



• 临床护理 •

中西医结合康复护理对中晚期类风湿性关节炎的影响效果

刘林虹 (岳阳市第一人民医院东院康复科 414000)

摘要:目的 讨论中西医结合康复护理对中晚期类风湿性关节炎的影响效果。**方法** 现随机选取 2016 年 11 月-2017 年 6 月期间在我院收治活动期类风湿关节炎患者共 90 例,按随机数字表法分成实验组 45 例、对照组 45 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** 实验组康复有效率为 95.55%,对照组康复有效率为 77.77%,实验组康复有效率高于对照组,组间差异明显,具有统计学意义($\chi^2=6.1538$, $P<0.05$)。**结论** 在中晚期类风湿性关节炎患者康复护理中,可采取中西医结合护理,护理效果显著,值得临床推广和使用。

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) 07-250-02

类风湿性关节炎属于世界范围的疾病^[1],根据有关资料表明,本病的患病率为 0.3%-2.1%,并且发病率呈每年上升趋势^[2],本病为多个关节出现肿胀、晨间关节出现僵硬、多个关节出现疼痛等现象^[3],中晚期患者的关节外器官出现受伤的现象,导致患者关节出现变形,病情严重者关节功能将有可能丧失^[3],本病对患者心理、身体产生了严重的危害,且致残率较高,导致患者的生活质量和工作、自理受到了极大的影响^[4],而且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 11 月-2017 年 6 月期间在我院收治活动期类风湿关节炎患者共 90 例,按随机数字表法分成实验组 45 例、对照组 45 例,实验组患者年龄为 30-52 岁,平均(41±2.3)岁,文化程度为:初中以下 14 例、初中 19 例、高中或高中以上 11 例、大学及大学以上 6 例,对照组患者年龄为 31-51 岁,平均(41±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,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

对照组进行抗炎、免疫抑制剂、激素类治疗,实验组在对照组基础上增加中医康复训练护理,护理方式如下:(1)对患者进行制定合理的康复训练流程:为了最大程度的帮助患者恢复功能,应设定患者的康复目标,对患者的病情进行评估,根据患者的评估结果以及基本情况制定最终康复的目标,并详细的制定患者训练计划;(2)对患者进行急性期的康复训练:处于本时期的患者全身关节出现剧烈的疼痛,患者处于完全卧床休息的状态,为了预防患者的各个关节屈曲挛缩,应帮助患者保持正确的卧床体位,并且患者的床垫不应太软,患者取仰卧位时,枕头不宜太高,患者的前臂应予以旋后位,膝关节、髌关节应尽可能的保持伸展体位,患者的踝关节应保持在零度的位置,可有效的避免被褥压迫,为了膝关节、髌关节的挛缩屈曲,应每日采取俯卧位 2-3 次,每次 5min-20min;为了保持患者的关节的位置,应使用夹板进行固定,但每次固定时间不能超过 15 天;患者经治疗后各个关键疼痛有所减轻,且全身症状有所改善,可以进行适当的运动,患者运动以床上运动为主,有效的运动可以改善、维持肌肉、关节的功能并且能够预防患者关节畸形的作用,叮嘱患者要坚持每天锻炼,不要过度运动,应以对全身症状没有产生影响为改善的标准,起始为每一次,每次 5-10min,逐渐加至为每日 2 次,

每次 1-2h;(3)对患者进行局部按摩:按摩患者病变关节周围的软组织,可有效的预防患者肌肉萎缩;(4)对患者进行针灸,针灸位置为足三里、阿是穴,每日一次,每次 20min,每十天为一疗程;(5)对患者进行情志护理:本病的病程较长,并且病症缠绵难愈,给患者的生活和工作带来了影响,因此患有本病的患者都有悲观、恐惧、焦虑的心理出现,应多与患者交谈,告知患者坚持治疗以及坚持锻炼,就能够控制病情发展,就能够基本恢复或部分恢复工作能力和生活自理。

1.3 观察指标

观察两组患者康复有效率。显著为患者基本恢复自理、晨僵时间显著缩短、关节肿痛显著减轻;有效为患者部分恢复自理、晨僵时间有所缩短、关节肿痛有所减轻;无效为患者临床情况无改变。

1.4 统计学方法

本次调查的 90 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

实验组康复有效率高于对照组,组间差异明显具有统计学意义($P<0.05$)。

表 1: 实验组和对照组康复有效率对比(n, %)

组别	例数	显著	有效	无效	康复有效率
实验组	45	40	3	2	43 (95.55)
对照组	45	30	5	10	35 (77.77)
χ^2					6.1538
P					$P<0.05$

3 讨论

活动期类风湿性关节炎在临床中是较为常见的疾病,本病具有致残率高、病程长、反复性强等特点,对患者产生了极大的影响,在临床治疗中本病没有特效的治疗方法,只有通过患者进行有效的护理以及药物治疗,帮助患者缓解关节疼痛,其中有效的专业护理显得尤为重要,常规的护理方式为西医护理,对患者进行活动护理、心理护理、饮食护理、日常护理等综合性的护理,帮助患者活动关节,可有效的防止患者僵硬、帮助患者树立信心,可有效的提高患者治疗依从性、帮助患者提高免疫力,可有效的提高治疗有效率、帮助患者进行防寒保暖,可有效的降低其他疾病的发生率,在本护理的基础上进行中医护理。通过对患者进行按摩、针灸、急性期康复训练,可有效的提高患者康复程度,其中急性期康复训练包含挛缩屈曲训练、床上运动训练;按摩包含关节周围组织按摩;针灸位置足三里、阿是穴,对患者进行针对性

(下转第 253 页)



注:与常规组相比, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

在呼吸内科临床中, 主要治疗的疾病为呼吸系统疾病, 慢性阻塞性肺疾病、呼吸衰竭、肺炎等均为临床上常见的此类型疾病。近年来, 老年人口数量不断增多, 再加上不断地破坏环境、加剧温室效应、频繁发生雾霾天气等因素的影响, 日渐降低空气质量, 一定的提高了呼吸系统疾病发生率, 并增加了呼吸内科重症患者的数量^[4]。呼吸内科治疗重症患者时, 除相应治疗要积极有效开展外, 还应在治疗期间给予患者良好的护理, 以促进患者预后情况改善。

呼吸内科重症患者治疗过程中, 传统护理模式下, 护理人员更多的关注患者病情恢复情况, 护理措施多为遵照医嘱的治疗性措施, 缺乏主动性及综合性, 导致护理效果并不理想。本研究结果显示, 给予呼吸内科重症患者综合性的护理干预后, 可有效的改善患者氧分压及二氧化碳分压水平, 降低心率及呼吸频率, 使患者尽早康复, 提高患者对护理工作的满意程度。本研究结果说明, 综合性护理干预应用到呼吸内科重症患者中后, 可促进治疗效果的提升。综合性护理干预实施过程中, 还要注意以下三方面的要点^[5]: (1) 应先对患者生命体征、心理状况等方面做出全面的评估, 保证制定的护理方案与患者个体情况相适应; (2) 患者呼吸道要保持顺畅, 分泌物必须及时清除, 药物依据相关检查结果应用; (3) 要

保证机体营养充足, 且饮食要清淡; (4) 以患者病情为依据, 护理分级别开展, 明确每个级别护理工作的侧重点; (5) 注意调整患者的心理状况, 增加患者认知, 让患者能够积极的配合医护人员, 以能顺利开展治疗及护理。

综上所述, 呼吸内科重症患者治疗期间, 护理具有重要的作用, 良好的护理有助于提升治疗效果, 使患者尽早康复, 并提高患者对护理的满意程度, 实施护理过程中, 护理人员既要注重患者病情变化, 又能及时的疏导患者不良心理, 让患者积极的配合护理人员, 保证护理及治疗的顺利开展, 改善患者预后情况。

参考文献

- [1] 姚远秀, 郝志鹏. 呼吸内科重症患者的护理干预措施及效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(82): 209-210.
- [2] 姜禄, 王爱萍, 卢洪涛. 不同护理干预模式在呼吸内科重症患者护理中的效果分析[J]. 中外女性健康研究, 2017, (12): 86+92.
- [3] 韩丽. 综合护理对呼吸内科重症患者的临床效果分析[J]. 中国实用医药, 2016, 11(23): 271-272.
- [4] 张爱兰, 高昂, 单海娟. 呼吸内科重症患者的临床护理措施分析[J]. 中华危重症医学杂志(电子版), 2015, 8(06): 399-400.
- [5] 万晓莉, 刘福波. 呼吸内科重症患者的应急护理干预措施分析[J]. 中外医学研究, 2012, 10(25): 85-86.

(上接第249页)

临床上, 癫痫只是脑疾病或是全身性疾病的一种症状^[4]。可诱发癫痫的疾病主要有染色体畸变、小头畸形、颅脑外伤、病毒、寄生虫、脑出血、脑栓塞、脑膜瘤、CO中毒、尿毒症、碱中毒以及热性惊厥等。癫痫患者并容易反复, 其而具有长期性, 极易损伤患者的四肢行为能力, 进而对患者的身心健康造成严重影响, 影响患者的生活质量。

综合护理干预模式是辅助治疗的一种有效护理措施, 主要针对患者的病情以及服药依从性等采取针对性的护理, 并结合患者的个人需要实施个性化护理等, 在患者入院时收集其基本信息, 进而制定较为完善的护理计划, 通过实施有效护理辅助患者治疗, 提高其治疗效果。因此, 在成人癫痫患者的护理中运用综合护理干预模式^[5]。

由本次临床分析结果可知: 观察表一, 两组患者护理前焦虑以及抑郁情况无统计学意义, 护理之后观察组患者的SDS、SAS评分均优于对照组患者; $P < 0.05$, 差异显著, 具有统计学意义。观察表二, 两组患者护理之后的生活质量评分中, 观察组患者的认知能力、情绪状态等质量评分均高于对照组, 观察组患者的总分为(69.2±9.6)分, 对照组化患

者总分为(56.4±9.1)分, P 值为0.033, 具有统计学意义。可见, 综合护理干预模式在成人癫痫患者护理中对其生活质量及焦虑抑郁状况具有积极意义。

综上所述, 成人癫痫患者的护理中积极运用综合护理干预模式, 可有效改善患者的焦虑、抑郁等负面情绪, 并能够在一定程度上提高患者的认知能力、情绪状态、社会功能等, 进而全面优化患者的生活质量。由此可见, 综合护理干预模式具有较高的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 苑敏. 综合护理干预模式在成人癫痫患者护理中对其生活质量及焦虑抑郁状况的影响[J]. 中国疗养医学, 2017, 26(06): 597-599.
- [2] 周洪云. 分析综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果[J]. 当代临床医刊, 2016, 29(05): 2499+2482.
- [3] 蒲萌萌, 王雪雪. 综合护理干预在脑卒中继发癫痫患者中的临床价值分析[J]. 中国社区医师, 2016, 32(25): 153+155.
- [4] 吴丽娟. 对脑卒中继发癫痫患者展开综合护理干预的多维效果观察与评价[J]. 哈尔滨医药, 2016, 36(02): 190-191.
- [5] 袁蓓, 韩喆, 王强. 对癫痫患者实施综合护理干预的效果分析[J]. 河北医科大学学报, 2013, 34(06): 632-634.

(上接第250页)

的按摩、针灸、急性期康复训练, 在患者关节的内部起到活络、止痛、消肿、消炎作用, 中西医联合康复护理, 护理效果显著。在本次康复护理中发现, 实验组康复有效率为95.55%, 对照组康复有效率为77.77%, 实验组康复有效率高于对照组, 组间差异明显, 具有统计学意义($\chi^2=6.1538$, $P<0.05$)。

综上所述, 在中晚期类风湿性关节炎患者康复护理中, 可采取中西医结合护理, 护理效果显著, 值得临床推广和使用。

参考文献

(上接第251页)

2017, 33(09): 1408-1409.

- [3] 肖满春. 心理护理对卵巢囊肿手术患者的影响[J]. 医疗装备, 2017, 30(09): 147-148.
- [4] 郑媛媛. 心理护理干预对卵巢囊肿手术患者的影响研究[J].

- [1] 曾正英. 中西医结合护理对活动期类风湿关节炎患者康复质量30例分析[J]. 环球中医药, 2014, 07(S1): 150.
- [2] 李桂英, 陈灼彬. 探析中西医结合护理对活动期类风湿关节炎患者康复质量效果观察[J]. 中医临床研究, 2016, 08(02): 133-134.
- [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.

当代护士(上旬刊), 2017, 12(02): 81-82.

- [5] 张平, 谢青. 心理护理对卵巢囊肿手术患者的影响[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2016, 3(07): 154-155.
- [6] 王学敏. 心理护理对卵巢囊肿手术患者的影响[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2016, 3(01): 128+130.