组的 14.81% 相比, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 肺癌疾病选择单操作孔胸腔镜与传统三孔胸腔镜手术治疗效果相当, 但单操作孔胸腔镜术后疼痛程度轻, 更易于患者接受, 可作为治疗肺癌疾病首选方案。

〔关键词〕 肺癌; 单操作孔胸腔镜; 传统三孔胸腔镜

〔中图分类号〕 R 734.2 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2021-06-14

〔作者简介〕 吴伟斌, 男, 副主任医师, 主要研究方向是胸心外科。