

## 中医特色护理技术在绝经后骨质疏松症患者中的应用

张兴艳, 陈金梅, 邹成松\*

云南省中医医院骨伤三病区 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨在绝经后骨质疏松症患者护理中应用中医特色护理技术的价值体现。**方法** 研究中所选取的 164 例绝经后骨质疏松症患者展开实验, 采取奇偶数法进行分组, 每组各 82 例患者, 对照组沿用常规护理模式, 后者实施中医特色护理技术, 对两组实际应用情况展开实质性比较。**结果** 经实验结果来看, 观察组患者临床疗效明显优于对照组, 与此同时骨密度、骨代谢指标水平改善情况明显优于对照组及护理前, 并且骨折发生率降低 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在对绝经后骨质疏松症患者展开护理时采用中医特色护理技术可有效提高临床疗效、改善患者骨代谢水平及骨密度指标水平, 对骨折现象发生率的降低也有积极促进作用。

**【关键词】** 中医特色护理技术; 绝经后; 骨质疏松症; 应用

**【收稿日期】** 2023 年 4 月 14 日

**【出刊日期】** 2023 年 5 月 28 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230196

### Application of traditional Chinese medicine characteristic nursing technique in postmenopausal osteoporosis patients

Xingyan Zhang, Jinmei Chen, Chengsong Zou\*

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** To explore the application of traditional Chinese medicine characteristic nursing technology in the nursing of postmenopausal patients with osteoporosis. **Methods** 164 patients with postmenopausal osteoporosis were selected in the study to carry out the experiment, and were divided into 82 patients in each group by the odd even method. The control group followed the conventional nursing mode, and the latter implemented the traditional Chinese medicine nursing technology. The practical application of the two groups was substantially compared. **Results** The experimental results showed that the clinical efficacy of the observation group was significantly better than that of the control group, at the same time, the improvement of bone density and bone metabolism indexes was significantly better than that of the control group and before nursing, and the incidence of fracture was reduced ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the nursing of postmenopausal patients with osteoporosis, the use of traditional Chinese medicine nursing technology can effectively improve the clinical efficacy, improve the level of bone metabolism and bone density index of patients, and also have a positive promoting effect on the reduction of fracture incidence.

**【Keywords】** Nursing technique of traditional Chinese medicine; Postmenopausal; Osteoporosis; Application

#### 引言

女性绝经后由于雌激素分泌大量减少, 而骨质疏松与雌激素分泌有着密切的关系, 雌激素分泌减少, 体内钙在最初几年加速流失, 所以容易出现骨质疏松, 因此还需进行系统性治疗并配合全面护理。本文主要探讨了不同护理模式在绝经后骨质疏松症患者中的应用差异表现, 具体如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

所纳入实验的对象均为院内 2021 年 12 月~2022 年 11 月收治的绝经后骨质疏松症患者, 因后期需采取比较的方式进行差异判别, 对此还应当做好分组工作, 在保证人员均等性的前提下随机完成。对照组平均年龄 ( $61.55 \pm 4.62$ ) 岁、绝经年限 ( $7.93 \pm 2.47$ ) 年、病程 ( $4.11 \pm 1.54$ ) 年, 观察组以上数据分别为 ( $62.02 \pm 5.39$ ) 岁、( $7.57 \pm 2.83$ ) 年、( $4.59 \pm 1.97$ ) 年。所有患者经影像学及临床诊断均符合骨质疏松症, 对此次的实验知晓并签署同意书; 排除精神障碍、心肝肾

\*通讯作者: 邹成松

功能不全、依从性较差患者。患者的基线资料具有可比性。(P>0.05)。

### 1.2 方法

两组均采用相同治疗方法, 给予钙片、维生素D, 同时视患者骨密度情况应用适量的抗破骨细胞、促成骨细胞的药物, 以此来提高骨密度, 减少骨折问题的发生。对照组沿用常规护理模式, 收集患者各项资料并做好评估工作, 结合患者实际情况制定科学合理的护理方案, 并通过健康宣教来提高患者的认知及依从性, 同时在饮食方面给予指导, 叮嘱患者按时服用药物, 加强与患者的沟通交流来减轻其负性情绪、降低心理压力, 使其以良好的心态积极面对治疗。

观察组实施中医特色护理技术, 从中医角度给予患者全面护理干预, 主要可从以下几方面展开:

①中医情志护理, 中医认为心主神志会直接主动患者的精神意识, 对患者的思维运转也会有一定控制作用, 以至于患者在受到疾病的影响下会有焦躁不安、抑郁等负性情绪, 气血失和的情况下会导致血管循环不良, 淤血、肿块等是其主要症状表现, 而这不仅会给患者带来疼痛和不适感, 还会直接影响到患者骨折愈合以及治疗效果。对此护理人员还应对其展开心理干预, 告知患者保持良好情绪状态的重要性及目的, 引导患者诉说苦闷, 认真倾听患者主观描述, 了解其精神状态, 并展开相应的安抚, 同时对患者所提出的问题需详细回复, 以此来提高患者的认知水平, 使其能够遵医嘱治疗<sup>[1]</sup>。

②辨证饮食护理, 中医学认为饮食是气血津液的来源, 是五脏六腑、四肢百骸得以濡养的源泉, 饮食疗法可作为一种辅助医疗手段, 对患者疾病康复有较强的促进作用。但因每位患者的病情情况有着较大差异性, 因此为保证饮食的合理性, 还应当对患者进行辩证论型, 采取不同食疗方案, 对于肾阴虚型患者可在煮粥时加入枸杞、熟地黄、黑芝麻、黑豆、当归、山茱萸等中药材, 以此来达到滋补肾阴、强壮筋骨的作用; 肾阳虚型患者应用茯苓、补骨脂、枸杞子、杜仲、粳米熬粥, 可作为午餐; 肝肾阴虚型可食用羊肾、杜仲、粳米、枸杞子、肉苁蓉等中药材, 加米煮粥的方式食用; 肝肾阳虚型可多食用的中药材为虾仁、大枣、粳米、枸杞、炙升麻、麻雀, 其可以达到温中暖肝肾、温补肝气、益气补血虚功效; 气血亏虚患者给予山药、阿胶、红枣、牛肉、桂圆等中药材烧汤食用, 从而达到补气养血的目的。

③中医运动指导, 为提高患者康复效率, 还应当

辅助患者展开康复训练, 可采取太极拳、慢跑、散步等形式展开, 基于患者年龄较大的饮食下, 还需控制好训练量, 单次训练时间不超过半小时, 间隔一天一次, 并询问患者感受进行适当调整, 需循序渐进增加训练强度, 全程做好保护工作, 避免跌倒等不良事件发生, 以此来使得患者气血畅通<sup>[2-3]</sup>。

### 1.3 观察指标

在患者住院治疗期间需注意关注患者各症状表现, 记录骨折发生情况, 以便于后期对比工作的开展。同时结合患者病情情况以及检测结果对患者临床疗效进行评价, 可分为显效、有效、无效三个评判标准, 患者骨质无明显流失, 关节无疼痛感且可自由活动为显效; 患者关节疼痛有所缓解, 活动情况尚可为有效; 各症状无明显变化, 活动受限为无效, 并计算占比。其次在护理干预前后评价患者骨代谢情况, 需采取酶联免疫血清实验的方式检测患者血液中的 B-ALP (骨碱性磷酸酶)、OPG (骨保护因素)、RANK (核因子 KB 受体活化因子配基) 等指标情况, BMD (骨密度) 可利用双能 X 线骨吸收法来测定。

### 1.4 统计学处理

患者的基本资料与护理前后 BMD、B-ALP、OPG、RANK 指标水平及临床疗效、骨折发生率为研究中的计数资料, 已有数据后采用 SPSS21.0 软件进行收集、整合、分析。基本资料及护理前后 BMD、B-ALP、OPG、RANK 指标水平数据检验时使用标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 完成, 临床疗效、骨折发生率可以使用% (百分比) 完成数据检验, 检验工具为 t、 $\chi^2$ , 若在对比较后, 各指标数值有明显的差异, 可表示为 (P<0.05)。

## 2 结果

### 2.1 两组患者临床疗效比较

通过患者临床表现来看, 观察组患者的临床疗效明显优于对照组, 总有效率分别为 76.83%、91.46%, 组间经对比有显著差异 (P<0.05)。如表格 1 所示。

### 2.2 两组患者干预前后 BMD、B-ALP、OPG、RANK 指标水平对比

在将两组检验结果整合后可见, 护理干预前两组患者各指标水平相对较为均衡 (P>0.05)。在采取不同护理措施后均有所改善, 与对照组相比, 观察组 BMD、B-ALP、OPG、RANK 等指标明显优于对照组, 数据之间有一定差异表现 (P<0.05)。具体数值见表 2。

### 2.3 两组患者骨折发生情况比较

整体来看, 两组均发生不同程度的骨折, 而观察组发生例数及占比为 3 (3.66%), 明显少于对照组的

17(20.73%), 将其对比后具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。 见表 3。

表 1 两组患者临床疗效比较 (n/%) , ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	82	37	26	19	63 (76.83)
观察组	82	54	21	7	75 (91.46)
$\chi^2$		10.075	3.151	8.331	14.119
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者干预前后 BMD、B-ALP、OPG、RANK 指标水平对比 (n/%) , ( $\bar{x} \pm s$ )

组别		对照组	观察组	t 值	P 值
BMD (mg/cm <sup>3</sup> )	干预前	0.50 ± 0.13	0.49 ± 0.16	0.271	P > 0.05
	干预后	0.52 ± 0.05	0.57 ± 0.07	6.181	P < 0.05
B-ALP (U/L)	干预前	74.82 ± 4.85	73.91 ± 5.22	0.184	P > 0.05
	干预后	59.33 ± 4.05	44.76 ± 3.79	11.759	P < 0.05
OPG (pg/mL)	干预前	1.23 ± 0.18	1.25 ± 0.16	0.459	P > 0.05
	干预后	1.81 ± 0.22	2.26 ± 0.19	8.312	P < 0.05
RANK (pg/mL)	干预前	44.09 ± 4.17	44.35 ± 5.27	0.332	P > 0.05
	干预后	36.18 ± 3.25	30.64 ± 3.93	10.001	P < 0.05

表 3 两组患者骨折发生情况比较 (n/%) , ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	骨折发生例数	占比 (%)
对照组	82	17	20.73
观察组	82	3	3.66
$\chi^2$			11.759
P 值			<0.05

### 3 讨论

随着我国人口老龄化的加重, 骨质疏松被大家愈发重视, 并且发病率明显提升, 尤其是绝经后妇女, 由于骨量丢失导致骨组织微结构的破坏, 骨脆性增加导致患者容易出现骨折等全身代谢性骨病, 早期可没有明显的症状, 被称为寂静的疾病, 随着骨质疏松的加重患者会有肌肉痉挛、全身性骨痛、变形等现象, 并且较易在跌倒、承重后出现骨折现象, 给患者的日常生活造成较大影响。

中医认为骨质疏松归为痿症范畴, 其病位在骨, 其本在肾, 肾虚、肝肾亏虚、筋脉失于充养、骨骼失养均会诱发此病, 因此还应当结合患者的病情进行辨证施护, 进行分类指导, 采取食疗、情志干预、运动的方式来促进患者恢复。

综上所述, 在绝经后骨质疏松患者护理时采取中医特色护理技术可有效提高患者临床疗效, 改善其骨代谢指标及骨密度, 减少骨折问题的出现。具有一定推广价值<sup>[5]</sup>。

### 参考文献

- [1] 岳建彪, 苟静, 魏翊娣, 薛敏. 中医综合疗法联合运动干预治疗老年绝经后骨质疏松症临床研究[J]. 陕西中医, 2022, 43(10):1380-1383.
- [2] 姚瑶. 中医特色护理对绝经后骨质疏松患者骨代谢指标及骨折发生率的影响[J]. 医疗装备, 2022, 35(13):171-174.
- [3] 邱林杰, 付燕来, 臧春阳, 张晋. 基于中医养生理论探讨传统功法对绝经后骨质疏松症的防治[J]. 陕西中医药大学学报, 2022, 45(02):57-61.
- [4] 李朝霞, 成超, 任娟. 中医特色护理技术在绝经后骨质疏松症患者中的应用[J]. 四川中医, 2019, 37(04):187-189.
- [5] 李朝霞, 成超, 任娟. 中医特色护理技术在绝经后骨质疏松症患者中的应用[J]. 四川中医, 2019(4):3.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS