

中医护理配合在临床治疗膝骨性关节炎患者中应用的价值

杨亚苹 钱艳飞

曲靖市中医医院推拿科 云南曲靖 655000

【摘要】目的 探究分析中医护理配合在临床治疗膝骨性关节炎患者中应用的价值。**方法** 选定 2018 年 12 月-2019 年 5 月本院收治的膝骨性关节炎患者 180 例, 对患者随机编号, 抽签法分组, 对照组 (90 例, 常规护理)、试验组 (90 例, 对照组基础上行中医护理配合), 比较护理效果。**结果** 试验组护理总有效率为 96.67%, 与对照组 88.89% 相比较, $P < 0.05$ 。**结论** 在膝骨性关节炎患者护理中, 中医护理配合可促进患者病情更好地恢复, 增强治疗效果, 临床应用价值较高, 值得借鉴。

【关键词】 膝骨性关节炎; 中医护理配合; 常规护理

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 06-101-01

膝骨性关节炎临床较为常见, 多因年龄增长、劳损等因素所致, 患者膝部精血充养不足, 经气不利, 多发于中老年群体中, 发病后出现膝关节长期固定疼痛情况, 活动时关节内伴有响声^[1]。目前我国老龄人口数量不断增加, 膝骨性关节炎发病率呈上升趋势, 而目前尚无彻底治愈方式, 复发率较高, 因此需配合科学有效的调理方式, 促进疾病恢复, 抑制其复发, 其中中医护理配合应用价值较高。本文选定膝骨性关节炎患者进行研究, 分析不同护理模式应用效果, 旨在为膝骨性关节炎患者恢复提供科学指导, 做出如下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选定 2018 年 12 月-2019 年 5 月本院收治的膝骨性关节炎患者 180 例, 对患者随机编号, 抽签法分组, 对照组 (90 例) 试验组 (90 例)。对照组男 49 例, 女 41 例, 年龄 55-78 岁, 平均 (65.63±2.77) 岁, 致病原因: 劳累 39 例, 外伤 21 例, 寒冷潮湿刺激 18 例, 其他 12 例; 试验组 48 例, 女 42 例, 年龄 56-78 岁, 平均 (65.12±2.84) 岁, 致病原因: 劳累 40 例, 外伤 22 例, 寒冷潮湿刺激 19 例, 其他 9 例。两组患者一般资料组间差异对结果影响较小, 可比较。

1.2 护理方法

对照组给予常规护理服务, 护理人员叮嘱患者注意关节保养, 不要负重, 避免过度劳累, 注意休息, 配合进行膝关节功能训练, 取仰卧位, 患者脚跟稍微离开床面, 膝关节伸直, 保证绷紧状态, 持 5s, 随后还原, 重复 10 次; 试验组在上述

基础上开展中医护理配合, 措施: (1) 环境干预, 注重室内通风换气, 保证空气清新, 患者尽量在向阳避风位置休息, 避免冷风直接吹膝关节部位; (2) 情志护理, 及时与患者沟通, 指导患者深呼吸、聆听音乐、冥想, 达到移情效果, 同时要密切关注患者情绪变化情况, 尽量顺从患者意愿, 避免患者情绪波动; (3) 辨证膳食指导, 对于风寒湿痹型患者, 禁忌生冷寒凉食物, 多进食核桃、大枣等食物, 达到祛风散寒效果, 对于瘀血阻滞型患者, 可多食活血化瘀食物, 主食以豆类为主, 适当增加牛肉、羊肉和海参摄入量, 蔬菜则选择莲藕、空心菜、茄子、蘑菇等, 水果以桃子、梨、山楂等为主。而肝肾亏虚患者多食壮筋骨、补肝肾食物, 可选择黑芝麻、黑豆, 配合骨头汤等。

1.3 观察指标

护理效果评估比较, 参照文献^[2]制定标准, 具体分为 4 个等级: 治愈: 患者临床症状基本消失, 关节活动度恢复至正常水平, 行动自如, 3 个月内未复发; 显效: 临床症状和关节活动度明显改善, 劳累或天气变化时出现隐痛; 有效: 临床症状和关节活动度好转, 但未达到显效标准; 无效: 病情未改变甚至加重, 前 3 个等级占比相加为总有效率。

1.4 统计学处理

数据处理使用 SPSS24.0 软件, 计数资料, 表示为 [n/(%)], χ^2 值进行检验, 统计学意义指标: $P < 0.05$ 。

2 结果

试验组护理总有效率为 96.67%, 与对照组 88.89% 相比较, $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1: 护理学效果评估比较 [n(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
试验组	90	57 (63.33)	17 (18.89)	13 (14.45)	3 (3.33)	87 (96.67)
对照组	90	35 (38.89)	30 (33.33)	15 (16.67)	10 (11.11)	80 (88.89)
χ^2	--	--	--	--	--	4.032
P	--	--	--	--	--	0.043

3 讨论

膝骨性关节炎临床发病率较高, 目前尚无确切治愈方式, 患者预后恢复时间较长, 且恢复效果与自身行为习惯密切相关, 因此需配合有效的护理服务指导, 但常规护理干预很难满足患者真实需求, 效果欠佳, 而中医主张辨证施护, 可满足患者实际情况, 因此在膝骨性关节炎患者治疗中配合中医护理价值较高。

本次研究结果显示: 试验组护理总有效率较对照组高, 具体原因分析如下: 中医理论认为膝骨性关节炎属“骨痹”范畴, 临床应注重调理经脉受阻和气血不畅问题, 中医护理重视环境干预、情志护理和膳食干预, 为患者提供舒适环境, 并调节患者不良情绪, 让患者保持良好情绪状态, 利于改善

机体功能状态, 同时辩证地进行膳食指导, 可促进气血顺畅, 进而更利于疾病恢复。

综上, 在膝骨性关节炎患者护理中, 中医护理配合可促进患者病情更好地恢复, 增强治疗效果, 临床应用价值较高, 值得借鉴。

参考文献

- [1] 康玉闻, 金中华, 陈丽华, 等. 中医特色序贯通痹护理法对膝骨性关节炎患者关节功能康复的作用 [J]. 重庆医学, 2017, 47(46):370-370.
- [2] 陈斌, 袁普卫, 李小群, 等. 中药热敷配合补肾益气中药治疗膝骨性关节炎的临床观察 [J]. 辽宁中医杂志, 2017, 60(1):91-93.