

中医针灸推拿护理在肩周炎护理中的评价

胡言妹

广西兴安县中医医院 广西桂林

【摘要】目的 评价肩周炎护理中应用中医针灸推拿的价值。**方法** 2023年3月~2024年3月,纳入我院90例肩周炎患者,纳入标准:90例纳入者均符合诊断肩周炎标准;均处于肩周炎粘连期、急性期;起病早期,纳入者肩部均伴酸胀痛症状,程度较为明显。排除标准:缺失一般资料者;具较差依从性。随机分组,对照组(45例+常规护理)、观察组(45例+中医针灸推拿护理),评价组间效用。**结果** 干预后,观察组疗效、肩关节功能、疼痛情况、生活质量、满意度均较对照组更优($P<0.05$)。**结论** 对比常规护理,肩周炎患者行中医针灸推拿护理获得了更为确切的效用,值得推行。

【关键词】 中医针灸推拿; 肩周炎; 常规护理; 满意度; 生活质量

【收稿日期】 2024年3月10日 **【出刊日期】** 2024年4月20日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240200

Evaluation of TCM acupuncture and massage nursing in nursing of shoulder periarthritis

Yanmei Hu

Xing'an Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guilin, Guangxi

【Abstract】 Objective To evaluate the value of TCM acupuncture and massage in nursing of shoulder periarthritis. **Methods** From March 2023 to March 2024, 90 patients with periarthritis of shoulder were included in our hospital. Inclusion criteria: All 90 patients met the criteria for diagnosis of periarthritis of shoulder. All were in the adhesive stage and acute stage of periarthritis of shoulder. In the early stage of the disease, the patients were accompanied by the symptoms of acid distension and pain on the shoulder, and the degree was more obvious. Exclusion criteria: absence of general information; Poor compliance. Randomly divided into control group (45 cases + routine nursing) and observation group (45 cases + traditional Chinese acupuncture and massage nursing), the inter-group effectiveness was evaluated. **Results** After intervention, the curative effect, shoulder joint function, pain, quality of life and satisfaction of the observation group were better than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Compared with conventional nursing, TCM acupuncture and massage nursing for patients with scapulohumeral periarthritis has a more accurate effect and is worth carrying out.

【Keywords】 Traditional Chinese medicine acupuncture and massage; Periarthritis of shoulder; Routine nursing; Satisfaction; Quality of life

肩关节附近关节囊粘连所致炎症,即肩周炎,老年群体较为多发,50~60岁为主,常见于体力劳动者^[1]。患病后可见患肩侧疼痛,限制了其肩关节活动,重者可损伤肩关节,极大影响患者身体健康、生活质量。该症属自限性疾病,治疗时常选择消炎镇痛药物口服、痛点局部封闭、针灸推拿等手术疗法,然为使治疗效果提高,临床常辅以有效科学护理^[2]。护理常规手段侧重基础性干预,因而效用不慎理想。本文将中医针灸推拿护理给予我院患者,所获效用显著,现详细总结如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2023年3月~2024年3月,纳入我院90例肩周炎患者,随机分组,对照组45例,男:女=24:21,年龄33~72岁(53.46 ± 5.07)岁,观察组45例,男:女=24:21,年龄32~73岁(54.18 ± 4.90)岁,组间一般资料分析($P>0.05$)。

1.2 方法

两组均行针灸+推拿,(1)针灸:针灸时行平补平泻针法,施针患肩侧肩髃、中平、阳陵泉等穴位,得起后,20 min留针。(2)推拿:患肩侧合谷、外观、肩

贞等穴位,开始推拿按摩,以捏、揉、拿等手法推拿,于此基础上指导其拉伸、旋转等动作,逐步改变运动幅度。1次/d,结合患者实际确定治疗时间,行20d连续治疗。

对照组-常规护理,协助体位调整,避免痉挛出现。

观察组-中医针灸推拿护理,(1)健康宣教:将疾病详细信息告知患者,如注意事项、发病机制等,让患者正确认知疾病,提高重视疾病程度。针灸、推拿前,将治疗过程、目的、作用告知患者,为使之信心树立,可讲解既往成功案例。(2)干预心理:治疗期间与患者主动、积极沟通、交流,因受病症长期折磨,患者极易有各类不良情绪产生,如不安、暴躁等,此类情绪会影响患者配合度,患者甚至可见抵抗、抵触心理,对呈现治疗效果十分不利,所以,应与患者积极交流,了解其当下心理,若伴负性情绪,应结合其性别、文化程度等施以最佳解决手段,使之负性心理缓解,创建信心,配合度提高。此外患者疑惑、问题还需积极解决,与之创建护患和谐关系,赢得其信任。(3)干预针灸推拿:治疗前,将治疗、针灸具体的流程告知患者,协助其维持正规、正确体位,推拿、针灸期间询问其感受,若察觉异常,需及时向医生告知,遵照依据实施处理。(4)干预日常生活:告知患者完善肩部保暖,特别是冬季。睡眠、休息时告知患者体位姿势保证正确,如仰卧位、侧卧位等。(5)干预运动:结合患者身体状况、年龄,拟定锻炼计划,确保合理性、科学性,计划展开应循序渐进,利于机体免疫能力提高,冬季时告知患者室外运

动尽量减少,即便运动也许完善保暖干预。(6)干预饮食:结合自身饮食喜好,拟定饮食合理科学计划,主选清淡、易消化、营养丰富食物,辛辣、坚硬、生冷、不易消化食物禁食,戒研究,多食水果、蔬菜。

1.3 观察指标

(1)疗效:痊愈(疼痛消失,可正常活动)、有效(缓解疼痛显著,活动可正常)、无效(疼痛剧烈,难以正常活动)^[3]。

(2)肩关节功能、疼痛情况:借助以自制量表评定疼痛、肩周关节功能,前者分值越高,疼痛越轻,后者分值越低,功能越好^[4]。

(3)生活质量:以WHOQOL-BREF量表评定生活质量,质量越好,分值越高^[5]。

(4)满意度:以自制量表调查满意度^[6]。

1.4 统计学处理

采用SPSS 26.0处理,定量、定性资料进行 t 、 χ^2 检验,各表示%、 $(\bar{x}\pm s)$, $P<0.05$ 为差异统计学意义。

2 结果

2.1 疗效

组间疗效分析($P<0.05$),见表1。

2.2 肩关节功能、疼痛情况

干预后,组间肩关节功能、疼痛情况分析($P<0.05$),见表2。

2.3 生活质量

组间生活质量分析($P<0.05$),见表3。

表1 疗效(例,%)

组别	例数	痊愈	有效	无效	有效率
观察组	45	25 (55.56)	17 (37.78)	3 (6.67)	42 (93.33)
对照组	45	14 (31.11)	14 (31.11)	17 (37.78)	28 (62.22)
χ^2					16.444
P					<0.05

表2 肩关节功能、疼痛情况

组别	例数	肩周疼痛		肩周关节功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	45	15.77±2.61	37.25±4.59	41.14±3.44	56.72±5.62
对照组	45	15.69±2.91	20.11±5.35	40.61±4.11	75.26±5.28
t		0.144	4.611	0.664	6.458
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	总均分	环境	社会	心理	生理
对照组	45	48.33±5.94	47.67±5.89	49.24±6.68	47.57±5.79	48.12±5.36
观察组	45	60.38±7.25	60.73±6.98	60.85±7.34	61.78±7.87	59.63±6.88
<i>t</i>		4.014	6.301	6.447	6.911	5.174
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.4 满意度

对照组 48.89% 十分满意 (22 例)、24.44% 较为满意 (11 例)、26.67% 不满意 (12 例), 73.33% 满意度 (33 例); 观察组 57.78% 十分满意 (26 例)、37.78% 较为满意 (17 例)、4.44% 不满意 (2 例), 95.56% 满意度 (43 例), 组间满意度分析 ($P < 0.05$)。

3 讨论

肩周炎也叫肩关节周围炎, 治疗不当、不良姿势、过度劳动等为其主要病因, 患者一般可见肩部疼痛, 随时间推移, 疼痛慢慢加重, 夜间更甚, 此外, 该症会限制患者活动功能, 随时间推移, 愈发严重, 然肩关节限制达一定程度后会慢慢缓解, 直至正常, 但限制活动功能可向特异性炎症转变, 此外该症还可影响患者机体, 可见压痛感、不敢吹风、怕冷等。该症会影响患者身体健康, 甚至对其学习、生活、工作产生影响, 生活质量降低, 日常生活可见诸多不便。中老年群体多发, 其对比之下, 女性较男性高, 高发于体力劳动者^[7]。

既往临床在肩周炎治疗期间常辅以有效护理, 期望提升疗效, 然并未收获理想效用^[8]。中医认为, 肩周炎治疗可借助推拿、针灸手段, 针灸可对肩周附近穴位产生刺激, 舒经活络效果, 针灸亦可使肩关节、附近组织神经兴奋性降低, 降低患者疼痛感; 推拿可按摩肌肉组织, 加速血液循环, 使关节、附近组织不会粘连, 关节活动受限缓解, 同时行推拿、针灸亦可更好缓解疾病, 促进康复^[9]。

本文中, 将中医针灸推拿护理给予观察组, 并于治疗期间辅以有效干预, 结果: 经干预, 观察组疗效、肩关节功能、生活质量、满意度均较对照组更佳, 即肩周炎行中医针灸推拿护理取得了显著效用。中医针灸推拿护理经干预心理利于纾解患者负性情绪, 配合度提高, 疗效提升; 经健康宣教强化其正确认知疾病, 重视程度提高, 随之认真看待病症; 经干预日常生活, 如体位姿势等, 肩关节功能改善, 降低疾病复发几率; 经指导饮食、运动, 培养患者身体良好习惯, 机体免疫能力提高, 减少复发, 提高生活质量、满意度^[10]。

可见, 中医针灸推拿护理肩周炎获得了确切效用。

参考文献

- [1] 杨靖, 曾宪峰, 马梦丽. 平衡火罐配合中药热敷优化护理对肩周炎患者的治疗效果研究[J]. 新疆中医药, 2022, 40(4): 84-87.
- [2] 李秀珍, 彭建娜. 中医护理技术联合体感互动康复训练应用于肩周炎患者的临床效果[J]. 反射疗法与康复医学, 2022, 3(19): 43-46.
- [3] 孟丽梅. 易化牵伸训练在体外冲击波治疗肩周炎患者康复护理中的应用措施评价[J]. 健康必读, 2021(22): 218.
- [4] 戎凤玲, 王轶萍, 征学微. 中医针灸推拿护理在肩周炎患者护理中应用的效果分析[J]. 健康必读, 2021(21): 180.
- [5] 刘颖, 舒淼. 易化牵伸训练在体外冲击波治疗肩周炎患者康复护理中的应用[J]. 护理学杂志, 2018, 33(20): 1-4.
- [6] 黄小权, 梁汉坚, 王琴, 等. 钟式手法松解配合康复操护理在寒凝型 3 期肩周炎患者中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(9): 135.
- [7] 陈小丽, 上官凤娇. 中医耳部全息铜砭刮痧护理在瘀血阻络型肩周炎患者护理中的应用效果[J]. 福建医药杂志, 2023, 45(5): 173-175.
- [8] 薛慧琴, 李剑锋. 直线偏振光近红外线照射联合中医针刺治疗肩周炎的疗效观察及护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(11): 97-99.
- [9] 高洁. 中医耳部全息铜砭刮痧护理在瘀血阻络型肩周炎中的应用[J]. 西藏医药, 2022, 43(3): 145-146.
- [10] 陶丹. 中药熏蒸结合艾灸治疗肩周炎的临床护理效果及关节功能分析[J]. 当代护理, 2023, 4(4).

版权声明: ©2024 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