

延续性护理干预对肩周炎患者出院康复的效果评价

姜运琼

贵州中医药大学第一附属医院, 贵州 贵阳 550001

[摘要] 目的:探讨对肩周炎患者给予延续性护理干预后对其出院康复产生的影响。方法:选择我院2017年11月~2019年05月收治的62例肩周炎患者作为实验对象;数字奇偶法分组后探究每组拟定的护理干预方案;对照组(31例):拟定常规出院护理干预方案展开;实验组(31例):拟定常规出院护理干预方案+延续性护理干预方案展开;就组间疼痛改善率、康复依从率、关节活动改善率、护理细节评分、护理态度评分以及护理效果评分展开对比。结果:实验组肩周炎患者疼痛改善率(96.77%)、康复依从率(96.77%)以及关节活动改善率(93.55%)均高于对照组(64.52%)、(61.29%)以及(64.52%)明显($P<0.05$);实验组肩周炎患者护理细节评分、护理态度评分以及护理效果评分均高于对照组明显($P<0.05$)。结论:肩周炎患者于临床接受延续性护理干预后,利于疼痛改善率、康复依从率、关节活动改善率的提升,护理细节评分、护理态度评分以及护理效果评分的提升,最终促进肩周炎患者康复效果的提升。

[关键词] 延续性护理; 肩周炎; 出院康复; 临床效果

[DOI]10.18686/yxyj.v1i3.1048

肩周炎作为慢性损伤型炎症之一,主要在患者肌腱、肩周肌、关节囊以及滑囊炎表现为系列病症特征,疾病症状主要集中于运动功能障碍、肩关节疼痛以及肌肉萎缩几方面。此类患者经康复治疗,在病症状态获得改善后,允许患者出院,但是期间患者仍然会表现出肩关节功能活动受限症状以及肩部疼痛症状,对此在患者出院后,需要采取有效措施对肩周炎患者给予出院后护理干预^[1-2]。通过确定有效方式对肩周炎患者给予出院护理干预,对于康复依从性以及主动性的提升,意义显著。本次研究将针对肩周炎患者探究延续性护理干预方式应用可行性,利于出院康复效果的提升。

1、资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2017 年 11 月~2019 年 05 月收治的 62 例肩周炎患者作为实验对象;数字奇偶法分组后探究每组拟定的护理干预方案;对照组(31例):男 22 例,女 9 例;年龄分布范围为 36 岁~46 岁,平均年龄为(42.69±2.53)岁;实验组(31例):男 23 例,女 8 例;年龄分布范围为 37 岁~49 岁,平均年龄为(42.63±2.59)岁;纳入标准:①以往不存在胸外外科手术史;②未患有神经系统疾病;③知情同意书;④伦理委员会批准;排除标准:①表现出上肢损伤情况;②表现出颈椎病。观察对比两组肩周炎患者的性别、年龄,结果均无明显差异($P>0.05$)。

1.2 方法

收治的肩周炎患者经过分组并应用拟定方案展开护理干预期间,对照组:拟定常规出院护理干预方案展开;实验组:出院后就系列医嘱内容对肩周炎患者进行讲解,并且积极展开康复训练干预,对于出院指导与系列注意事项对肩周炎患者认真完成^[3]。

实验组:拟定常规出院护理干预方案+延续性护理干预方案展开,常规出院护理干预方案同对照组肩周炎患者保持一致,此外具体见讨论。

1.3 观察指标

观察对比疼痛改善率、康复依从率、关节活动改善率、护理细节评分、护理态度评分以及护理效果评分。

1.4 判断标准

①对于两组肩周炎患者的疼痛改善情况,利用数字疼痛评分表展开,分值范围为 0 分~10 分,程度为无痛~剧痛^[4];②对于两组肩周炎患者的护理细节评分、护理态度评分以及护理效果评分,利用自制《肩周炎患者护理结果评定量表》展开对应评定,分值范围为 0 分~100 分,肩周炎护理结果随着分值的提升而提升^[5]。

1.5 统计学方法

运用统计学软件 SPSS22.0 展开两组肩周炎患者护理结果数据分析,计数资料(疼痛改善率、康复依从率、关节活动改善率)以 $n(\%)$ 表示,行 χ^2 检验,计量资料(护理细节评分、护理态度评分以及护理效果评分)以 $\bar{x} \pm s$ 表示,行 t 检验,结果 $P<0.05$ 表示组间差异有统计学意义。

2、结果

2.1 疼痛改善率、康复依从率、关节活动改善率对比

实验组肩周炎患者疼痛改善率(96.77%)、康复依从率(96.77%)以及关节活动改善率(93.55%)均高于对照组(64.52%)、(61.29%)以及(64.52%)明显($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组肩周炎患者疼痛改善率、康复依从率、关节活动改善率临床对比 [n(%)]

组别	疼痛改善	康复依从	关节活动改善
实验组 (n=31)	30 (96.77)	30 (96.77)	29 (93.55)
对照组 (n=31)	20 (64.52)	19 (61.29)	20 (64.52)
X ²	10.3333	11.7771	7.8838
P	0.0013	0.0005	0.0049

2.2 护理细节评分、护理态度评分以及护理效果评分

实验组肩周炎患者护理细节评分、护理态度评分以及护理效果评分均高于对照组明显($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组肩周炎患者护理细节评分、护理态度评分以及护理效果评分临床对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	护理细节评分	护理态度评分	护理效果评分
实验组 (n=31)	90.29±2.52	90.31±3.03	89.99±5.02
对照组 (n=31)	62.29±3.03	68.99±4.05	70.29±5.06
t	39.5580	23.4686	15.3885
P	0.0000	0.0000	0.0000

3、讨论

实验组在应用延续性护理干预方案进行护理期间,具体为:①安排资深护理人员对肩周炎患者展开护理工作。出院阶段,就系列健康宣教内容对患者展开对应指导,准备医护人员联系卡对患者进行发放,以对患者联系的及时性做出充分保证;出院后,对于定期电话随访工作需要合理进行。首次在患者出院后第 7d 展开;之后控制电话随访频率为 1 次/d;就患者肩关节活动情况以及康复情况进行详细了解,就系列问题予以专业性回答,就护理干预措施以及家庭康复措施对患者展开家庭访视以及指导工作,合理展开肩关节活动能力评定工作以及肩关节疼痛度评定工作,并且对应做好记录工作,通过对患者肩关节活动能力改善情况加以了解,以确保在进行延续康复护理期间,具有针对性;②对于正确生活习惯的指导需要针对性进行,将患者恐惧感充分消除,对于肩周炎疾病能够预防以及治疗进行告知,以使得肩周炎疾病疗效显著提升。此外,对于肩关节局部保暖工作需要认真展开,通过对气候变化加以了解,对于衣物增减需要合理进行,对于良好心情以及睡眠充足注意保持,此外,对于提重物需要充分避免。需要将营养力度充分增强,需要将滋养筋脉以及补益肝肾食物进食量合理增加,对于搭配的合理性做出保证;③对于正确康复指导工作需要定期进行,对于肩关节功能锻炼需要充分指导,就爬墙练习、梳头、拉轮练习以及揽腰等系列项目需要进行充分掌握;对于练习期间系列注意事项对患者及时交待,如果完成系列动作,呈现出肩部酸

胀不适感,则需要进行适当休息,之后展开对应选择,期间需要做到循序渐进、持之以恒以及量力而为。

综上所述,肩周炎患者于临床接受延续性护理干预后,利于疼痛改善率、康复依从率、关节活动改善率的提升,护理细节评分、护理态度评分以及护理效果评分的提升,最终促进肩周炎患者康复效果的提升。

参考文献

- [1]白玲.综合护理干预在肩周炎患者关节立体针法治疗中的应用观察[J].现代医用影像学,2018,27(06):2053-2054.
- [2]邓晓棠.优质护理干预肩周炎患者的临床观察[J].中国医药指南,2018,16(27):4-5.
- [3]陈晨.护理干预在肩周炎治疗中的应用价值[J].心理月刊,2018, 12(08):75-76.
- [4]李永强.中医针灸推拿护理工作对肩周炎患者护理中的应用价值[J].首都食品与医药,2018,25(16):142.
- [5]刘冬梅.综合康复治疗肩周炎的临床对比研究[J].中国实用医药,2018,13(05):46-47.

项目名称:

苗医隔药纸火疗法结合针刺治疗肩关节局, 编号:黔科合 LH 字[2014] 7340 号

稿件信息:

收稿日期: 2019 年 7 月 28 日; 录用日期: 2019 年 8 月 14 日; 发布日期: 2019 年 8 月 26 日

文章引文: 姜运琼. 延续性护理干预对肩周炎患者出院康复的效果评价 [J]. 医学研究.2019,1(3).

<http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i3>.

知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 例如: ISSN: 2661-359X/2661-3603, 即可查询

2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询 投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: xueshu@usp-pl.com