

# 延续性护理应用在类风湿性关节炎患者疼痛及生活质量的影响分析

方爱萍 朱 航

玉溪市中医医院 云南玉溪 653100

**〔摘要〕**目的 研究类风湿性关节炎行延续性护理的价值。方法 纳入的 62 例类风湿性关节炎患者, 均为我科 2018 年 10 月 ~ 2020 年 6 月这一期间, 按照数字表法分为 2 组, 对照组予以常规护理, 观察组实施延续性护理, 并对两组 7 天内急性疼痛次数与慢性疼痛评分及生活质量予以对比。结果 观察组 7 天内急性疼痛次数与慢性疼痛评分均小于对照组 ( $P < 0.05$ ); 护理后半年两组患者生活质量评分均高于护理前, 且观察组护理后半年生活质量评分大于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 类风湿性关节炎行延续性护理的价值显著, 可改善患者的疼痛程度, 促使生活质量显著提升。

**〔关键词〕**类风湿性关节炎; 延续性护理; 疼痛; 生活质量; 价值

**〔中图分类号〕**R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2021) 02-121-02

类风湿性关节炎属于常见的疾病, 主要表现为手足小关节的关节滑膜炎, 会伴随关节外器官受累, 引发关节畸形, 甚至丧失功能, 降低患者的生活质量<sup>[1]</sup>。此病病程较长, 复发率高, 一般在患者出院后依然需要科学指导, 延续性护理可满足这一需求<sup>[2]</sup>。现对类风湿性关节炎行延续性护理的价值分析如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入的 62 例类风湿性关节炎患者, 均为我科 2018 年 10 月 ~ 2020 年 6 月这一期间, 按照数字表法分为 2 组, 对照组 31 例患者中, 有男 11 例, 女 20 例, 年龄 40 ~ 72 岁, 平均年龄 ( $56.53 \pm 16.74$ ) 岁; 患病时间 1 ~ 7 年, 平均患病时间 ( $4.35 \pm 3.65$ ) 年。观察组 31 例患者中, 有男 12 例, 女 19 例, 年龄 41 ~ 73 岁, 平均年龄 ( $57.63 \pm 16.85$ ) 岁; 患病时间 2 ~ 8 年, 平均患病时间 ( $5.46 \pm 3.76$ ) 年。处理两组患病时间等信息无显著不同 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理, 如用药指导与健康宣教等; 观察组实施延续性, 如下: 首先, 康复训练指导: 对患者康复情况充分了解, 对训练内容与没有落实的原因有效分析, 借助教育促使患者对康复训练的重要性充分重视, 对基本训练方法有效掌握, 到医院接受指导, 内容有有氧运动、关节活动以及肌力训练等, 还可以采用气功等训练方法; 其次, 饮食干预: (1) 寒湿痹阻: 宜食温经散寒、祛湿通络的食品, 如牛肉、山药枣红糖、红小豆等。食疗方: 红枣山药粥、黄酒烧牛肉等。(2) 风湿痹阻: 宜食清热祛湿的食品, 如薏苡仁红豆、黄瓜、苦瓜、冬瓜、丝瓜、绿豆芽、绿豆等。食疗方: 丝瓜绿豆汤、冬瓜薏仁汤。(3) 风湿痹阻: 宜食祛风除湿、通络止痛的食品, 如鳝鱼、薏苡仁、木瓜、樱桃等。食疗方: 薏苡仁粥、葱豉汤。(4) 气血两虚: 宜食补益气血的食品, 如大枣、薏苡仁赤小豆、山药、阿胶、鸡肉、牛肉、乌骨鸡、黑芝麻、龙眼肉等。食疗方: 大枣山药粥、乌鸡汤。6. 肝肾不足: 宜食补益肝肾的食品, 如甲鱼山药、枸杞子、鸭肉、鹅肉、芝麻黑豆等。食疗方: 山药芝麻糊、枸杞鸭汤等。(5) 痰瘀痹阻: 宜食活血化痰的食品, 如山楂桃仁、陈皮、薏苡仁绿豆等。食疗方: 薏苡仁桃仁汤、山芋薏仁粥等。再次, 心理护理: 借助有效沟通对患者的心理状态充分了解, 告知乐观的态度与积极的情绪对疾病控制的意义, 不良情绪会诱发疾病, 对患者而给予充分的关

心与帮助, 对其实施影响的心理支持; 最后, 社会支持: 和患者家属积极沟通, 由 1 ~ 2 名家属进行监督管理, 一定情况下可予以文字记录, 便于护士查阅, 做好家属的工作, 尤其是患者的子女, 对家属关系有效协调, 告知帮助患者康复不仅是责任, 也是义务, 并且患者康复也可以是照料负担明显减轻。干预方法每隔 7 天电话随访一次; 和患者与家属建立微信群, 群中保留有关资料, 鼓励病友之间相互沟通与支持; 一定情况下可视频指导, 对患者疾病管理中的不足及时纠正; 每月护理人员到家随访或患者到院就诊, 持续半年。

### 1.3 观察指标<sup>[3]</sup>

(1) 疼痛: 根据数字脸谱评分法判定两组患者 7 天内急性疼痛次数与慢性疼痛评分, 评分越大, 说明疼痛程度越重; (2) 生活质量: 按照生活质量量表 (QOL-100) 对两组患者护理前与护理后半年的生活质量予以判定, 总分 100 分, 分数越大, 说明生活质量越好。

### 1.4 统计学

用软件 SPSS21.0 处理, 计量资料 (如急性疼痛次数) 用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 检验为  $t$ ,  $P < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 7 天内急性疼痛次数与慢性疼痛评分

观察组 7 天内急性疼痛次数与慢性疼痛评分均小于对照组 ( $P < 0.05$ )。见下表 1:

表 1: 7 天内急性疼痛次数与慢性疼痛评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	急性疼痛出现次数 (次)	慢性疼痛评分 (分)
对照组	31	$7.35 \pm 2.96$	$3.08 \pm 1.25$
观察组	31	$5.26 \pm 2.46$	$2.03 \pm 1.12$
t 值	-	3.0234	3.4832
P 值	-	0.0037	0.0009

### 2.2 生活质量评分

护理后半年两组患者生活质量评分均高于护理前, 且观察组护理后半年生活质量评分大于对照组 ( $P < 0.05$ )。见下表 2:

表 2: 生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	例数	护理前	护理后半年
对照组	31	$60.21 \pm 3.52$	$70.46 \pm 3.19$
观察组	31	$60.09 \pm 3.22$	$79.12 \pm 3.85$
t 值	-	0.1401	9.6436
P 值	-	0.8891	0.0000

## 3 讨论

类风湿性关节炎属于慢性炎症疾病, 关节骨质遭到破坏, 导

作者简介: 方爱萍, 汉族, 云南红塔, 副主任护师, 本科, 主要从事护理工作。

致其功能丧失,影响其正常生活。临床治疗方法都存在治疗周期长的不足,因此,需要配合有效的护理干预,促使患者的临床效果显著提高。住院过程中患者的依从性较好,但出院后因为缺乏医护人员的监督,再加上康复方法的不合理,导致预后不佳<sup>[4]</sup>。

延续性护理就是将医院服务延伸到家庭中的护理方法,其对患者出院后的康复十分必要。延续性护理经康复训练指导、饮食干预、心理干预与社会支持等措施的开展,促使患者及早适应病后生活,帮助其建立良好的疾病管理习惯,改善疼痛程度,使其知行水平显著改善,促使疾病康复速度明显加快,提高患者的生活质量<sup>[5]</sup>。本研究显示:观察组 7 天内急性疼痛次数与慢性疼痛评分均小于对照组;护理后半年两组患者生活质量评分均高于护理前,且观察组护理后半年生活质量评分大于对照组,与相关研究结果相近。

(上接第 116 页)

方面的舒适护理,可实现患者的创面尽快愈合,值得临床推行拓展。

[参考文献]

- [1] 朱娜.舒适护理在肛肠病手术中的应用体会[J].中国现代药物应用,2016,10(18):246-247.
- [2] 丑红.舒适护理在肛肠病手术患者临床护理中的应用

(上接第 117 页)

并且可以提高管理质量,让患者感觉到满意,因此可以采纳以及应用。

[参考文献]

- [1] 刘文明,慈淑华.基层医院手足口病护理管理与医院感染

(上接第 118 页)

发病率却一直居高不下,成为威胁人们生命安全的一大隐患。脑卒中疾病发生的原因有很多,不合理的生活习惯、饮食、作息等,并且疾病多发生在老年人群中,一旦患病,如果不能在短时间之内得到有效的治疗,将会对患者的生命健康产生很大的影响<sup>[4]</sup>。应用早期康复护理方式,经过护理人员的指导,患者进行轻微的活动训练,能够对大脑神经相关组织的系统再生功能进行刺激,让患者身体实现更快的恢复,减少疾病治疗之后,留下后遗症的概率。本次研究回顾性分析了接受治疗的 62 例脑卒中患者,通过治疗后,对两组患者的进行对比统计学分析。分析结果显示:观察组患者的治疗总体有效率高,观察组数据显著优于对照组,经过统计学分析, $P < 0.05$ ,表示差异具有统计学意义。

(上接第 119 页)

值得推广。

[参考文献]

- [1] 李丽,宋洁,李媛,等.中医临床护理路径在长期卧床患者压疮防治中的应用[J].护士进修杂志,2018,33(005):435-437.
- [2] 邵薇薇,张勇,王辉,等.基于快速康复外科理念的临床护理路径在肾上腺肿瘤患者中的应用[J].中华现代护理杂志,

(上接第 120 页)

[参考文献]

- [1] 戴全莉.临床护理路径对腹腔镜术后患者康复的影响分析[J].现代诊断与治疗,2020,31(22):3676-3678.
- [2] 马亮亮.临床护理路径在腹腔镜手术患者护理中的应

总而言之,类风湿性关节炎行延续性护理,可使患者的疼痛明显减轻,提高其生活质量。

[参考文献]

- [1] 黄玉娟,马益敏.延续性护理在类风湿关节炎患者中的应用效果分析[J].当代医药论丛,2020,18(22):175-176.
- [2] 陈丽珊,张学芳,林新博.家属协同延续性护理模式在类风湿关节炎患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(23):116-118.
- [3] 季红琴.分析延续性护理方案在类风湿关节炎患者中的应用效果[J].糖尿病天地,2020,17(10):219.
- [4] 杜晓燕.延续性护理方案在类风湿关节炎患者中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(45):4.
- [5] 张蕾.延续性护理方案在类风湿关节炎患者中的应用价值分析[J].中国保健营养,2018,28(32):228.

价值[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(23):284-285.

- [3] 李霄艳,孙萃影,许兰妮.肛肠病手术患者护理中舒适护理的临床应用价值分析[J].中国保健营养,2019,29(34):19.
- [4] 叶霞.舒适护理在肛肠术后恢复自主排尿中的效果[J].中国继续医学教育,2019,11(25):189-190.

控制分析[J].中国卫生标准管理.2018,9(1):148-149.

- [2] 朱芳,刘清,半小虎,等.手足口病社区健康管理研究效果分析[J].中国农村卫生.2019,11(2):19-20.
- [3] 何缮君.精细化优质护理在小儿手足口病的应用效果[J].临床医药文献电子杂志.2019,6(45):124-125.

综上所述,针对脑卒中患者采用超早期康复护理的方式,临床治疗效果显著,各项指标水平评分较高,值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 吕林林.超早期康复护理对脑卒中患者功能恢复的影响分析[J].基层医学论坛.2018,26(10):108-110.
- [2] 刘俊杰.浅析超早期康复护理对脑卒中患者功能恢复的影响[J].首都食品与医药.2016,10(06):181-182.
- [3] 谢群芳.超早期康复护理对脑卒中病人功能恢复的影响[J].世界最新医学信息文摘.2016,10(04):147-148.
- [4] 陶慧丽.超早期康复护理对脑卒中患者功能恢复的效果评价[J].中国农村卫生事业管理.2017,2(22):4601-4602.

2020,26(34):4788-4792.

- [3] 徐永秀,谢晓连,杜惠贞.临床护理路径在重症烧伤患者护理中的应用研究[J].智慧健康,2020,v.6(04):152-153.
- [4] Bauernhofer K, Bassa D, Canazei M, et al. Subtypes in clinical burnout patients enrolled in an employee rehabilitation program: differences in burnout profiles, depression, and recovery/resources-stress balance[J]. BMC Psychiatry, 2018, 18(1):10.

用[J].黑龙江科学,2020,11(22):80-81.

- [3] 黎坚壁,林春英,石秋连,等.临床护理路径干预腹腔镜手术期的效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):56-57.
- [4] 薛菊红.临床护理路径应用于腹腔镜手术无张力修补术围术期的临床效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(12):120.