

中医护理方案用于风湿免疫性疾病患者的效果分析

席丽君

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：针对各种患有风湿免疫疾病的病例行以中医护理能够获得的临床效果展开研究。方法：选取患有风湿免疫类病变的病例共 120 名，将其依照随机抽取法分成 A 组和 B 组，对 B 组行以常规性干预，对 A 组则行以中医护理方案。观察并探究两组病例的临床情况，涵盖生命质量评分以及对护理工作的满意程度两项指标。结果：经由不同的护理干预影响，A 组病例无论是各项生命指标评分或者是对护理工作的满意程度上都显著优于 B 组病例，且均有 $P < 0.05$ 存在。结论：临床针对患有风湿免疫性病变症状的患者，常规护理基础之上联合有效的中医护理干预，能够获得更加理想的效果，对于患者的临床舒适度有较高的提升作用，值得推广。

【关键词】：风湿免疫性病变；中医护理；生活质量

除了有效的对症治疗之外，良好的护理干预往往会对于患有风湿免疫性病变的患者起到积极的提升生活质量的作用，有助于增强患者面对疾病的自信心^[1]。本文将结合中医护理的积极作用展开探究，具体报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取最近两年内（即 2019 年 6 月到 2021 年 2 月期间）在我院就诊的患有风湿免疫类病变的病例共 120 名，疾病类型涵盖尪痹（类风湿关节炎）80 例和骨痹（骨关节病）40 例，全部病例接受本次研究均在知情和同意基础之上，纳入研究已经排除存在严重器质性病变、意识不清、哺乳期女性等特殊状况，符合伦理学标准。依照随机抽取法将 120 名病例分成 A 组和 B 组，每组中包括 60 名病例，且在不同的病变类型上已经进行了适当的均衡，A 组涵盖男性病例 35 例、女性病例 25 例，年龄均在 31 岁到 56 岁内；B 组涵盖男性病例 34 例、女性病例 26 例，年龄均在 32 岁到 57 岁内。两组病例的一般资料上没有显著差异，可以展开研究。

1.2 方法

对 B 组行以常规性干预，主要涵盖对症的生命体征监测、详细阐述和自身病变有关的基础知识以及日常注意事项、结合医嘱叮嘱病例按时且按量使用药物、适当心理安慰以改善负面情绪、行动不便者协助康复训练等等。

对 A 组则行以中医护理方案，在 B 组的基础之上展开，涵盖下述几个方面：（1）更加完善的心理干预，类风湿关节炎患者在临床中会有疼痛不适感，有强烈的不适感和心理障碍，心理压力较大且生活不便等等，不同的患者虽然在临床中病症表现形式不同，但是整体上来说都会因为病痛影响而产生不同的心理压力和负面情绪。因此，针对不同的情

况，护理人员采取个性化的心理干预，从耐心沟通开始，了解患者的不良情绪成因，并采用解释、纾解等方式，必要情况下带动患者家属和已经治愈或者能够积极面对病情的患者加入心理护理，以期能够帮助患者改善情绪。（2）中医对症干预，对于类风湿关节炎患者，指导其在日常生活中注意温水泡脚，避免不良饮食习惯，必要情况下采用热敷、拔罐或者针灸等途径辅助治疗和护理，同时适当协助进行关节功能锻炼；除了心理干预以增强其自信之外，指导科学的饮食习惯，如有需求采用中药辅助；针对骨关节病患者，结合辨证分型，叮嘱忌口，保持良好饮食习惯，例如可以多摄入一些生姜汤或者桂皮等调味品，同时指导康复锻炼、指引家属定期进行按摩，与类风湿关节炎患者基本接近，以促进血液循环为主，协助身体关节疏通，调理气机等等。

1.3 临床观察指标

观察并探究两组病例的临床情况，涵盖生命质量评分（借助“健康调查简表-中文版”，即 SF-36 进行调查，系统评估其生命质量水平，分数越高，则证明生命质量更加理想），以及对护理工作的满意程度（使用自制调查问卷进行调查，分成非常满意、一般满意以及较不满意三个层次，整体满意度以非常满意以及一般满意的概率纳入统计）两项指标。

1.4 统计学方法

结合观察指标当中提出的项目，选择统计学软件 SPSS19.0 对数据进行处理，针对涉及到概率的计数资料，使用 $n, %$ 进行表示，并取 χ^2 加以检验；针对涉及到变量的计量资料，使用 $\bar{x} \pm s$ 表示，并取 t 加以检验。出现 $P < 0.05$ 的情况为存在统计学显著差异。

2 结果

参考表 1、表 2:

表 1 120 名病例的 SF-36 评分对照表 (单位: 分; $\bar{x} \pm s$)

组名	生理功能评分	生命活力评分	社交能力评分	精神健康评分
A 组 (n=80)	83.09 ± 5.98	78.63 ± 4.87	78.96 ± 6.77	79.47 ± 5.68
B 组 (n=80)	65.75 ± 8.17	59.67 ± 5.96	68.69 ± 5.97	64.68 ± 8.49
T 值	15.318	22.033	10.177	12.950
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000

(注: $P < 0.05$)

表 2 120 名病例对护理工作的满意程度对照表 (单位: $n, \%$)

组名	非常满意	一般满意	较不满意	整体满意率
A 组 (n=80)	54 (67.50%)	22 (27.50%)	4 (5.00%)	76 (95.00%)
B 组 (n=80)	40 (50.00%)	28 (35.00%)	12 (15.00%)	68 (85.00%)
卡方值				4.444
P 值				0.035

(注: $P < 0.05$)

3 讨论

在临床内科当中, 风湿免疫性病变属于多种病变的统

参考文献:

- [1] 袁利玲, 杨薇, 熊晶晶. 中医综合护理对系统性红斑狼疮女性患者自我形象紊乱的临床研究[J]. 护理实践与研究, 2015, 001(010): 122-124.
- [2] 齐亚星. 改善类风湿性关节炎患者关节疼痛症状的中医护理方法分析[J]. 心理月刊, 2020, v.15(03): 131-131.
- [3] 唐锐. 中医护理技术对类风湿性关节炎患者关节疼痛干预效果的 Meta 分析[J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 06(08): 20-25.
- [4] 李晓炜, 刘丽娟. 中医护理措施改善类风湿性关节炎患者生活质量的临床价值研究[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2019, 019(053): 11-12.
- [5] 刘丽娟, 李晓炜, 贾丽, 等. 中医护理管理措施对提高类风湿疾病患者生活质量的临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(55): 250+252.

称, 一般来说, 此类疾病当中比较具备典型性特征的病种涵盖风湿关节炎等等, 除此之外, 痛风、骨关节炎以及原发性干燥综合征等也隶属于该范畴, 此类病变有较大风险会危及到人体诸多脏器以及系统^[2]。根据一些医学调查研究结果来看, 在最近几年以来, 各种风湿免疫性病变的发作概率有了明显的逐年升高的发展趋势, 除了人口老龄化发展带来的影响之外, 中青年群体的工作压力、生活习惯变化也是比较关键性的影响因素, 针对此类疾病目前在临床中大多采取对症干预以及保守治疗等措施, 尚且还没有行之有效的针对性根治方案, 病情迁延不愈, 严重影响患者的生活质量^[3]。但是相对的, 一些医学专家也提出, 如果能够在病程中加以积极有效的护理干预, 或许能够在避免患者受到疾病永久性伤害的基础之上, 适当提升患者生活质量, 从心理层面增加自信, 或许能够起到一定的效果。这也是具有较强人文性特征的中医护理方案得到广泛重视的缘由之一^[4]。

就本文的研究报告分析, 可以发现, 行以中医护理的 A 组病例在生命质量评分的各项指标上显著优于 B 组, 而且 A 组病例对于护理工作的满意程度也更高一些, 说明患者在此期间获得了比较理想的生活质量, 而且通常来说, 满意护理工作带来的是依从性的提升, 有助于改善病情。这一成果也在刘丽娟等人^[5]的著作当中得以证实, 说明较为可靠。

4 结语

综上所述, 临床针对患有风湿免疫性病变症状的患者, 常规护理基础之上联合有效的中医护理干预, 能够获得更加理想的效果, 值得在临床当中予以更加广泛的实际应用以及深度研究。