

# 弹力手套联合手指矫形器在类风湿关节炎患者中的效果观察与护理

王海霞 马益敏 叶波 肖玲

泰兴市人民医院 225400

**【摘要】目的** 探讨弹力手套联合手指矫形器在类风湿关节炎患者中的应用效果。**方法** 选择 2019 年 01 月-2019 年 12 月于我院接受治疗的 66 例类风湿关节炎患者作为研究对象, 随机分为 2 组, 各 33 例。对照组采用常规治疗及康复护理干预, 观察组在对照组基础上采用弹力手套加手指矫形器进行干预。观察两组患者手指晨僵时间及关节疼痛肿胀情况。**结果** 干预 1 个月后, 两组患者手指关节晨僵时间均较干预前缩短, 且观察组更短, 关节疼痛、肿胀分级降低, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 弹力手套联合手指矫形器对类风湿关节炎患者进行护理可有效缩短患者手指晨僵时间, 降低关节疼痛肿胀, 值得临床推广。

**【关键词】** 类风湿关节炎; 手指矫形器; 弹力手套; 晨僵时间; 关节肿胀、疼痛

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2020) 02-069-02

类风湿关节炎是一种难根治、易复发的慢性疾病, 患者手足小关节会出现不同程度损伤, 严重者甚至会导致关节畸形及功能障碍<sup>[1]</sup>。药物治疗是临床治疗的首选方法, 在药物治疗的同时辅以物理干预可极大减轻患者晨僵、疼痛等不适, 有效促进患者关节功能恢复。本研究旨在探讨弹力手套联合手指矫形器在类风湿关节炎患者中的应用效果。现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2019 年 01 月-2019 年 12 月于我院接受治疗的 66 例类风湿关节炎患者作为研究对象, 随机分为 2 组。对照组 33 例, 男 11 例, 女 22 例; 年龄 39-74 岁, 平均年龄 (46.24±8.73) 岁; 病程 0.4-6 年, 平均病程 (3.25±1.22) 年。观察组 33 例, 男 13 例, 女 20 例; 年龄 43-73 岁, 平均年龄 (46.31±8.77) 岁; 病程 0.4-6 年, 平均病程 (3.28±1.19) 年。两组资料对比, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 可比较。我院医学伦理委员会通过本次研究, 患者及其家属均同意参加。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

进行常规抗类风湿关节炎药物治疗及常规护理干预如病情观察、辅助基础生活护理、饮食指导及注意休息、保暖、多晒太阳等综合护理<sup>[5]</sup>。

#### 1.2.2 观察组

观察组在对照组基础上加用弹力手套联合手指矫形器进行干预, 向患者介绍弹力手套及手指矫形器的使用方法及目的, 根据患者手指大小为其选择合适的弹力手套及矫形器, 嘱咐患者每天睡前佩戴弹力手套, 起床摘下; 矫形器以能有效固定且患者感到舒适为准, 每天佩戴 2 次, 每次 30-60 分钟。定期对患者手指末端皮肤颜色、温度进行观察, 并根据检查结果适当调整弹力手套的大小及矫形器松紧度等; 定期对患者进行督促及鼓励, 降低患者对弹力手套及矫形器的抵触心理, 提高其治疗依从性。两组均连续干预 1 个月。

### 1.3 评价指标

(1) 手指关节晨僵时间: 分别于干预前、干预 1 个月后将两组患者手指关节晨僵时间进行记录。(2) 观察两组患者手指关节疼痛及肿胀情况, 进行分级评估。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 软件进行数据处理, 以  $\bar{x} \pm s$  表示计量资料, 组间用独立样本 t 检验, 组内用配对样本 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 手指关节晨僵时间

干预前, 两组患者手指关节晨僵时间相比, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 干预 1 个月后, 两组患者手指关节晨僵时间均较干预前缩短, 且观察组更短, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 两组患者手指关节晨僵时间对比 ( $\bar{x} \pm s$ , min)

组别	干预前	干预后	t	P
对照组 (n=33)	46.29±13.35	28.62±6.88	6.759	0.000
观察组 (n=33)	46.32±13.38	19.26±4.71	10.959	0.000
t	0.009	6.449		
P	0.993	0.000		

### 2.2 手指关节疼痛、肿胀分级

干预前, 两组患者手指关节疼痛、肿胀分级相比, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 干预 1 个月后, 两组患者手指关节疼痛、肿胀分级均较干预前降低, 且观察组更低, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

2.3 观察组中 1 例使用矫形器患者发生局部淤血。

## 3 讨论

类风湿关节炎是一种以炎性滑膜炎为主的慢性系统性疾病<sup>[4]</sup>, 滑膜衬里细胞增生、间质大量炎性细胞浸润、微血管的新生、血管翳的形成及软骨和骨组织的破坏等均会导致该病的发生, 患者常出现晨僵、关节畸形、肿胀、疼痛等症状, 严重影响患者日常生活与工作<sup>[2]</sup>。临床常采用药物进行治疗, 但患者需较长时间方能恢复。在药物治疗的同时辅以物理干预对促进患者身体恢复极为重要, 还能缩短患者治疗时间, 减少住院费用, 减轻经济负担。

本研究结果显示, 干预 1 个月后, 两组患者手指关节晨僵时间均较干预前缩短, 且观察组更短, 疼痛、肿胀减轻, 表明弹力手套联合手指矫形器对类风湿关节炎患者进行护理可有效改善患者手指晨僵时间, 降低疼痛、肿胀分级。手指矫形器又称手指夹板, 可通过对病变手指关节进行固定的方法限制其异常活动, 从而达到缓解疼痛、保护肌肉和关节, 预防和矫正手指关节变形的目的。但手指矫形器若固定过紧, 会影响患者血液循环, 造成局部淤血、疼痛等不良事件的发生。弹力手套具有透气性好、压力均衡、不损伤皮肤、不易变形等优点, 可通过对患者变形关节均衡施压达到促进其指关节血液循环, 降低手指僵硬程度的目的。并有很好的保暖作用, 佩戴弹力手套的同时密切观察患者手指情况, 及时调整弹力手套大小, 并对患者进行督促与鼓励, 可提高患者配合度,

(下转第 72 页)

围术期优化护理措施,有效减少患者机体的应激反应,从而有利于促进患者术后的康复效果。硬膜外血肿是神经外科了颅脑损伤常见病症,患者临床症状为头痛剧烈,可实施手术清除血肿的方式缓解对脑组织的压迫,缓解脑水肿的出现,提高患者预后效果。

快速康复外科理念已经被广泛应用到胃癌根治术、结直肠癌肿瘤术等手术治疗中,快速康复外科理念在患者手术中应用,能够有效改善患者的各项指标,给予患者保温护理,限制静脉补液、止血,控制血压等处理,可有效避免由于补液多度引发的组织水肿以及心肺功能障碍疾病,同时也能降低患者术后下床活动的时间和平均住院时间。

本文研究可知,实验组患者采取快速康复外科护理后,首次下床活动时间、平均住院时间低于对照组,两组患者护理后的预后指标对比具有统计学差异,  $P < 0.05$  表示。实验组

患者护理后的并发症发病率低于对照组,患者对护理的满意度高于对照组,分析两种护理模式后患者的上述指标,对比具有差异则表示统计学有意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,为慢性硬膜下血肿治疗的围术期实施快速康复外科护理,能够有效降低患者并发症发病率,改善患者护理满意度,缩短术后下床活动时间和平均住院时间,有利于促进患者护理后的康复效果,改善预后。

参考文献

[1] 米琰, 孙凌, 叶妮. 快速康复外科护理在慢性硬膜下血肿围术期的应用 [J]. 心血管外科杂志 (电子版), 2018, 7(4):815-816.  
 [2] 程江波, 杨朗, 李楚媚. 快速康复外科理念对慢性硬膜下血肿患者康复进程、护理质量及满意度的影响 [J]. 哈尔滨医药, 2019, 39(4):399-400.

(上接第 67 页)

需要考虑护理人员的工作能力培养,让其综合素养优化来提升多样化状况的应对能力。甚至要优化环境管理,提升体感整体的舒适度,减少疾病风险。

总而言之,心内科 CCU 急性左心室衰竭患者中运用综合护理干预后可以有效的提升护理成效,改善心脏功能指标,减少住院时间,整体治疗恢复情况更为理想。

参考文献

[1] 李娜, 李燕红. 综合护理干预对老年心衰患者容量管理的影响 [J]. 中国现代医生, 2019, 57(32):144-146.  
 [2] 龚红兰. 舒适护理干预在老年慢性心衰护理中的应用效果评价 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(23):124.  
 [3] 苗青青. 护理干预对心内科患者遵医行为的影响 [J]. 医学信息, 2019, 32(z2):283-284.  
 [4] 杨金玲. 饮食护理干预在心衰患者护理中的运用探讨 [J]. 健康之友, 2019, (5):184-185.

(上接第 68 页)

项措施均具有严谨的科学理论和丰富的临床实践作为指导基础;具有条理性和灵活性的特点,既有固定的护理措施适用于所有的患者,又能根据每位患者不同的病情情况、不同的身体素质或文化背景,及时调整护理方案的具体内容,从而发挥最佳的护理效果。综上所述,针对性护理可适用多种疾病的临床护理,适用于不同的患者人群,是一种广泛性强、互可行性强的护理方案,可整体提高临床护理水平。

参考文献

[1] 周清宇. 护理干预对小儿先天性心脏病合并肺炎治疗

效果的影响 [J]. 饮食保健, 2018, 5(51):163.  
 [2] 陶霞. 护理干预对小儿先天性心脏病合并肺炎治疗效果的影响 [J]. 母婴世界, 2018, (23):16, 18.  
 [3] 张雪. 小儿先天性心脏病合并肺炎行护理干预的疗效 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(23):220-221.  
 [4] 施佰丽. 小儿先天性心脏病心内直视术呼吸机相关肺炎的危险因素及护理对策 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(34):107-108.  
 [5] 庞军治. 小儿先天性心脏病合并肺炎行护理干预对疗效的影响 [J]. 健康大视野, 2018, (6):163.

(上接第 69 页)

从而有效减少患者手指晨僵时间,降低关节疼痛、肿胀分级<sup>[3]</sup>。本研究存在的不足:类风湿关节炎患者病程长,已发生骨质破坏,引起关节畸形,纠正关节畸形效果的相关数据尚不充分,需要进一步研究;本研究观察组发生一例局部淤血,考虑与患者长期使用激素,皮肤菲薄、血管弹性降低、脆性增加有关。

综上所述,弹力手套联合手指矫形器对类风湿关节炎患者进行护理可有效改善患者手指晨僵时间、减轻关节疼痛、肿胀,提高患者生活质量,值得临床推广。

参考文献

[1] 杨利娜. 艾拉莫德联合甲氨蝶呤治疗难治性类风湿关节炎效果观察 [J]. 吉林医学, 2017, 38(02):341-342.  
 [2] 高保红, 路艳, 赵艳菊, 等. 个性化功能锻炼在类风湿关节炎护理中的应用 [J]. 中医正骨, 2019, 31(06):77-79.  
 [3] 张丽芬, 刘丽娟, 王丽娟, 等. 康复护理在类风湿关节炎病人中的应用 [J]. 全科护理, 2018, 3(16):802-803.  
 [4] 尤黎明, 吴瑛. 内科护理学 [M]. 第 6 版. 人民卫生出版社, 2017:626-632.  
 [5] 陈红, 梁燕, 王英等. 临床护理指南—风湿免疫科护理手册 [M]. 第 2 版. 北京:科学出版社, 2018:34-45.

(上接第 70 页)

低新生儿的发病率,值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 魏影. 以家庭为中心的产后膳食指导对母乳喂养效果的影响研究 [D]. 安徽医科大学, 2018.  
 [2] 商燕. 产后饮食护理和膳食指导与母乳喂养的关系分析 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(34):152+155.

[3] 李笑君. 产后饮食护理及膳食指导与母乳喂养的关系分析 [J]. 基层医学论坛, 2014, 18(18):2438-2439.  
 [4] 王晓琦. 以家庭为单位的产后膳食指导护理对母乳喂养效果的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(03):293-294.  
 [5] 魏影, 赵梅, 沈士敏. 以家庭为中心的产后膳食指导对母乳喂养的效果影响研究 [J]. 中国地方病防治杂志, 2017, 32(07):788-789.