



· 临床护理 ·

中药热敷结合经筋推拿治疗膝骨性关节炎的护理干预研究

卢小莲 (南宁市第九人民医院中医康复科 广西南宁 530409)

摘要: **目的** 探讨中药热敷结合经筋推拿治疗膝骨性关节炎的护理效果。**方法** 采用回顾性分析法,选取2014年8月-2015年9月在我院接受治疗的16例膝骨性关节炎患者的临床资料进行研究。随机将患者分为观察组(8例)和对照组(8例)。对照组的护理采用常规西药,观察组患者采用中药热敷结合经筋推拿治疗,观察两组组治疗效果和护理满意度。**结果** 两组患者护理满意度进行比较有明显的差异性, $p < 0.05$,有统计学意义;两组患者治疗效果之间比较也有明显的差异, $p < 0.05$,有统计学意义。**结论** 中药热敷结合经筋推拿应用于膝骨性关节炎比常规西药有更好的治疗效果,而且能有效提高护理满意度,和谐护患关系。

关键词: 中药热敷 经筋推拿 膝骨性关节炎 护理

中图分类号: R244.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)14-288-02

膝骨性关节炎是临床上比较常见的一种慢性关节性疾病,此病发生发展的主要原因是患者关节内骨增生、软骨退化、变形,从而导致关节功能改变,致使患者在行走过程中出现不必要的障碍,影响患者正常生活^[1-2]。临床上对膝骨性关节炎的治疗一般采用中西医结合的方式,取得较好的效果,本次研究主要分析2014年8月-2015年9月在我院接受治疗的16例膝骨性关节炎患者中药热敷结合经筋推拿治疗和护理,现报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选取2014年8月-2015年9月在我院接受治疗的16例膝骨性关节炎患者实施研究。观察组:男5例,女3例,年龄25-85岁,平均年龄(46.32±2.69)岁;受伤原因:交通事故伤3例、高处坠伤2例、行走摔伤2例,其他1例;对照组:男4例,女4例,年龄28-83岁,平均年龄(45.08±3.47)岁;受伤原因:高处坠伤3例,行走摔伤4例,交通事故伤1例。所有患者均没有严重的肝肾疾病、心肺疾病、遗传性疾病等等,两组患者一般资料比较没有明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 治疗和护理方法

1.2.1 对照组:采用常规西药对对照组患者进行治疗,首先利用5ml注射穿刺进入患者关节腔,如果积液将其抽取干净,可以再用2ml透明质酸钠缓慢的注入关节腔内,而后嘱咐患者要活动膝关节,以便能够使药物均匀的分布在关节腔表面,1次/周,5次为一个疗程。

1.2.2 观察组:观察组患者的治疗在常规西药的治疗基础上采用中药熏洗配合手法按摩治疗,中药热敷结合经筋推拿,首先中药热敷的方药为:血竭、威灵仙、当归、苏木、怀牛膝、桑枝、制乳没等这些中药具有化痰止痛、除湿通痹的作用,将这些药物粉碎装入20cm×16cm的无纺布中备用;药酒的制作采用红花、独活、透骨草以及鸡血藤、草乌、川乌、寻骨风等等,这些药物具有活血化瘀、祛风除湿的效果,利用60度纯粮酒浸泡1周左右,过滤后去除药渣,药酒备用。热敷时嘱咐患者取仰卧位,首先给两个药包分别涂上药酒,而且涂药酒的一面分别放在内外膝眼、委中、鹤顶,而后将无菌纱布铺在药包上,再铺两层纸巾,预防烫伤患者皮肤,在烤箱内加热后的盐包分别放置在毛巾的上下面,30min/次,1次/d,隔2-3d再进行1次治疗。经筋推拿治疗,首先嘱咐患者取仰卧位,并放松患者患肢,然后在患者肱四头肌位置实施手法推拿,患者髌骨是重点按揉对象,并利于弹拨法交替作用于患者髌韧带和内外侧副韧带位置。重点按摩患者足三里、鹤顶、阴/阳陵泉、委中等穴位。

1.3 疗效标准

(1)痊愈:治疗后患者疼痛消失,膝关节恢复正常;显效:治疗后患者疼痛明显消失,膝关节功能恢复正常;有效:治疗后患者疼痛减轻,膝关节功能有所好转;无效:膝关节疼痛和功能恢复均没有改善,甚至有加重的迹象。(2)患者满意程度:非常满意:9-10分、满意6-8分、一般:3-5分、不满意:0-2分。

1.4 统计学分析

本次研究中利用软件SPSS20.0实施统计,计数资料采用%表示,

用 χ^2 检验, $P < 0.05$,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度比较

经过治疗和护理后,观察组患者护理总满意度为87.5%;对照组患者护理总满意度为25.0%;观察组患者护理总满意度明显高于对照组, $p < 0.05$,有统计学意义。具体数据见表1。

表1: 两组患者护理满意度比较(n/%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	8	4(50.0)	3(37.5)	1(12.5)	7(87.5)
对照组	8	1(12.5)	1(12.5)	6(75.0)	2(25.0)
χ^2 值	/	2.6182	1.3333	4.0635	4.0635
P值	/	0.1056	0.2482	0.0438	0.0438

2.2 两组患者治疗效果比较

观察组患者1例痊愈,3例显效2例有效,2例无效,治疗有效率为75.0%;对照组:1例痊愈,0例显效,0例有效,7例无效,治疗有效率为12.5%;两组患者治疗有效率之间比较有明显的差异, $p < 0.05$,差异有统计学意义,表2。

表2: 2组患者治疗有效率比较(n/%)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率
观察组	8	1(12.5)	3(37.5)	2(25.0)	2(6.0)	6(75.0)
对照组	8	1(87.5)	0(0.0)	0(0.0)	7(87.5)	1(12.5)
χ^2 值	/	9.0000	3.6923	5.3333	6.3492	6.3492
P值	/	0.0027	0.0547	0.0209	0.0117	0.0117

3 讨论

膝骨性关节炎主要是以继发性骨质增生、关节软骨退行性变为主要特征的一种慢性关节病。此病多发于中年以后,主要临床表现表现为膝关节活动疼痛,并伴有关节肿大、僵硬等,同时患者还有可能伴有膝关节积液和活动受限等异常情况^[3]。

膝骨性关节炎在中医上属于“骨痹”范畴,常常因为年老体弱、筋骨失养、血瘀气滞、劳损外伤以及偶感风寒等而发病。此病病机为以正虚为本,邪实为标^[4]。所以一般在治疗的过程中一般选择血竭、苏木、当归、威灵仙等药物进行治疗,从而起到化痰止痛、补益肝肾等作用,这些药物联合应用具有较好的疏松关节经络、促进关节功能恢复的作用^[5]。另外再加上经筋推拿,推拿患者脾胃两经之穴可以起到较好的健脾胃、养肌肉的效果,在患者的鹤顶、委中以及足三里等位置实施推拿、按摩,具有舒筋散结、活血祛瘀等作用,同时促进患者局部血液循环,恢复患者筋骨平衡,位中膝关节功能恢复提供良好的条件。

本次研究结果显示,观察组患者治疗有效率和护理满意度分别为:87.5%、75.0%,观察组患者治疗有效率和护理满意度分别为:25.0%、12.5%;可见观察组患者护理满意度和治疗有效率均明显高于对照组,提示中药热敷结合经筋推拿治疗膝骨性关节炎具有较好的治疗和护理效果,促进患者康复,和谐护患关系,提高患者预后生活质量,促进患者更好的康复。

(下转第292页)



差异均存在显著性 $P<0.05$ 。如下表1所示:

2.2 两组患者的疼痛程度和睡眠情况比较

表2: 两组患者的疼痛程度和睡眠情况比较(分)

组别	PSQI 评分		术后 VAS 评分
	术前	术后	
观察组 (n=50)	8.04±3.05	6.75±3.06	1.15±1.01
对照组 (n=50)	12.13±3.12	8.56±4.61	3.95±2.64

表3: 两组患者的并发症发生情况比较

组别	腹腔出血	胸腔积液	包裹性积液	切口感染	肺部感染	肺功能不全	肾功能不全	发生率
观察组 (n=50)	2	1	3	2	1	0	0	9 (18.0)
对照组 (n=50)	3	5	4	3	2	2	1	20 (40.0)

3 讨论

快速康复理念的核心思想是依据临床循证医学证据的基础上,对临床诊疗措施实施优化,最大程度上减少患者的生理和心理应激反应,包括减少干预诱发应激,或对应激信号传导的有效阻滞,注重器官和功能的早期恢复等^[7]。将快速康复理念应用于肝切除术患者围术期护理中,通过将快速康复理念融入到患者术前、术中及术后的护理干预中,在整个临床护理过程中始终坚持将促进患者快速康复作为核心原则,来调整、优化其围术期护理方案,促使患者获得最佳的手术康复效果^[8]。

综上所述,将快速康复理念融入到肝切除术患者围术期护理中,对其实施快速康复护理干预,能够显著改善患者的各项术后临床指标,有效缓解患者的疼痛程度,提高患者睡眠质量,减少患者并发症发生,从而达到促进患者快速康复的目的,应用效果显著。

参考文献

[1] 陶春芬. 快速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术围术期护

理中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(2): 113-115.

2.3 两组患者的并发症发生情况比较

观察组患者术后并发症发生率为18.0%,比对照组患者的40.0%明显较低,组间比较差异均存在显著性 $P<0.05$ 。如下表3所示:

[2] 张延英. FTS 对腹腔镜胆囊切除术围术期患者应激反应的影响[J]. 海南医学院学报, 2015, 21(12): 1652-1654.

[3] 葛梅, 潘明新. 快速康复理念在肝切除术围术期护理中的应用[J]. 广东医学, 2015, 36(14): 2280-2282.

[4] 詹玮, 张汝一, 姬清华, 等. 快速康复外科在直肠癌患者的应用(附40例报告)[J]. 贵州医药, 2014, 38(5): 475-477.

[5] 侯佳, 乔羽, 付巧美. 快速康复外科理念在肝切除患者围术期护理的应用研究[J]. 首都食品与医药, 2015, 22(12): 90-91.

[6] 骆华, 廖高源, 刘琛, 等. 快速康复外科理论在老年输尿管软镜下上尿路结石钬激光碎石术中的应用[J]. 实用老年医学, 2016, 30(1): 76-77.

[7] 洪合. 快速康复外科理念对肝切除患者术后康复及术后应激的影响: 前瞻性随机对照研究[D]. 广州: 南方医科大学, 2015.

[8] 俞静娴. 快速康复外科理念在肝癌切除术围术期中的应用[J]. 中国临床医学, 2014, 21(3): 362-363.

(上接第287页)

参考文献

[1] 徐海燕, 鲁杰. 鼻内镜下泪囊鼻腔吻合术治疗慢性泪囊炎患者的护理[J]. 现代实用医学, 2015, 27(5):682-683.

[2] 方梅英, 吴旭. 青少年鼻内镜下泪囊鼻腔吻合术的围术期护理[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(2):179-181.

[3] 曹雪莹, 朱建萍. 鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术的手术配合[J]. 医药卫生(引文版), 2015(5):208-208.

[4] 张克春, 曾乐群, 刘珊. 微瓣吻合技术应用慢性泪囊炎鼻内镜下泪囊鼻腔造口术的围术期护理[J]. 医药前沿, 2017, 7(9):266-267.

[5] 刘杉, 史俊虎, 吕秀丽, 等. 延续护理在鼻内镜下泪囊鼻腔吻合术患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(20):56-57.

(上接第288页)

参考文献

[1] 杨彦峰, 龚广峰, 吴志敏等. 中药热敷结合经筋推拿治疗膝骨性关节炎的临床观察[J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(10):29-29, 30.

[2] 张海燕, 彭大庆. 温针灸结合中药热敷治疗膝骨性关节炎71例疗效观察[J]. 中医药导报, 2008, 14(11):58.

[3] 程亭秀. 冬病夏治中药热敷治疗膝骨性关节炎的疗效观察[J]. 中国骨伤, 2004, 17(5):276-276.

[4] 林小武, 刘振峰, 张蓉蓉等. 两种方法治疗膝骨性关节炎的疗效对比[J]. 北京中医药, 2011, 30(8):607-609.

[5] 陈雅琴, 蒲卉明. 中药热敷结合电针治疗膝骨性关节炎60例临床观察[J]. 江苏中医药, 2011, 43(9):49-50.

(上接第289页)

舒适护理将“以人为本”作为护理宗旨,其通过为患者提供系统化、人性化护理服务,旨在使患者生理、心理处于最舒适的状态,为提高临床疗效创造有利条件。本次研究结果显示, B组舒适度评分显著高于A组,这表明舒适护理可减轻患者痛苦,改善临床依从性。B组引流及住院时间均短于A组,这主要是因为舒适护理解决了患者心理障碍,且在围术期通过实施多项护理措施,尽可能消除影响患者生理机能恢复的因素,故B组患者术后恢复速度更快,与孙丹丹^[4]结论基本相符。

综上,舒适护理模式在急性胆囊炎护理中的作用举足轻重,值得推广。

参考文献

[1] 南爱珍. 急性胆囊炎患者的围术期护理[J]. 中国初级卫生保健, 2010, 24(12):94-95.

[2] 周建华. 中医治疗慢性胆囊炎的体会[J]. 中国民族民间医药, 2011, 20(9):89-89.

[3] 翟艳华, 杨芳. 舒适护理在急性胆囊炎患者中的应用效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(12):133-133.

[4] 孙丹丹. 舒适护理在急性胆囊炎患者护理中的临床应用价值[J]. 中外女性健康研究, 2015, 23(7):150.

(上接第290页)

高, 136例患者及时的被挽救回了生命。综上所述,在对外伤性脾破裂患者,进行急救与护理时,需要应用术前术后全面的护理干预手段,以此使得患者能够尽快恢复身体的健康,减少感染情况,因此该科学的护理干预手段,值得在临床救治护理中不断地推广应用。

参考文献

[1] 赵丽华, 左静. 外伤性脾破裂患者的病情观察及护理体会

[J]. 内蒙古中医药, 2012, 31(07):147-148.

[2] 杨梅. 外伤性脾破裂手术治疗的护理对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(71):247-248.

[3] 崔爱芝. 外伤性脾破裂的急救与护理[J]. 中国社区医师(医学专业), 2010, 12(31):182.

[4] 钟莉. 外伤性脾破裂53例的临床护理体会[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(24):199-200.