

# 综合护理干预对急性痛风性关节炎患者治疗效果的影响

俞肖清

云南省中医医院 云南昆明 650000

**〔摘要〕**目的 分析综合护理干预对急性痛风性关节炎患者治疗效果的影响。方法 将我院 2017 年 3 至 2018 年 3 月收治的 76 例患者作为研究对象,按照摸球法将其分为常规组和干预组,各 38 例。常规组实行常规护理,干预组则给予综合护理。对两组患者的 VAS 评分以及综合护理质量评分进行对比。结果 干预组患者的 VAS 评分明显低于常规组 ( $P < 0.05$ ),干预组患者的综合护理质量评分明显高于常规组 ( $P < 0.05$ )。结论 在急性痛风性关节炎患者的治疗过程中应用综合护理干预,其治疗效果显著,值得推广。

**〔关键词〕**综合护理干预;急性痛风性关节炎;治疗效果

**〔中图分类号〕**R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 07-155-01

急性痛风性关节炎对患者产生极大的生理上的痛苦,并且有可能对患者肾脏造成严重损害。急性痛风性关节炎严重时可能会导致患者出现尿毒症,对患者的生活会造成一定的困扰。本文对综合护理干预在治疗急性痛风性关节炎中的效果展开探讨,现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

将我院 2017 年 3 至 2018 年 3 月收治的 76 例患者作为研究对象,按照摸球法将其分为常规组和干预组,各 38 例。常规组中,男性 18 例、女性 20 例;年龄 45 ~ 75 岁,平均 (55.43 ± 4.62) 岁;干预组中,男性 16 例、女性 22 例,患者年龄 47 ~ 75 岁,平均 (56.32 ± 4.82) 岁;两组的基本资料对比,无差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

常规组患者采用常规护理干预,其中包括环境护理、用药指导等。干预组患者在常规护理干预基础上进行综合护理干预:(1)健康指导。对患者讲述急性痛风性关节炎的相关知识,包括疾病的发病原因、预后情况等,使患者能够正确认识疾病。同时患者出院后,也要建议患者保持适量运动,选择合适的运动种类,例如打太极。(2)心理护理。护理人员要对患者情绪状态进行评估,了解患者目前存在的心理问题,同时要进一步分析患者产生不良情绪的原因,从中找到可以通过心理护理进行干预的部分。同时要指导患者对不良情绪进行自我调节。要与患者建立起良好的护患关系,给予患者充分的鼓励与支持,帮助患者树立起战胜疾病的信心<sup>[1]</sup>。(3)关节护理。急性痛风性关节炎发作时,患者的关节会出现红肿胀痛的现象,这时一定要使患者保证绝对卧床休息,尽可能的将患肢抬高,并保护好受累部位,避免关节受到感染。对于疼痛严重的部位要做好保暖措施,也可以对患处进行冰敷。切忌过度负重运动,运动要遵循循序渐进的原则,避免关节受到损伤。(4)疼痛护理。要叮嘱患者多卧床休息,同时也要将患者抬起 15°~30°,避免患肢受到压迫,尽可能的减少关节活动。护理过程中要尽可能的保证动作轻柔,使外界对患者关节所造成的刺激减少,降低患者的不适感<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1)观察两组患者的 VAS 评分。以视觉模拟评分量表进行测评。(2)观察两组患者的护理质量评分。从护理态度、护理技巧、护理效果以及护理方法方面展开评价,共计 10 分,分值越高护理质量越好。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS22.0 分析数据,计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ )、计数资料行 t 检验、 $\chi^2$  检验对比。 $P < 0.05$  表示有差异。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的 VAS 评分

干预前,两组患者的 VAS 评分无明显差异 ( $P > 0.05$ ),干预后,

两组患者的 VAS 评分进行比较,干预组患者评分明显低于常规组 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1: 对比两组的 VAS 评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	干预前	干预后
常规组	5.62 ± 1.31	4.34 ± 1.08
干预组	5.71 ± 1.23	2.24 ± 0.93
t	0.309	9.083
P	>0.05	<0.05

### 2.2 对比两组患者的护理质量评分

对两组患者的护理质量评分进行对比,干预组患者的护理质量评分明显高于常规组 ( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2: 对比两组患者的护理质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	护理态度	护理效果	护理技巧	护理方法
常规组	8.12 ± 0.23	7.31 ± 0.41	7.21 ± 1.81	6.54 ± 1.32
干预组	9.01 ± 0.27	9.23 ± 0.33	9.43 ± 0.24	8.91 ± 1.11
t	15.468	22.488	7.495	8.471
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

## 3 讨论

急性痛风性关节炎属于一种代谢性疾病,该疾病主要是由于患者体内的核蛋白代谢以及嘌呤代谢失调,血尿酸有所增高,从而导致患者出现组织损伤现象<sup>[3]</sup>。

在综合护理方式中,将小组护理与责任制护理进行了充分的融合,并且能够为服务对象提供更加优质的护理服务。在对急性痛风性关节炎患者进行综合护理的过程中,通过健康、心理、关节以及疼痛方面进行综合护理,使患者的护理质量得到了有效提升。

综合护理属于一种全面的、完整的护理措施,从患者疾病根源处入手,采用针对性措施,使患者的疼痛感得到有效缓解,从而提高患者的生活质量。在本研究中,综合护理干预后患者的 VAS 评分有明显下降,护理质量有明显提升,由此证明,综合护理干预对于急性痛风性关节炎患者的治疗能够起到显著的效果<sup>[4]</sup>。

综上所述,在对急性痛风性关节炎患者治疗时,应用综合护理干预的方式能够有效提高治疗效果,减轻患者的 VAS 评分,并提高了护理质量,值得在临床上推广。

### 〔参考文献〕

- [1] 伍小萍. 综合护理干预对急性痛风性关节炎患者治疗效果及生活质量的影响分析 [J]. 医学信息, 2017, 30(24):93-94.
- [2] 杨龙娜, 杜雪飞, 黄琪, 等. 心理护理干预对痛风性关节炎患者焦虑抑郁情绪及疼痛的影响 [J]. 广西中医药大学学报, 2017, 20(3):78-80.
- [3] 李静林, 张燕英, 谢静静. 综合护理干预对痛风患者生活质量及治疗效果的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(23):66-68.
- [4] 胡惠娟, 伏晓虎. 对痛风性关节炎患者进行针刺治疗的效果评价 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16(19):179-180.