



膝关节骨关节炎采取中医辨证护理的临床效果

唐 露 (成都市新都区中医医院骨伤科 四川成都 610500)

摘要:目的 探析中医辨证护理在膝关节骨关节炎患者治疗中的效果及影响。方法 选取我院于近三年收治的80例膝关节骨关节炎患者,将其随机分为对照组与观察组,每组40例。两组患者均予以关节腔内注射玻璃酸钠的治疗方式,其中对照组在此基础上予以常规护理措施,观察组则予以中医辨证护理。之后对比两组患者的治疗效率。结果 观察组在经中医辨证护理干预后,其治疗总有效率达92.5%,对照组患者的仅为67.5%,两组患者相较差异具有显著性($P<0.05$)。结论 对膝关节骨性关节炎患者实施关节腔内注射玻璃酸钠的治疗方式具有较高的临床疗效,同时在此基础上予以患者中医辨证护理可显著提升患者的治疗效率,并降低患者的治疗不良反应,值得临床大力借鉴实施。

关键词: 膝关节骨性关节炎 中医辨证护理

中图分类号: R248 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-341-01

临床中人体软骨遭受破坏或发生继发性的骨质增生实为膝关节骨关节炎的主要病因,属临床常见的慢性骨关节病,是老年人出现关节疼痛的常见原因^[1]。随着我国现阶段人口老龄化的增加、老年群体运动强度频率的增加,致使该疾病的发病率呈日渐上升的现状,为了有效的改善老年群体的生活质量需帮助其积极预防并治疗膝骨关节炎疾病,同时也予以患者有效的护理配合。对此,我院将收治的80例膝关节骨关节炎患者分别予以常规治疗措施与中医辨证护理干预,对比其临床效果,现将方案汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于近三年收治的80例膝关节骨关节炎患者,将其随机分为对照组与观察组,每组40例。其中对照组有男23例,女17例,年龄23-64岁,年龄区间(43.72±5.16)岁,病程2个月-5年,平均病程(3.11±0.34)年;观察组有男21例,女19例,年龄21-62岁,年龄区间(42.39±6.73)岁,病程2个月-6年,平均病程(3.57±0.66)年。选取患者均已签署研究知情同意书,且于性别、年龄以及病程等一般资料相较趋于平衡,具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法

两组患者均予以关节腔内注射玻璃酸钠治疗,同时辅以活血祛瘀胶囊。其中对照组在此基础上予以常规护理干预,包括叮嘱患者关节保暖、静卧休息以及避免提拉过重的物品,行日常生活指导等。观察组则予以中医辨证护理干预,具体方法如下:(1)肾肝亏虚型:此类患者多带膝关节会有隐痛的感觉,在劳动的情况下症状更加显著,泛红少苔为舌质性质。可叮嘱患者将患肢抬高约至15cm,促进血液循环;遵循医嘱取交感、神门、皮质下以及膝位等耳穴埋豆的措施。饮食注重益肝肾与益气血的食物;(2)淤血阻滞型:此类患者多有肢体刺痛感,疼痛区域固定,紫暗苔白且干涩为其舌质性质。可叮嘱患者多在床上练习股四头肌的收缩锻炼,并遵循医嘱予以患者微波来联合院内自制的“五黄液”塌渍的治疗方式,中药熏洗与运动的联合疗法则缓解疼痛。饮食需注重温经壮阳、疏通筋络的食物;(3)风寒湿痹型:该类患者多半遇冷关节会出现剧烈疼痛,遇暖则有所缓解,淡白苔白为其舌质性质。可叮嘱患者注意保暖,防止受寒。遵循医嘱予以患者“五黄液”塌渍或中药湿敷的方式。饮食多注重温经通络或除湿祛风的食物;(4)风湿热痹型:该类患者多发于病情急,病变部位带有灼热、疼痛以及红肿的症状,遇冷则有所缓解。重度疼痛者需卧床并抬高患肢以缓解肿痛。可遵循医嘱进行穴位按摩,穴位取其关元、气海以及三阴交等部位。饮食需注重清热利湿的食物。

1.3 观察指标

疗效判定:若患者经治疗后,若临床症状及体征均恢复正常,膝关节功能活动如初视为显效;若患者经治疗后临床症状及体征显著改善,膝关节功能接近正常,经常规X线检查膝关节间隙较宽视为有效;若患者经治疗后,临床症状及体征无显著改善,且带有恶化的表现则

视为无效。总有效例数=显效+有效。

1.4 统计学方法

采用SPSS11.0软件对所采集的数据进行统计学分析。以“S”来表示计量数据,行T检验;用[n, (%)]来表示计数资料,行 χ^2 检验; $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

观察组在经中医辨证护理干预后,其治疗总有效率达92.5%,对照组患者的仅为67.5%,两组患者相较差异具有显著性,详见表1。

表1: 两组患者临床疗效对比[n, (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效例数
观察组	23 (57.5)	14 (35.0)	3 (7.50)	37 (92.5)
对照组	14 (35.0)	13 (32.5)	13 (32.5)	27 (67.5)
χ^2 值				6.3281
P 值				0.0118

3 讨论

机械致病、化学刺激、免疫抑制以及炎症反应等均均为膝关节骨关节炎病症所存在的病因因素及机制的学说。临床现阶段主要以缓解关节疼痛、改善关节功能为治疗膝关节骨关节炎患者的主要手段^[2],但该方法并不能帮助患者完全阻止疾病的发展,且可能诱发患者晚期需接受人工关节置换术的治疗。因此,在治疗过程中予以患者针对性的护理措施至关重要。

本文经研究表明,观察组在经中医辨证护理干预后,其治疗总有效率达92.5%,对照组患者的仅为67.5%,两组患者相较差异具有显著性。由此可见,通过针对各个患者不同的病因机制进行针对性的护理措施,可最大限度的满足患者的合理需求,并显著提升护理质量。同时实现了患者心理与生理的完全康复。患者不仅对自身疾病的相关知识有了一定的掌握,同时也正确的认识了疾病所带来的危害,在降低其心理的不良情绪的同时,也增强了患者的治疗依从性^[3],使患者积极主动的参与到自身的护理计划中,对其预后的康复起到至关重要的作用。

综上所述,针对膝关节骨关节炎患者的治疗过程中,贯入中医辨证护理可显著提升患者的治疗效率,并降低其治疗期间的不良反应,减轻患者的医疗经济负担。创建一个护患有关的相处模式,潜在的降低医疗事件的发生,不仅具有高效安全的优势,同时也为患者预后恢复加快了步伐,值得临床大力借鉴实施。

参考文献

- [1] 刘志辉, 丁小军, 张柯. 中医骨正筋柔理论在膝关节骨关节炎治疗中的应用价值研究[J]. 四川中医, 2015, 33(07):99-101.
- [2] 朱粟才, 许能新. 基于中医骨正筋柔理论治疗膝关节骨关节炎的疗效研究[J]. 中外医学研究, 2013, 11(01):33-34.
- [3] 汪利合, 李慧英, 孟东方等. 中医辨证多途径给药治疗中重度膝关节骨关节炎临床研究[J]. 中医学报, 2015, 30(08):1196-1198.