

痹症的中医康复护理效果探讨

张香丽

安徽省皖南康复医院（芜湖市第五人民医院） 安徽芜湖

【摘要】 目的 分析在痹症患者护理中采用中医康复护理的应用效果。方法 选取我院在 2020 年 1 月-2021 年 1 月收治的 80 例痹症患者，均进行中医康复护理，观察护理效果，如：护理前后颈椎前屈活动度变化、疼痛程度、睡眠质量指数及护理后治疗总有效率、满意度评价情况。结果 与护理前相比，患者护理后颈椎前屈活动度、疼痛程度、睡眠质量指数均有显著改善，差异明显（ $P<0.05$ ）；护理后，80 例患者治疗总有效率 88.75%。对其满意度进行调查，总体满意度高达 97.50%。结论 对痹症患者进行中医康复护理，不仅有效提高患者治疗总有效率，还可坚强患者症状，促进康复，临床应用效果显著。

【关键词】 痹症；护理；中医康复护理；颈椎前屈活动度；疼痛；睡眠

Discussion on the effect of traditional Chinese medicine rehabilitation nursing on arthralgia

Xiangli Zhang

Anhui Wannan Rehabilitation Hospital (Wuhu Fifth People's Hospital) Wuhu, Anhui

【Abstract】 Objective To analyze the effect of TCM rehabilitation nursing in the nursing of arthralgia patients. **Methods:** From January 2020 to January 2021, 80 patients with Arbi syndrome were selected in our hospital, all of them were treated with traditional Chinese medicine rehabilitation nursing, and the nursing effect was observed, such as: the change of range of motion of anterior flexure of cervical vertebra before and after nursing, the degree of pain, sleep quality index, the total effective rate and satisfaction evaluation after nursing. **Results:** Compared with before nursing, the range of motion, pain and sleep quality index of cervical spine forward flexion were significantly improved after nursing ($P<0.05$); After nursing, the total effective rate of 80 patients was 88.75%. According to the survey of their satisfaction, the overall satisfaction is as high as 97.50%. **Conclusion:** TCM rehabilitation nursing for arthralgia patients can not only effectively improve the total effective rate of treatment, but also strengthen the symptoms of patients, promote rehabilitation, clinical application effect is significant.

【Keywords】 Arthralgia; Nursing; TCM rehabilitation nursing; Cervical spine forward flexion range of motion; The pain; sleep

痹症是指人体肌表、经络因感受风、寒、湿、热等引起的以肢体关节及肌肉酸痛、麻木、重着、屈伸不利，甚或关节肿大灼热等为主症的一类病证^[1]。本病与外感风寒湿热之邪和人体正气不足有关。中医认为其病因是由正虚邪实引起的^[2]。在治疗上，主要是以祛风除湿，活血通络为主，辨证施治，可起到良好的治疗效果^[3-4]。有研究表明^[5]，中医康复护理对痹症患者的康复及生活质量有促进作用。故本研究主要分析痹症的中医康复护理效果，现报道如下：

1 研究资料及方法

1.1 研究资料

选取 2020 年 1 月-2021 年 1 月收治的 80 例痹症患

者，在 80 例患者中，男女分别为 32 例、48 例；年龄在 44-79 岁，平均（ 66.53 ± 5.71 ）岁；病程 0.4-9 年，平均病程（ 5.12 ± 0.19 ）年；中医辨证：风寒湿痹 21 例、行痹 19 例、痛痹 17 例、着痹 11 例、热痹 12 例。纳入标准：①所有患者符合诊断标准^[6]。②无精神障碍，神志清晰，有自主行为能力，无认知功能障碍；③患者自愿且同意。排除标准：①合并严重神经、呼吸、消化、免疫等系统疾病；②患者恶性肿瘤者；③妊娠及哺乳期妇女；④对本研究使用的药物过敏者。

1.2 方法

所有患者均进行中医康复护理，包括：

①饮食护理：针对不同证型者给予相应的饮食指

导, 具体为: 风寒湿痹者, 食温热、健脾祛风除湿的食物; 行痹者, 可多食豆豉、蚕蛹、荆芥粥等, 忌生冷肥甘厚腻食物; 痛痹, 可多食羊肉、猪肉、花椒、乌头粥等, 忌生冷; 着痹者, 可多食薏仁、赤小豆、茯苓粥、车前饮等食物; 风湿热痹者, 宜清热疏利食物为主, 多食蔬菜、瓜果、果汁等, 忌辛辣煎炒食物和烟酒, 鼓励多喝水。

②情志护理: 由于患者会因自身病情而易出现抑郁、烦躁等情绪, 此时, 应观察、分析患者的言行举止和心理状态, 并给予他们适当鼓励和安慰。可多举例一些治疗成功的案例, 提高患者治疗信心, 稳定情绪, 促进其康复。

③用药护理: 告知患者要遵医嘱合理、规范、足量用药, 不可擅自增减药物剂量, 也不可停药。同时告知用药前后的相关注意事项, 避免引起药物不良反应。

④穴位按摩: 选取患者颈背部穴位如颈夹肌、冈上肌、背阔肌、头夹肌、项韧带等进行推拿按摩, 按摩 5-10 次。

⑤熏蒸护理: 安排在饭后熏蒸, 时间在 40min 左右, 温度适宜, 不可过烫, 以免烫伤皮肤。注意在熏蒸过程中观察患者体征变化, 一旦发现头晕、心慌、乏力等症状是, 应停止熏蒸。

⑥肢体康复功能锻炼: 对于急性期患者应保持卧床休息, 减少活动, 待病情缓解后协助其进行功能锻炼。注意在锻炼前先进行预备运动, 以免出现意外。同时可配合进行局部热敷、按摩, 以刺激局部, 疏通

经络, 活血祛瘀, 增强机体免疫功能。指导其进行日常生活训练, 包括洗脸、穿衣、饮食等, 加强患者自我管理能力。

1.3 统计学方法

本文采用 SPSS21.0 版本统计学软件, 对数据进行处理与分析, 计数型指标通过例 (n%) 进行表示, 再通过 χ^2 进行检验, 计量型的指标用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 进行描述、采用 t 检验。实验组与对照组之间结果存在明显差异性 ($P < 0.05$)。

1.4 观察指标

观察护理前后颈椎前屈活动度变化、疼痛程度、睡眠质量指数及护理后治疗总有效率、满意度评价。其中满意度采用本院自制护理满意度调查表进行评定, 总分 100 分, 按非常满意 (100-90 分)、满意 (89-70 分)、不满意 (69 分及以下) 三个等级分值越高, 表明患者满意度越好。总体满意度 = (非常满意例数 + 满意例数) / 总例数 × 100%。

2 结果

2.1 护理前后颈椎前屈活动度变化、疼痛程度、睡眠质量指数比较

由表 1 可知, 护理后患者颈椎前屈活动度变化、疼痛程度、睡眠质量指数较护理前有显著改善, 差异明显 ($P < 0.05$)。

2.2 护理后治疗总有效率、满意度情况

由表 2 可知, 护理后, 80 例患者治疗总有效率为 88.75%, 满意度高达 97.50%。

表 1 护理前后颈椎前屈活动度变化、疼痛程度、睡眠质量指数比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	颈椎前屈活动度	疼痛评分	睡眠质量指数
护理前	80	54.02±4.13	6.78±1.90	16.38±2.54
护理后	80	70.19±4.66	2.67±1.30	8.24±1.49
t	-	25.444	17.492	27.084
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 护理后治疗总有效率、满意度情况[n, (%)]

项目	例数	占比 (%)
显效	15	21.13
有效	56	78.87
无效	9	11.25
治疗总有效率 (%)		88.75
非常满意	27	34.62
满意	51	65.38
不满意	2	2.50
总体满意度 (%)		97.50

3 讨论

痹症中医规范名称为痹病。一般来说,患有痹症的人会有关节疼痛的感觉,在天气比较寒冷和触碰凉水时会有关节疼痛、酸痛的情况。因此,患者在平时的生活中要注意保暖,多休息,行适当的锻炼,有助于增强体质。

孙玲^[6]的研究报道在分析痹症致腰腿痛患者的中医护理体会中,该研究认为在常规护理的基础上,采用中药离子导入联合艾灸疗法,能有效的缓解寒湿型腰椎间盘突出所致的腰腿疼痛,配合相应护理干预,疗效肯定。谢海燕^[7]在探究不同证型消渴病痹症患者的中医辨证施护方面,该研究结果显示,辨证施护可改善病患临床表现,提升护理效果,进而达到提高患者生活质量的目的。本研究通过给予患者中医康复护理,结果显示,患者颈椎前屈活动度变化、疼痛程度、睡眠质量指数均有显著改善,且患者治疗总有效率为88.75%,满意度为97.50%。表明该护理干预能显著改善患者症状,提高疗效和满意度,应用价值较高。

综上所述,痹症的中医康复护理效果确切,值得在临床应用。

参考文献

- [1] 鄢珊,刘凤. 中医综合康复护理用于颈椎病患者中的意义研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019,7(4):1-33.
- [2] 闫建梅. 风寒湿痹症患者接受中医治疗的临床疗效[J].

中国保健营养, 2020,30(1): 9-10.

- [3] 苏雪艳. 中医护理方案中药熏洗在消渴病痹症中的应用效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2019, 0(15):26+31.
- [4] 罗国洪. 中医辨证治疗膝关节痹症的临床疗效分析[J]. 健康必读, 2019,0(36):191.
- [5] 厚琼. 中医护理技术应用于消渴病痹症的临床效果探讨[J]. 中外医学研究, 2019,17(10):175-176.
- [6] 孙玲. 1 例痹症致腰腿痛患者的中医护理体会[J]. 养生保健指南, 2019,0(44):263.
- [7] 谢海燕. 中医辨证施护在不同证型消渴病痹症患者中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2020,23(21):110-112.

收稿日期: 2022年9月15日

出刊日期: 2022年11月16日

引用本文: 张香丽, 痹症的中医康复护理效果探讨[J].

国际护理学研究, 2022, 4(7): 119-121

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220320

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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