



· 临床护理 ·

中西医结合护理对活动期类风湿关节炎患者康复质量的影响探析

余 韵 (岳阳市一人民医院东院中医康复风湿免疫科 414000)

摘要:目的 讨论中西医结合护理对活动期类风湿关节炎患者康复质量的影响。方法 现随机选取 2016 年 12 月-2017 年 5 月期间在我院收治活动期类风湿关节炎患者共 100 例,按随机数字表法分成实验组 50 例、对照组 50 例,实验组进行中西医结合护理,对照组进行西医常规护理,观察实验组和对照组患者康复质量。结果 实验组晨间关节僵硬时间、关节肿胀、关节疼痛数量均优于对照组,组间差异明显,具备临床统计学意义($P<0.05$)。结论 在活动期类风湿关节炎患者护理中,可采取中西医结合护理,护理效果显著,值得临床推广使用。

关键词: 中西医结合护理 常规护理 类风湿关节炎

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 07-364-02

活动期类风湿关节炎是临床常见疾病^[1],主要发病位置为足小关节、手小关节发生对称、慢性的关节炎^[2],临床表现为长时间的晨间关节出现僵硬、多个关节出现肿胀、多个关节出现疼痛等现象^[3],从而促使患者的关节外器官出现受伤现象,导致患者关节出现变形,病情严重者关节功能丧失,本病对患者心理、身体产生了严重的危害,限制患者的活动^[4],降低了患者的生活质量,增加了患者的经济负担,我国目前在临床治疗中并没有找到有效的治疗方法治愈本病,因此只能通过契合、有效的护理方式对患者进行控制和缓解,在临床护理中,常见的护理方式为西医常规护理,但为了找到更加适合患者的护理方式,我院进行中西医结合护理,对比两种护理方式的护理效果,详情如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

现随机选取 2016 年 12 月-2017 年 5 月期间在我院收治活动期类风湿关节炎患者共 100 例,按随机数字表法分成实验组 50 例、对照组 50 例,实验组患者年龄为 30-51 岁,平均 (40.5 ± 2.3) 岁,文化程度为:初中以下 15 例、初中 18 例、高中或高中以上 12 例、大学及大学以上 5 例,对照组患者年龄为 31-50 岁,平均 (40.4 ± 2.3) 岁,文化程度为:初中以下 16 例、初中 17 例、高中或高中以上 11 例、大学及大学以上 6 例,实验组和对照组患者均签署护理知情书,实验组和对照组患者年龄、文化程度等资料无明显差异,不具有统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组进行西医常规护理,护理方式为:(1)对患者进行基础护理,保持患者衣服干净、整洁,保证病房的舒适、干燥、整洁、干净;帮助患者进行洗漱、进食,嘱咐其注意增减衣物,注意保暖;在饮食上因选择一些含铁、维生素、钙较高的食物,并且禁止食用高脂肪、口味较重的食物,从而达到提高患者免疫力的目的;(2)对患者进行心理护理:患有本病的患者忍受长期的关节疼痛,导致患者的出现焦虑、恐惧、暴躁的心理,因此应对患者进行针对性的心理疏导,根据患者的实际为患者讲解病情,在讲解过程中因持以耐心、温柔、体贴的心态;对患者进行针对性的鼓励,并告知患者家属,要对患者进行鼓励,帮助患者树立治疗信心;(3)对患者进行活动护理:患有本病的患者,优于患者需要长期的卧床休息,应协助患者对其进行体位更换,并能够帮助患者进行按摩关节、翻身等,并指导患者做伸屈关节的运动,促进患者血液循环;当患者病情好转后,应鼓励患者早日下床活动以及日常劳动,预防患者关节出现僵化,实验组进行中西医结合护理,西医护理和对照组相同,中医护理方式为:对患者疼痛关节位置使用没药、青风藤、黑骨藤等药材制作而成的药酒,对患者进行擦拭按摩,每天两次;对患者相关的穴位使用五藤散并配合加磁石进行敷贴、磁铁,每天一次;对患者疼痛的

关节采取使用中药药包进行外敷护理,每天一次;对患者足三里、外关、关元、曲池进行针灸,对患者关节供血进行增加,对关节进行活络,帮助患者放松肌肉。

1.3 观察指标

观察两组患者康复质量。康复质量包含晨间关节僵硬时间、关节肿胀、关节疼痛数量。

1.4 统计学方法

本次调查的 100 例患者涉及数据均输入 spss7.0 软件进行处理,其中实验组和对照组组间计数资料如患者年龄、性别、文化程度、病情等应用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 t 检验;计量资料以对比率(%)的形式进行描述,行 χ^2 检验, $P<0.05$ 具统计学差异。

2 结果

实验组患者晨间关节僵硬时间、关节肿胀、关节疼痛数量均低于对照组,组间差异明显,具有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1: 实验组和对照组晨间关节僵硬时间、关节肿胀、关节疼痛数量对比 (n, %)

组别	例数	晨间关节僵硬时间	关节肿胀	关节疼痛数量
实验组	50	1.55 ± 1.09	1.75 ± 0.51	1.15 ± 0.51
对照组	50	3.46 ± 1.07	4.07 ± 1.20	2.88 ± 1.57
t		9.8422	12.5815	7.4105
P		$P<0.05$	$P<0.05$	$P<0.05$

3 讨论

在临床中活动期类风湿关节炎是比较常见的疾病,是以侵蚀性、对称性、进行性关节炎为临床特征的系统性自身免疫的疾病,本病还具备疾病发展较快、病情容易出现反复、病程时间长、终身缠绵的特点,并且本病的致残率较高,给患者的治疗效果带来很大的影响,在治疗本病的患者目前临床中没有特效的方案,在临床诊断后,只可能通过对应的药物,进行常规治疗风湿的治疗方法进行治疗,但是由于患者用药的时间过长,使用的西药过多,对患者引起了较大的副作用,从而降低了患者的生活质量,根据以上情况的分析,在治疗本病的同时,应给予患者安全、有效、可行、切实的护理方式是重要因素,我院在本病的护理中,积累了一定的经验,目前认为,应在西医常规护理基础上进行中医护理方式,从而达到提高患者康复质量的目的,并且具备理想的护理效果,在西医护理中多以基础护理、心理护理、饮食护理为主,通过对患者进行相应护理方式,可以提高患者的治疗依从性,促使其能够积极的配合工作,在此护理基础上进行中医护理,中医护理根据“舒筋通络、扶正祛邪、祛风除湿”的护理原则,对患者进行功能锻炼、中医外灸、中医敷贴等护理,本护理方式具备祛湿清热、活络关节、松弛肌肉、温通经络、滋阴活血的功效,在中医、西医护理作用的陪下,进一步的降低

(下转第 366 页)



并由质控部门对电子病历实施相应的检查,例如,对病历记录的标点、语句、度量单位、医学用语等的规范性进行检查,并对出现的不规范性进行及时修改纠正。

3.6 强化电子病历功能作用

所谓电子病历,其主要是指在医院实现信息化的基础上,对重要的病历进行相应记录的一种形式,其不仅具有传统的能够对患者的相关病情进行记录的功能,而且还有许多其他作用,因此,需要在临床实际治疗过程中,不断加强应用电子病历,以此提高病历的质量。在使用电子病历相关功能的时候,主要是使用相关的超时查询统计功能,对病历出现超声的现象进行及时的督促,并在系统当中设置相应的提醒点,对医务人员需要实施补充与添加的病历进行提醒。同时,还可以对抗生素的实际使用权限进行控制,以此使抗生素的实际使用率得以降低。除此之外,电子病历还具有对相关制度进行强制执行的功能,并对重要报道进行相应提醒,并对药物的配伍使用进行相应的加强。

4 结束语

(上接第 362 页)

患者的服药依从性,同时还能避免护理纠纷,优化护患关系,帮助患者纾解心理压力。此次研究的结果表明,实验组的服药依从性和护理满意度均明显比对照组高,组间差异显著($P < 0.05$)。可见,优质护理服务对提高抑郁症病患的服药依从性以及患者满意度具有较显著的作用,值得在临床上做进一步的推广与应用。

参考文献

[1] 余秋容,田惠清,蓝燕华等.优质护理服务干预对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的影响[J].齐鲁护理杂志,2014,(11):82-84.

(上接第 363 页)

更换药液,做到不浪费药液^[4]。护士有充裕的时间和精力为患者实施各种治疗、病情观察,提供更全面的健康教育,主动做好各种护理工作的同时与患者进行有效沟通,针对患者的实际需要,提供个性化的护理服务,增加了患者的安全感,满意度不断提升^[5]。

4 小结

在本组研究中,对照组采取功能制护理模式,观察组采取责任制整体护理模式,观察组患者健康宣教知识掌握率为 95.65%,对照组患者健康宣教知识掌握率为 74.14%,差异具有统计学意义($P, 0.05$)。观察组满意率为 98.26%,对照组满意率为 70.69%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。可见,责任制整体护理在骨科患者中的应用,具有较高应用价值。

通过实施责任制整体护理,充分调动了各级护理人员的主动性和积极性,使护理质量大大提高,患者和家属都非常认可我科护理人员主动服务的行为和务实的工作作风,护理满意度明显增高。

综上所述,随着社会的发展和群众综合素质的提高,患者对住院期间护理的要求越来越高,对疾病知识了解的要求

综上所述,对电子病历的书写质量进行提高,可以使医院的医疗水平以及相关工作者的素质得以有效提升,同时,还需要根据相关工作人员在实际工作中存在的问题进行具有针对性的教育以及相应的培训。

参考文献

[1] 刘羿妍,王淼.电子病历应用在医疗质量管理与监控中的作用研究[J].航空航天医学杂志,2015,26(11):1407-1408.

[2] 叶见青,费科峰,谢松城等.提高电子病历质量控制的方法和思考[J].电子世界,2018,(3):36-37.

[3] 王磊.环节质量分级控制在电子病历中的应用研究[J].医学信息,2016,29(7):10-11.

[4] 邵伟.电子病历质量控制及保障措施研究[J].中国卫生标准管理,2016,7(13):4-5.

[5] 陈锦钊,刘琛奎,李富强等.病历质控系统在电子病历中的应用[J].中国数字医学,2016,11(6):108-108,23.

[6] 陈荣山,姚婕,吴昊等.住院电子病历质控系统的研究与应用[J].信息技术与信息化,2015,(3):156,159.

[2] 孟令智.优质护理服务干预对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的作用探讨[J].医学信息,2015,(42):355-355.

[3] 黄爱丽.优质护理服务对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的效果观察[J].健康前沿,2016,23(6):57-57,60.

[4] 周晓丽.优质护理服务干预对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的影响[J].中国卫生标准管理,2016,7(5):237-238.

[5] 吴春香.优质护理服务对抑郁症患者服药依从性及护理满意度的影响[J].中国社区医师,2017,33(11):127-128.

[6] 李春玉.优质护理服务对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的影响[J].基层医学论坛,2017,21(3):319-320.

也越来越大。将责任制整体护理贯穿于护理的全过程,使其成为一种护理和治疗手段,具有重要的实际意义。责任制整体护理能更好地满足患者的这些需求,提升患者对护理工作的满意度。责任制整体护理无论对患者、护士自身还是对护理专业的发展均具有重要意义。我科实施责任制整体护理更能充分发挥责任制整体护理的优势,使护患之间的沟通变得更加的亲切,护患关系更加融洽,使我们的护理工作完成的更加出色,使护士的专业价值感更能体现。

参考文献

[1] 林春招,刘晓红,沈雪美,等.医护合作健康教育模式在五官科住院病人中的应用效果分析[J].现代临床护理,2010,9(5):19-21.

[2] 朱光宇,郑爽,张倩,等.护士工作满意度的研究进展[J].中华现代护理杂志,2012,18(2):233.

[3] 徐婷婷.责任制整体护理在急诊输液室的应用[J].中国实用护理杂志,2012,28(14):25.

[4] 丁金玲.责任制护理小组管理模式在心脏内科的应用[J].中华现代护理杂志,2012,18(16):1945.

[5] 杨素玉.健康教育在临床护理中的作用[J].现代护理,2010,12(6):93.

(上接第 364 页)

了患者的疼痛感,可有效的控制患者的并且发展,很大程度的改善了患者的关节功能,并降低了西药的副作用,从而达到提高患者生活质量的目的。在本次护理中发现,实验组晨间关节僵硬时间、关节肿胀、关节疼痛数量均优于对照组,组间差异明显,具备临床统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,在活动期类风湿关节炎患者护理中,可采取中西医结合护理,护理效果显著,值得临床推广使用。

参考文献

[1] 沈婷,万彬彬.延续性护理对类风湿关节炎患者疼痛及生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2014,18(18):27-29.

[2] 屈伟侠,刘磊.中药外敷联合 TDP 治疗类风湿关节炎 150 例疗效及护理[J].云南中医中药杂志,2014,35(11):85.

[3] 蒋利平.中西医结合中医护理干预对类风湿关节炎患者关节功能及焦虑状态的影响分析[J].护理实践与研究,2015,13(25):107-108.

[4] Sweet Huang Ping, Ma Wei, science. TCM nursing care of patients with active rheumatoid arthritis and joint inflammation score analysis[J]. China practical medicine, 2017,12(30):174-176.