

健康管理模式在骨关节病护理中的临床效果观察

陈琳 孙王平 张彩敏

台州恩泽医疗中心(集团)骨科关节外科 317000

【摘要】目的 分析健康管理模式在骨关节病护理中的临床效果。**方法** 选择从2016年7月至2018年7月收治的78例骨关节病患者纳入本研究,依据入院单双号的原则将其随机分为两组,设为研究组和参照组,分别实施健康管理模式、常规护理,对比Tegner、Mazur指标和VAS评分。**结果** 研究组Mazur指标、Tegner指标显著高于参照组, $P < 0.05$ 。研究组VAS评分低于参照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在骨关节病护理中应用健康管理模式可使其健康状况和运动状况得以改善,效果满意。

【关键词】 健康管理模式; 骨关节病; 护理效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2019)01-098-01

在慢性退行性疾病中骨关节病较为常见,且在中老年人群中较高的发生率,不仅会引发关节疼痛和肢体麻木,甚至会致使运动功能障碍。据有关资料显示,60岁以上人群的患病比例较高,可达50%。有专家表示,对于此类患者,治疗不一定非要采取手术和药物,保持良好生活方式也可将生活质量得以改善^[1]。为此,本次研究工作旨在探讨健康管理模式在骨关节病护理中的临床效果评价。总结结果的同时将具体流程进行如下分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择从2016年7月至2018年7月收治的78例骨关节病患者纳入本研究,依据入院单双号的原则将其随机分为两组,设为研究组和参照组,各有39例。研究组:男性女性分别为28(71.8%)、11例(28.2%),最大年龄为76岁,最小年龄为32岁,年龄均值为(58.86±11.14)岁。参照组:男性女性分别为27(69.2%)、12例(30.8%),最大年龄为77岁,最小年龄为30岁,年龄均值为(59.11±10.03)岁。

研究组和参照组骨关节病患者的性别、年龄等一般资料均无明显差异性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

两组患者入院后均实施常规护理,研究组则联合健康管理模式,详情流程如下:(1)收集信息。对患者的基本状况和健康信息进行收取,之后将健康档案予以建立,其内容为:性别、年龄、体格指标和实验室指标等。之后由专科医生进行全面检查,对发病位置和程度予以明确,从而为风险评估奠定基础。(2)疾病风险评估。首先评估患者的基本信息,之后结合报告结果加深患者对疾病的进一步认知,并对不良生活予以纠正。将健康管理模式予以制定,待高危状态明确后进行下一步的干预措施。(3)健康管理。①运动管理。结合患者的发病位置、程度开展以下锻炼,包括:颈椎、腰椎和下肢等。告知患者控制节奏,训练以最大耐受程度为主。②生活管理。告知患者需对日常姿势严密注意,不得保持同一姿势过长时间,不得提重物。对保护关节,加强保暖,对日常的坐、站、走和跑高度关注,并将关节负重适当减少,从而使意外伤害发生率显著降低^[2]。③医疗管理。结合患者的治疗流程,对患者用药和复诊予以提醒。

1.3 评估指标及依据

观察对比研究组和参照组患者的Tegner、Mazur指标和VAS评分。

1.4 统计学方法

两组数据纳入SPSS22.0 for windows中进行收集校正,计数资料(患者分布比例)和计量资料(平均年龄、Tegner、Mazur指标和VAS评分)分别行 χ^2 和t检验, $P < 0.05$ 表示数据存有差异性,有临床统计学意义。

2 结果

护理后发现,研究组Mazur指标、Tegner指标高于参照组, $t=4.3491, 4.7076, P < 0.05$;研究组患者VAS评分低于参照组, $t=2.9511, P < 0.05$;如表1。

表1: 对比研究及参照组患者Tegner、Mazur指标和VAS评分($\bar{x} \pm s$,分)

分组	Mazur 指标	VAS 评分	Tegner
研究组(n=39)	81.15±8.22	2.42±0.31	6.83±1.84
参照组(n=39)	73.41±7.48	2.74±0.29	5.63±1.75
t 值	4.3491	4.7076	2.9511
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

在中老年人中骨关节病有较高的发病几率,在一定程度上会严重影响生活质量。近年来,老龄化的加剧发展提升了骨关节病发生率,因此如何利用有限医疗资源和资金将骨关节病患者的需求予以满足仍是当今临床备受关注的课题。

健康管理属于全新的模式,主要为健康概念和新医疗模式的结合,应用在骨关节病护理中获取的一定的成效。与此同时,由于骨关节患者的年龄较大,治疗期望常常以减轻疼痛、防止手术为主。而健康管理模式可将患者的需求予以满足,并将期望值提升^[3]。

从国内外报道来看,在糖尿病和高血压等疾病中开展健康管理可将患者健康状态显著提高,但是在骨关节病中的应用报道相对较少。数据显示:研究组患者Mazur指标、Tegner指标高于参照组,VAS评分低于参照组,说明健康管理模式较比常规护理更具有针对性,不仅将临床治疗效果提升,同时可将患者的疼痛得以缓解。另外,通过实施健康管理后可有效提升Tegner水平^[4]。

通过对骨关节病患者开展健康管理,要想使健康效果进一步提升,还需对以下几点关注,如:社区病因预防和健康宣教工作需强化,加强二级医院的预防和综合治疗;三级医院的有效防治等。

综上所述,在骨关节病护理中应用健康管理模式可使其健康状况和运动状况得以改善,效果满意。

参考文献

- [1] 陈蕾. 健康管理模式在骨关节病护理中的应用[J]. 中国现代医生, 2015(22):130-132.
- [2] 李惠图, 张丽萍, 刘坚等. 健康管理模式在骨关节病护理中的应用[J]. 医学信息, 2016, 29(26):137-137.
- [3] 王芳. 健康管理模式在骨关节病护理中的应用效果[J]. 饮食保健, 2018, 5(5):9-10.
- [4] 解月娇. 骨关节病的社区健康管理模式探讨[D]. 南京医科大学, 2014.