

中药熏蒸配合艾灸治疗类风湿性关节炎的护理

郭解利

(云南省中医医院滇池院区 云南 昆明 650228)

【摘要】目的：探究将中药熏蒸配合艾灸治疗的方式用于类风湿性关节炎的护理中，分析该护理方式对患者的作用。方法：从2022年1月到2022年12月期间收治的类风湿性关节炎患者中选取78例患者作为研究对象，将其分为研究组和参照组。研究组患者实施中药熏蒸配合艾灸治疗的护理，参照组则实施基础护理。将两组患者的治疗效果、满意度生活质量等情况进行对比。结果：经过护理干预后，研究组患者的总治疗有效率为92.31%，比参照组患者更高($P < 0.05$)；研究组患者的关节僵硬、关节肿胀以及疼痛在护理后的积分均比参照组更低，数据差异明显($P < 0.05$)；研究组患者生活质量各项评分与参照组患者差异显著，评分更高，并且满意度也比参照组患者更高，差异明显($P < 0.05$)。结论：根据研究结果可知，对类风湿性关节炎患者实施中药熏蒸配合艾灸治疗的护理干预，对患者疾病症状改善以及治疗效果改善均具有积极意义，还可提高患者对护理的满意度。

【关键词】中药熏蒸配合艾灸治疗；类风湿性关节炎；生活质量；治疗效果

Nursing of Chinese medicine fumigation with moxibustion for rheumatoid arthritis

Jieli Guo

(Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine Dianchi Hospital, Kunming, Yunnan, 650228)

[Abstract] Objective: To explore the use of traditional Chinese medicine fumigation with moxibustion treatment in the nursing of rheumatoid arthritis, and to analyze the effect of this nursing method on patients. Methods: A total of 78 patients with rheumatoid arthritis admitted from January 2022 to December 2022 were selected as the research objects, and they were divided into the study group and the reference group. The patients in the study group were treated with TCM fumigation combined with moxibustion, while the patients in the reference group were treated with basic nursing. The treatment effect, satisfaction and quality of life of the two groups were compared. Results: After nursing intervention, the total treatment response rate of patients in the patients in the study group was 92.31%, higher than those in the reference group ($P < 0.05$); the scores of joint stiffness, joint swelling and pain were lower than the patients in the reference group ($P < 0.05$); the scores of the study group were significantly different, higher scores, and higher satisfaction than the patients in the reference group ($P < 0.05$). Conclusion: According to the research results, the nursing intervention of traditional Chinese medicine fumigation and moxibustion treatment for patients with rheumatoid arthritis is of positive significance for the improvement of disease symptoms and treatment effect, and can also improve the patients' satisfaction with nursing.

[Key words] Chinese medicine fumigation with moxibustion treatment; Rheumatoid arthritis; Quality of life; Treatment effect

类风湿性关节炎(RA)是一种严重危害人类健康的自身免疫性疾病，其临床表现为多个关节部位的肿胀、僵硬、畸形和功能障碍^[1]。该病具有易复发、致残率高、预后差等特点，且现有的医疗技术还不能完全治愈。由于类风湿性关节炎不可逆，还容易引起骨质疏松症发生，因此患病后一定要早期进行干预和治疗。在规范的治疗之外，还要有专门的护理，以减轻症状，控制病情发展。西药虽然有一定的疗效，但很容易对人体的器官和组织容易产生损伤，对患者的生活质量改善作用不大。中药熏蒸是一种外治的方法，并配合针灸，可以通过穴位刺激来改善患者的症状，将二者结合在一起，可以起到很好的治疗作用。本文将具体分析在改善类风湿性关节炎疾病状况中采用中药熏蒸配合艾

灸治疗护理干预的效果。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

在2022年1月到2022年12月收治的类风湿性关节炎患者中选取符合本次研究条件的脑肿瘤患者共78例，再将其分为研究组和参照组，每组各39例患者。所选患者的资料差异无统计学意义($P > 0.05$)，进能够进行本次研究。

1.2 方法

对参照组患者实施常规的病情治疗和护理，观察患者病情变化，指导用药以及日常生活护理等。

对研究组的患者进行中医熏蒸与艾灸的治疗干预，具体干预措施包括：(1)选用马钱子、艾叶、防

风、独活、桑寄生、威灵仙、川乌、姜黄、姜黄、冰片、西红花、白蜂房、冰片等各 10 克，进行熏蒸。熏蒸方式为：将中药包置于热蒸气锅内，在气温超过 41℃ 时，由护理人员协助患者进入熏蒸仓，需保持患者头部应露出，一次可熏蒸约三十分钟，一般每天熏蒸一次^[2]。艾灸治疗：要求患者取平卧位，在患者的上肢和下肢取对应治疗穴位，将灸盒内的火种引燃，每次 40 分钟，每天 1 次。（2）在患者住院治疗，护理人员应对患者的基本信息和家属进行详细的询问。护理人员应加强患者对自身病情的认识，建立正确的治疗理念，增强患者的自信心。其次，需加强患者的健康教育，发放有关类风湿关节炎的健康宣教书，定期举办疾病主题讲座，设立宣传板等，防止病情的反复和恶化，如寒冷，潮湿，过度疲劳，精神刺激，感染等情况发生。另外，需介绍如何维持关节的功能和如何提高患者自我护理的能力。护理人员可建议患者在日常生活中尽量不吃高脂肪类、海产类、过咸类的食物，帮助患者改变饮食习惯^[3]。最后，护理人员还需争取患者家属的配合，积极与家属配合做好患者的护理工作，以提高疗效。（3）中药熏蒸护理：在熏烟之前，护理人员对患者讲解熏烟的目的和注意事项。熏洗前后要注意多喝水，避免过度劳累；熏洗时的温度应控制在 38-40 摄氏度之间；在选用熏洗剂的时候，不要选用对皮肤有刺激作用或有腐蚀作用的药物，要根据患者的具体情况，严格控制用量和用法。注意在熏蒸时不能让药水溅到患者的嘴巴、眼睛、鼻子里。在熏蒸的过程中，冬天要做好保暖工作，夏天要避免受风。熏蒸之后，患者的皮肤可能会出现血脉膨胀，血液流动加快，身体会出现发热，所以待患者汗水排出后要及时穿上衣物，避免着凉。在空腹和疲乏时，熏蒸易引起患者低血糖的休克，在饱餐和饥饿的时候，均不易进行熏蒸。如果患者熏蒸没有效果，甚至出现症状恶化，则应该马上停止熏蒸，改用其它的疗法。另外，如果发现患者皮肤过敏，须马上停止熏蒸，并及时对症治疗。熏洗时，如患者有不适感，立即停止并让其躺在床上休息。（4）艾灸护理：应指导患者采取舒服的姿势，选择正确的穴位后，将锥状的艾柱放入患者对应的穴位，并与患者的皮肤直接接触，然后以线香引燃，当艾柱燃到患者觉得烫得无法忍受时，将其拿掉。艾灸之后，如果有小水泡，多数情况下患者身体能够吸收；如果水泡比较大的情况，需要先对局部进行消毒，用无菌注射器抽出泡内的液体，再用无菌纱布将其覆盖，避免感染^[4]。艾灸后患者多会有口干舌燥的感觉，护理人员则要叮嘱建议患者多喝水，以减

轻病邪外侵的情况发生，同时要注意调节艾灸的力度。有些患者在首次灸后会失眠，但是白天出现乏力、昏昏欲睡等症状。艾灸后，护理人员需要注意患者的精神状态，不能盲目的使用安眠药。

1.3 观察指标

运用中医证候量表，对关节疼痛、压痛、肿胀以及僵硬进行评分，分数为 0-6 分，分值越高，说明症状越明显。

对患者的生活质量状况进行评定，得分越高说明患者生活质量越高。

治疗效果：显效：患者晨僵硬的时间显著缩短，关节肿胀的次数显著降低，生活质量基本得到改善；有效：患者早晨僵硬的时间明显缩短，关节肿胀的次数明显降低；无效：与治疗前相比没有显著改变。通过问卷调查对患者的满意程度进行分析和对比。

1.4 统计学方法

本次研究数据使用 SPSS23.0 软件进行处理， $P < 0.05$ 为差异显著，具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者的中医证候积分情况

根据结果，研究组患者护理后的关节疼痛、关节压痛、关节肿胀以及关节僵硬等积分都比参照组患者更低，数据差异明显， $P < 0.05$ 。见表 1。

2.2 患者护理后生活质量改善情况

比较两组患者的生活质量数据，研究组的各项数据均获得明显提升，两组结果差距明显， $P < 0.05$ 。数据对比见表 2。

2.3 患者治疗总体效果情况比较

根据表 3 中的数据情况可知，研究组患者的治疗效果 92.31%，参照组患者的治疗效果为 79.49%，数据差异明显， $P < 0.05$ 。数据对比见表 3。

2.4 患者护理满意度情况比较

根据表 4 中的数据结果对比可知，研究组患者满意度为 94.87%，参照组患者满意度为 82.05%，可知研究组护理服务质量更好，数据差异明显 ($P < 0.05$)。

3 讨论

类风湿关节炎是一种以疼痛、肿胀等为主要临床表现的慢性疾病，病程漫长，严重影响患者的生活质量。目前，临床上尚无有效的治疗方法，只能通过减轻患者的临床症状，提高患者的生活质量。中医在治疗类风湿关节炎方面有其独特的优势和特色，在对患者的关节疼痛部位施以中药熏蒸的同时结合艾灸，这种方式能够通过皮肤有效地到达病灶，临床效果更佳

表 1: 两组患者治疗效果情况对比 (分)

组别	例数	关节疼痛	关节压痛	关节肿胀	关节僵硬
研究组	39	0.79 ± 0.31	1.28 ± 0.37	0.55 ± 0.18	0.68 ± 0.24
参照组	39	1.59 ± 0.35	2.45 ± 0.13	1.35 ± 0.46	1.17 ± 0.32
P	P > 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

表 2: 两组患者生活质量改善情况对比 (分)

组别	例数	生理职能	躯体健康	社会功能	总体健康
研究组	39	64.83 ± 6.68	67.16 ± 13.42	71.63 ± 10.55	56.73 ± 11.59
参照组	39	47.58 ± 6.39	50.84 ± 9.51	56.43 ± 8.31	39.64 ± 7.49
P	P > 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

表 3: 两组患者治疗效果情况对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
研究组	39	17	19	3	36 (92.31)
参照组	39	13	18	8	31 (79.49)
P	P > 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

表 4: 两组患者满意度效果情况对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	较满意	不满意	满意度
研究组	39	20	17	2	37 (94.87)
参照组	39	16	18	5	32 (82.05)
P	P > 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

[5]. 患者在接受规范治疗时,若能采取适当的护理措施,将有助于患者症状的减轻和病情的控制。中药熏蒸是通过熏蒸皮肤的方式,使其对人体产生一定的影响,起到治疗作用。艾灸则是通过点燃艾条,使其接近人体相应的穴位来进行治疗。艾灸对应的穴位,可以增强患者机体的免疫功能,并对免疫器官起到保护作用。

护理要点则是在要注意做好患者的保暖工作,尽量让患者处于一个舒适的环境中,治疗期间多喝热水,不要太过劳累。护理人员应该主动与患者进行交流,用浅显易懂的语言对患者的病情和治疗手段进行解释,解答患者的各种疑问,帮助患者建立一个良好的心理状态,增强他们战胜疾病的信心。提醒患者平时可以多吃一些高蛋白、钙量高、维生素丰富的食物,尽量不要吃对胃有强烈刺激的东西。另外,在对患者进行熏蒸治疗之前,护理人员需要对患者的身体状况进行全面的评价,如果患者的皮肤出现了破损、皮疹等症状,要和医生及时进行交流,以决定这种治疗方法是否适用。熏蒸结合艾灸的方式治疗安全性高,

在操作时要密切注意熏蒸室内的温度和患者的舒适程度,如有不适,及时终止治疗。每次治疗后,告知患者不能马上洗澡,也不能喝太多的水。良好的护理方法可以提升患者的治疗效果,提升患者的舒适度。

本研究发现,研究组患者护理后的关节疼痛、关节压痛、关节肿胀以及关节僵硬等积分都比参照组患者更低,数据差异明显, P < 0.05; 研究组患者的生理职能、躯体健康、社会功能以及总体健康均得到显著改善,数据差异明显, P < 0.05; 研究组患者的治疗效果 92.31%,参照组患者的治疗效果为 79.49%,数据差异明显, P < 0.05; 研究组患者的满意度更高,护理服务质量更好,差异明显 (P < 0.05)。

综上所述,对类风湿性关节炎患者实施中药熏蒸配合艾灸治疗的护理干预,对患者疾病症状改善以及治疗效果改善均具有积极意义,还可提高患者对护理的满意度,值得推广。

参考文献:

[1] 方群. 中药熏洗配合艾条灸在类风湿性关节炎关节肿痛中的护理研究 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2022,20(16):3.

[2] 赵海丹. 针刺疗法配合中药熏蒸治疗类风湿性关节炎临床观察 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(02):142-144.

[3] 邱晓玲,高媛. 针灸配合中药熏蒸对类风湿性关节炎患者关节压痛、关节肿胀量的影响 [J]. 贵州医药, 2020,44(12):1928-1929.

[4] 曹芊,曹莹敏. 中药熏蒸联合艾灸治疗活动期类风湿性关节炎临床研究 [J]. 新中医, 2019,51(12):307-309.

[5] 邓娟. 联合应用针灸和中药熏蒸法治疗类风湿性关节炎的疗效分析 [J]. 中国医药指南, 2017,15(01):161-162.