

结合心理护理干预在类风湿关节炎患者中的效果分析

刘 敏

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 探讨心理护理在类风湿关节炎患者护理中的临床效果观察。**方法** 选取时间为 2020 年 5 月到 2021 年 5 月期间在我院进行治疗的类风湿关节炎患者作为研究对象, 将患者进行分组对比, 按照随机数字表法的方式进行分组, 分为对照组与实验组, 每组有患者人数为 34 例, 共有患者人数为 68 例。对照组患者在本次护理中应用常规护理, 实验组则在对照组的基础上结合心理护理。比较两组患者的护理效果。**结果** 对照组患者的不良情绪比较高 ($P < 0.05$); 护理后的膝关节功能评分与活动度评分比较中, 实验组同样优于对照组 ($P < 0.05$)。实验组生活质量明显高于对照组, 两组数据进行比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对类风湿关节炎患者进行治疗时, 在常规护理基础上结合心理护理效果更好, 还能改善患者的膝关节各项功能, 改善患者的不良情绪, 护理效果值得推广。

【关键词】 结合; 心理护理; 类风湿关节炎; 效果

Combined with psychological nursing intervention in rheumatoid arthritis patients effect analysis

Min Liu

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan, China

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of psychological nursing in patients with rheumatoid arthritis. **Methods:** Patients with rheumatoid arthritis who were treated in our hospital from May 2020 to May 2021 were selected as the research objects, and the patients were divided into groups and comparison. According to the method of random number table, the patients were divided into control group and experimental group, with 34 patients in each group and 68 patients in total. Patients in the control group in this nursing application of conventional nursing, experimental group in the control group based on the combination of psychological nursing. Compare the nursing effect of two groups of patients. **Results:** The negative emotion of control group was higher ($P < 0.05$). In the comparison of knee function score and activity score after nursing, the experimental group was also better than the control group ($P < 0.05$). The quality of life in the experimental group was significantly higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** When treating patients with rheumatoid arthritis, combined with psychological nursing on the basis of conventional nursing, the effect is better, but also can improve the knee joint function of patients, improve the patients' bad mood, the nursing effect is worth promoting.

【Keywords】 Combination; Psychological nursing; Rheumatoid arthritis; The effect

类风湿性关节炎是一种自身免疫性疾病, 主要是以侵蚀性关节炎为主要特征。其病理主要是滑膜炎。患者在发病初期, 其临床表现症状为关节僵硬, 肿痛。随着病情的不断发展, 会出现关节畸形, 甚至丧失关节功能。据流行病学研究显示, 全球有约 1% 的患者为类风湿性关节炎。同时约有 80% 的患者为女性患者。被风湿性关节炎的发病年龄可以为任何年龄, 但是在 40~60 岁居多, 并且与遗传因素有很大关系。患

病后对患者的生活造成严重的影响。类风湿性关节炎会导致患者出现一些心理负担^[1]。因此在对患者进行治疗的同时, 配合适当的护理, 能够有效改善其预后效果。对患者进行心理护理, 能够帮助患者改善不良情绪, 使患者能够以良好的心态面对疾病的治疗。本次选取我院患者进行调查研究, 具体方法实施如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次选取 68 例类风湿关节炎患者进行研究, 参选患者选取时间为 2020 年 5 月到 2021 年 5 月期间, 按照随机数字表法对患者进行分组, 分别为对照组 34 例与实验组 34 例。对照组中有男性患者 10 例与女性患者 24 例, 年龄从 22 岁到 79 岁, 平均年龄(49.62±3.62) 岁; 实验组中的男性患者与女性患者各有 11 例与 23 例, 年龄从最小的 21 岁到最大的 78 岁, 平均年龄(49.74±3.26) 岁。两组患者在上述的性别、年龄比较中相差较小 ($P>0.05$), 统计学对比意义不明显。

(1) 纳入标准: ①在我院进行确诊的类风湿性关节炎的患者; ②参选患者无药物过敏; ③患者家长接受本次研究的治疗和护理方式。

(2) 排除标准: ①合并重大器官疾病的患者; ②肝脏、肾脏功能不全的患者。

1.2 研究方法

对照组患者采用常规护理。对患者进行健康教育, 生活指导以及用药指导等等。

实验组患者在常规护理的基础上采用心理护理,

(1) 定期开展健康讲座, 细心指导家属进行饮食护理以及运动干预, 做好防寒和保暖工作, 耐心讲解需要注意的事项, 减少疾病的发生。如果患者出现任何不适情况, 应该对患者进行安抚和关心。并对患者进行及时的调整。当患者出现不良情绪后, 要及时为患者进行疏导, 鼓励患者积极配合治疗。对患者心理进行评估, 根据实际情况实施针对性的护理干预, 帮助其改善或者消除负面情绪, 例如恐惧、抑郁、焦虑等, 具体向患者说明治疗的安全性以及治疗效果^[2]。(2) 定期为患者病房进行通风消毒, 在病房内摆放鲜花、壁画, 适当的播放音乐, 提高患者的舒适度, 减少患者的心理恐惧感。护理人员要根据患者不同情况制定相应方案, 并督促患者家属进行监督, 在饮食方面, 也要叮嘱患者家属主要以易消化、清淡食物为主, 防止便秘情况发生, 在生活作息方面, 要叮嘱患者保持

足够睡眠, 适量进行运动以增强自身体质并提升免疫力。在患者入院后为患者安置病房, 并使病房内空气保持新鲜。治疗过程中护理人员与患者多进行沟通了解患者的实际需求, 在不影响治疗前提下尽力帮助患者完成。病房内设置为患者熟悉的状态。消除患者的陌生感, 让患者能够树立战胜疾病的信心, 从而更好地配合治疗。每天对患者进行放松训练, 让患者保持稳定的呼吸, 去进行自我心态的调整。(3) 护理过程中要以患者为中心, 以患者的实际需求为主, 未患者进行护理。在思想上不断鼓励患者坚持治疗。按照患者的自理能力对患者进行区别护理, 根据患者实际情况为患者进行康复健康教育, 鼓励患者在治疗过程中多参与日常活动, 进行适当的锻炼, 选择适合患者的运动方式, 保证患者能够尽量每日完成日常活动。

1.3 指标观察与分析

(1) 分析两组患者的焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS)。

(2) SF-36 量表评价生活质量。护理前后各评价一次, 角度包括心理、生理和社交三维度。

(3) 记录两组患者膝关节的功能分数与活动度分数。采用膝关节 HSS 量表进行评估, 功能评分中, 满分为 22 分, 分数越高, 功能越好; 活动度满分为 18 分, 分数越好表示患者膝关节的活动范围约广。

1.4 统计学方式

根据统计学软件 SPSS17.0 进行数值分析, 当计量资料用百分率%表示时, 以 χ^2 检验; 当计量各项资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示时, 以 T 检验, 当 $P<0.05$ 时, 两组间的数值比较存在临床对比意义。

2 结果

2.1 护理前后不良情绪情况

护理前对比无显著差异 ($P>0.05$), 护理后各项指标均有所改善, 实验组优于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 患者不良情绪改善效果评价 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前 SAS	护理后 SAS	护理前 SDS	护理后 SDS
实验组	34	64.01±7.35	22.32±5.29	66.35±6.39	42.65±5.39
对照组	34	63.56±7.12	54.32±6.22	67.12±6.92	56.31±6.25
t		0.2564	22.8516	0.4767	9.6509
P		0.7984	0.0000	0.6352	0.0000

2.2 生活质量对比

实验组生活质量评分（物质生活、社会功能、心理功能、躯体功能） 57.32 ± 3.88 、 61.46 ± 2.65 、 59.54 ± 4.54 、 60.52 ± 3.48 ，高于对照组的 48.78 ± 3.55 、 52.34 ± 2.67 、 51.12 ± 4.69 、 86.83 ± 3.76 ，差异具有统计学意义（ $P=0.0000$ 、 0.0000 、 0.0000 、 0.0000 ）。

2.3 膝关节功能以及活动度比较

实验组患者膝功能的评分 19.63 ± 2.15 与活动度评分 16.43 ± 1.50 ，对照组患者膝功能的评分 14.27 ± 2.34 、活动度评分 12.09 ± 1.71 ，实验组患者的评分高于对照组，差异对比有临床统计学意义（ $T=9.8352$ 、 11.1253 ， $P=0.0000$ 、 0.0000 ）。

3 讨论

类风湿性关节炎主要是一种以慢性炎症为主的系统性疾病。其主要特征是手部关节，足小关节出现炎症。严重的甚至会导致关节畸形和关节功能的丧失。目前临床对于风湿性关节炎的发病机制尚不完全明确，但是临床研究显示类风湿性关节炎的发病与性激素，感染，遗传等均存在一定关系。类风湿性关节炎的主要病理是间质大量炎性细胞浸润。也就同时女性的发病率是男性的二倍，甚至是更多倍。并且类风湿性关节炎的发病年龄主要集中在 40 岁至 60 岁期间。患者在患病后会伴有体重减轻，低热，乏力等现象。同时长期类风湿性关节炎的困扰会导致患者出现不良情绪。心理护理能够帮助患者改善不良情绪，从而使患者积极配合治疗。在对患者进行心理护理过程中，医护人员通过各种途径和方法不断强化患者对于类风湿性关节炎的疾病认知程度。通过用通俗易懂的话，为患者讲解疾病的发展阶段。为患者讲解疾病的治疗方式以及在治疗过程中可能存在的一些不良现象。在患者能够完全掌握疾病发展方向的同时，患者对于疾病的恐惧感会逐渐降低。此同时患者会趋向与正能量，从而

增加后续治疗的积极性。将心理与常规护理结合使用，对缓解患者病情与降低其临床症状与痛苦有着一定的有效性^[3]。

综上所述，在常规护理中加入心理护理，可以有效改善类风湿关节炎患者的床症状，并提高护理的效率，此护理方式值得在临床中广泛的应用。

参考文献

- [1] 魏旺,潘丽丽,陈英,梁焕燕,凌利琼. 54 例类风湿性关节炎患者心理护理回顾性分析[J]. 心电图杂志(电子版), 2019, 8(03): 183-184.
- [2] 朱苗苗,徐行,程雪研,赵淑欣. 心理综合护理干预对类风湿性关节炎患者焦虑及抑郁情绪影响系统综述[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(51):71-73.
- [3] 李红燕,张红艳,任占芬,方晓,边秋虹,白晓敏. 基于互联网的正念减压疗法心理护理在炎性关节炎患者中的应用效果[J]. 中华全科医学,2019,17(04):625-629.

收稿日期: 2022 年 5 月 8 日

出刊日期: 2022 年 8 月 30 日

引用本文: 刘敏, 结合心理护理干预在类风湿关节炎患者中的效果分析[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(4): 99-101

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220197

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS