

中医特色护理在骨痹寒湿痹阻证患者中的运用研究

何红梅, 夏敏

成都市青羊区中医医院风湿科 四川成都

【摘要】目的 研究在骨痹寒湿痹阻证患者中开展中医特色护理的运用价值。**方法** 本文研究中筛选的病例为我科 2020 年 6 月至 2022 年 6 月收治的骨痹寒湿痹阻证(骨关节炎)患者 80 例, 将纳入的病例通过电脑随机选取方式划分为两组进行护理研究, 组别包括观察组 40 例和对照组 40 例, 观察组患者治疗期间给予中医特色护理干预, 对照组患者给予临床常规护理干预, 详细对比组间最终取得的护理效果。**结果** 护理治疗后两组各项指标结果比较发现, 观察组护理管理质量和患者护理治疗依从性与对照组比较得到显著提升, 患者关节疼痛以及肿胀程度同对照组相比均明显减轻, 最终患者膝关节功能恢复效果明显优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 将中医特色护理干预应用于骨痹寒湿痹阻证患者护理管理中, 对于提升临床护理管理质量、增强患者身心舒适度、尽早改善患者临床症状以及提高患者膝关节功能恢复效果起着关键性作用。

【关键词】 骨痹; 寒湿痹阻证; 中医特色护理; 效果研究

Research on the application of traditional Chinese medicine characteristic nursing in patients with bone arthralgia cold dampness obstruction syndrome

Hongmei He, Min Xia

Department of Rheumatology, Qingyang District Hospital of traditional Chinese medicine, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Objective To study the application value of TCM characteristic nursing in patients with bone arthralgia cold dampness obstruction syndrome. **Methods** the selected cases in this study were 80 patients with bone arthralgia syndrome (osteoarthritis) treated in our department from June 2020 to June 2022. The included cases were randomly divided into two groups by computer for nursing research, including 40 cases in the observation group and 40 cases in the control group. The patients in the observation group were given traditional Chinese medicine characteristic nursing intervention during treatment, and the patients in the control group were given clinical routine nursing intervention, The final nursing effect between the groups was compared in detail. **Results** after nursing treatment, it was found that the quality of nursing management and the compliance of patients with nursing treatment in the observation group were significantly improved compared with those in the control group, and the degree of joint pain and swelling in patients were significantly reduced compared with those in the control group. Finally, the effect of knee function recovery in patients was significantly better than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** the application of traditional Chinese medicine characteristic nursing intervention in the nursing management of patients with bone arthralgia cold dampness obstruction syndrome plays a key role in improving the quality of clinical nursing management, enhancing patients' physical and mental comfort, improving patients' clinical symptoms as soon as possible, and improving the effect of knee joint function recovery.

【Keywords】 Bone arthralgia; Cold dampness blockage syndrome; Traditional Chinese medicine characteristic nursing; Effect study

中医学认为, 骨痹疾病的发生主要是由于人体肌表经络受到外力损伤以及外邪侵袭, 致使关节气血运行不畅以及经络不通, 从而引起寒湿痹阻证, 最终导致患者的关节、肌肉及筋骨出现肿胀疼痛症状, 因此

会严重影响患者的关节功能, 降低患者的生活活动能力^[1]。目前临床中医及西医针对此类疾病采取的治疗方法较多, 但由于该病治疗周期较长, 且易反复发作, 而且在长期病痛影响下多数患者还会存在焦虑抑郁情

绪, 致使患者的治疗信心和依从性降低, 最终会严重影响疾病控制效果。为进一步提高本病治疗效率, 此次研究中笔者详细分析了中医特色护理干预在骨痹寒湿痹阻证患者中的运用价值, 具体详情见下文叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2020 年 6 月至 2022 年 6 月期间在我科接受治疗的骨痹寒湿痹阻证患者 80 例, 通过电脑随机选取方式将入选的病例分成观察组和对照组, 每组患者人数各有 40 例, 观察组男性和女性患者人数分别为 22 例/18 例, 对照组患者中男女比例为 23 例/17 例, 组间患者平均年龄分别为 (55.0±2.2) 岁、(54.5±2.1) 岁, 两组临床基础资料对比差值无统计学意义 (P>0.05) 具备可比性。

1.2 方法

给予对照组患者临床常规护理; 观察组患者则添加中医特色护理干预, (1) 风险评估: 首先要全面分析掌握患者病情严重程度、存在的合并症情况、日常生活饮食习惯、遵医用药行为、心理状态以及对健康知识掌握度情况等, 并总结分析临床护理中存在的弊端, 制定出合理性的护理方案。(2) 中医情志护理: 护理人员要通过和蔼可亲的态度与患者进行耐心交流引导, 充分了解掌握患者的认知度和心理状态, 并借用微信平台、视频播放以及 1 对 1 交流等方式, 提升患者对疾病和日常护理相关知识的掌握度, 告知患者

不良情绪对疾病治疗造成的危害性, 进而提高患者对健康知识掌握度和情绪自控能力。(3) 中药塌渍护理: 组方为威灵仙、生草乌、乳香、生南星、生川乌、没药与独活各 25g、细辛 15g。将上述中药混合后进行研磨, 运用白醋进行调制, 随后将药粉加热后放置纱布上放在患者的关节疼痛部位, 用 PPD 烤灯进行烘烤, 每日用药一次, 每次 30 分钟, 共连续干预 8 天。

1.3 观察标准

(1) 通过自拟调查问卷表评定护理前后两组患者依从性, 总分为 10 分, 取得分值越高表示依从性越好。

(2) 通过视觉模拟(VAS)量表评定护理前后两组患者关节疼痛程度, 最高分值 10 分, 获得分值越低表示疼痛越轻。(3) 运用软尺测量干预前后两组患者关节径围, 径围缩小越大表示肿胀越轻。(4) 运用 HSS 量表评定护理前后两组患者关节功能恢复效果, 最高分值 80 分, 得分越高表示功能恢复的越好。

1.4 统计学计算方法

SPSS20.0 为此次研究使用的统计学软件, 计量数据对比使用 ($\bar{x} \pm s$) 进行描述, 运用 t 检验, 当两组数据结果比较后显示 P<0.05 表示存在统计学意义。

2 结果

护理前两组患者的护理依从性、关节疼痛肿胀程度和关节功能各指标结果对比显示 (P>0.05); 护理后观察组患者以上指标改善效果均优于对照组 (P<0.05), 见下表 1。

表 1 两组评分指标对比情况 (n=40, $\bar{x} \pm s$)

组别	护理依从性/分		关节疼痛程度/分		关节肿胀程度/cm		关节功能/分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	6.4±0.6	9.4±0.6	6.3±0.7	4.2±0.4	39.8±2.3	34.4±1.4	54.2±5.6	89.5±9.8
对照组	6.5±0.7	8.5±0.4	6.4±0.8	5.3±0.5	39.7±2.2	37.6±1.6	54.3±5.7	78.4±8.2
t	0.6859	7.8935	0.5949	10.8650	0.1987	9.5194	0.0794	5.4939
P	0.4948	0.0000	0.5536	0.0000	0.8430	0.0000	0.9371	0.0000

3 讨论

骨痹病属于中医学对骨关节疾病的诊断名称, 疾病类型主要包括骨关节炎、类风湿性关节炎、肌肉劳损以及痛风等疾病。若病情得不到及时控制, 随着病情发展会导致患者出现关节畸形, 而严重疼痛和关节功能障碍会降低患者的生活活动能力及生活质量。当前临床西医针对此类疾病多数会采取药物治疗, 但由于本病比较顽固, 因此采取单独西药治疗无法获得最

佳效果^[2]。中医将骨关节疾病归属于“骨痹病”范畴, 其发生因素主要是由于筋骨受损、肾精亏虚造成寒湿入侵、阻闭经络以及筋骨失养, 从而引起关节疼痛肿胀症状, 所以治疗应当采取祛风散寒、活血化瘀、舒筋通络及调理气血为主^[3]。为进一步提高本病治疗效果, 本文中对其患者治疗期间开展了中医特色护理干预, 并已取得了较好的护理效果。该护理方案主要是通过开展风险因素分析, 掌握患者存在的各类风险因

素, 制定出合理性的护理方案。根据患者心理状态开展针对性的中医情志护理, 增强患者对疾病的认知度和健康知识掌握度, 帮助患者及时调整不良心理状态, 避免长期情志不调而影响病情控制效果。同时给予患者中药塌渍护理干预, 中医塌渍历史悠久, 源远流长, 具有操作简便、安全性高以及治疗效果佳等优点, 因此深受临床和患者所认可^[4]。治疗过程中通过将疾病相应中药研磨后加热放入纱上, 随后将其放置患者关节疼痛部位, 并使用 PPD 烤灯进行烘烤, 使药力与热力通过体表毛窍渗透于经络与血脉之中, 从而达到活血化瘀、温经通络、散寒止痛以及祛瘀消肿的目的, 促进关节部位血液循环, 加速关节水肿吸收, 提高止痛效率, 最终可有效减轻因疼痛所引起的焦虑症状, 增强患者的身心舒适度, 促进疾病治疗效率^[5]。

综上所述, 对骨痹病寒湿痹阻证患者护理中添加中医特色护理干预, 可尽早改善患者的关节疼痛和肿胀症状, 增强患者身心舒适度, 提高关节功能恢复效率。

参考文献

- [1] 马锦兰,张端香,段秀卿,等.中医护理方案临床实施影响因素及优化对策[J].实用医技杂志,2021,28(11):1360-1361.

- [2] 赵晓,黄飞麒,陈扬声,等.中药外敷治疗退行性膝关节炎临床观察[J].实用中医药杂志,2019,35(6):742-743.
- [3] 薛明琴.中药熏蒸联合中医护理治疗膝骨性关节炎临床观察[J].光明中医,2021,36(10):1704-1707.
- [4] [4]古丽玲,龙晓燕,李素华,唐彩秀.中医特色护理在腰椎间盘突出症寒湿痹阻证保守治疗中的应用[J].中国医药科学,2019,9(23):200-203.

收稿日期: 2022 年 9 月 5 日

出刊日期: 2022 年 10 月 15 日

引用本文: 何红梅, 夏敏, 中医特色护理在骨痹寒湿痹阻证患者中的运用研究[J]. 临床护理进展, 2022, 1(4): 158-160

DOI: 10.12208/j.jacn.20220193

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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS