

# 蒙医沙疗治疗风湿性关节炎的护理观察

斯日吉

(内蒙古通辽市蒙医医院 028000)

**摘要:**目的:将风湿性关节炎患者作为研究对象,探究蒙医沙疗对风湿性关节炎患者的临床治疗护理效果。方法:选择2021年4月至2022年5月期间40例风湿性关节炎患者,通过数字表法进行分组,分为实验组和对照组,实验组用蒙医沙疗方法以及综合护理,对照组用常规治疗护理方法,对比两组患者的治疗护理效果。结果:治疗护理后,实验组患者的细胞因子水平以及生活质量水平均优于对照组,呈现 $P<0.05$ 。结论:给予风湿性关节炎患者蒙医沙疗的治疗护理效果相较于常规治疗护理效果更加显著,可推广使用。

**关键词:**蒙医沙疗;风湿性关节炎;生活质量

风湿性关节炎,是一种常见的急性或慢性结缔组织炎症<sup>[1]</sup>,是风湿热的特征之一,引发该疾病发生的原因与人体溶血性链球菌感染密切相关。该疾病发病后的主要表现为患者的大关节受累<sup>[2]</sup>,如膝关节、踝关节、肩关节以及腕关节等,典型表现为对称性、游走性疼痛且出现红、肿、热情况,对患者身心健康的影响较大科学的治疗护理方法对患者的身心健康尤为重要<sup>[3]</sup>。为此,我院对蒙医沙疗对风湿性关节炎患者的临床治疗护理效果进行了分析研究,详细报告如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

本次时间段选取为2021年4月至2022年5月,将40例风湿性关节炎患者,通过电脑随机分组的方式,分为实验组和对照组。实验组20例,男14例,女6例,患者的平均年龄为(52.2±8.2)岁。对照组20例,男7例,女13例,患者的平均年龄为(58.6±7.4)岁。无严重心脏疾病;无精神异常;经伦理委员会批准;已签署知情同意书;可进行语言沟通;数据无差异性( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

给予对比组常规治疗护理方法:指导患者每天两次,每次服用0.2g的双氧芬酸钠缓释片(国药集团致君(深圳)坪山制药有限公司,国药准字H10970209)连续服用14天。给予患者常规护理,为患者讲解风湿性关节炎疾病引发原因以及该病症对自身健康的影响,和相关注意事项进行告知,为患者介绍治疗成功案例,提高患者治疗护理依从性。为患者实施心理护理,积极与患者沟通交流,缓解患者的精神压力。

给予实验组蒙医沙疗和综合护理方法:指导患者将身体位于坐位或卧位,对疼痛部位进行按摩,将沙疗池的热度控制在37℃左右后辅助患者在沙中躺下后用热沙将其患部埋没,使用温毛巾对患者头部进行温敷,沙疗时间15min每天一次。沙疗后给予患者蒙药进行治疗,药方为珍宝丸、森登四味汤、驴血25味、樟脑28味、樟脑18味散、扎冲13味、别冲-15味等每天两次每次两剂,连续服用14d。对患者实施综合护,给予患者心理护理,为患者讲解治疗成功案例,鼓励患者提高患者治疗信心,缓解患者内心的焦虑抑郁等不良情绪。给予患者治疗护理,在治疗期间对患者的生命体征实施监测,查看患者是否出现呕吐、恶心等不良反应情况的发生,并给予其相应的护理措施。治疗后对患者实施饮食护理,为患者提供营养平衡的食物,督促患者禁食辛辣油腻食物。

### 1.3 评价指标及判定标准

(1)对比两组患者治疗前后的细胞因子水平,包括ESR(红细胞沉降率)范围在0-15mm/h、CRP(c反应蛋白)范围在0.068-8.2mg/L。

(2)对比两组患者护理前后的生活质量水平,包括心理健康、情感指数、生理职能,社会功能,满分100分,分数越高患者越好。

### 1.4 统计学处理

应用统计学软件SPSS23.0进行分析。计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )、t检验、计数资料用(n%)表示,通过 $X^2$ 进行检验, $P<0.05$ 有统计学意义。

## 2.结果

### 2.1 两组患者治疗前后细胞因子水平的比较

治疗前,两组数据无较大差异,呈 $P>0.05$ ,治疗后,实验组患者的细胞因子水平优于对照组,呈 $P<0.05$ ,见表1。

表1 治疗前后细胞因子水平的对比

组别	ESR (mm/h)		CRP (mg/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组 (n=20)	18.45 ± 12.26	12.31 ± 1.56	9.35 ± 0.26	5.56 ± 1.12
对照组 (n=20)	18.44 ± 12.26	16.56 ± 1.14	9.48 ± 0.34	7.67 ± 1.20
t	0.0025	9.3870	1.3334	5.7486
p	0.9979	0.0000	0.1903	0.0000

### 2.2 两组患者护理前后生活质量水平的比较

护理前,两组数据无较大差异性,呈 $P>0.05$ ,护理后,实验组患者的生存质量水平高于对照组,呈 $P<0.05$ ,见表2。

表2 护理前后生活质量水平的对比( $\bar{X} \pm S$ )(分)

组别	心理指数		情感指数		生理职能		社会功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=20)	45.2 ± 2.9	92.2 ± 5.2	34.3 ± 4.2	91.9 ± 6.8	52.3 ± 2.4	94.8 ± 5.3	35.2 ± 2.6	93.2 ± 5.2
对照组 (n=20)	46.2 ± 2.8	82.6 ± 5.6	33.6 ± 4.1	84.3 ± 6.2	52.4 ± 2.1	89.3 ± 5.4	36.2 ± 2.4	85.6 ± 5.6
t	1.1094	5.6179	0.5335	3.6935	0.1402	3.2507	1.2639	4.4475
p	0.2742	0.0000	0.5969	0.0007	0.8892	0.0024	0.2140	0.0001

## 3.讨论

风湿性关节炎是常见的关节疾病,该疾病会引发患者产生肌肉的酸痛不适感容易对其情绪产生烦躁、焦虑的影响,严重的将导致患者致残<sup>[4]</sup>,对其身心健康具有较大的影响。给予患者科学的治疗护理方法能够促进患者病情的恢复<sup>[5]</sup>。

本次研究结果表明:经过治疗护理后,实验组患者的细胞因子水平以及生活质量水平均优于对照组,呈 $P<0.05$ ,表明了给予风湿性关节炎患者蒙医沙疗治疗护理方法,能够有效促进患者病情的恢复,有利于患者的身心健康。

综上所述,蒙医沙疗对风湿性关节炎患者的临床治疗护理效果显著,具有在相关疾病治疗护理工作中的应用价值。

### 参考文献:

- [1]洪玉光,姚哈斯,格日勒,塔娜.蒙医温针治疗膝关节炎骨性关节炎技术推广应用分析[J].中国民族医药杂志,2022,28(10):52-54.
- [2]宝泉,乌斯嘎,穆日格机呼,斯琴巴特尔,席琳图雅.蒙医外治法治疗类风湿性关节炎研究进展[J].中国民族医药杂志,2022,28(08):70-72.
- [3]马媛媛.蒙医沙疗治疗类风湿性关节炎研究进展[J].中国民族医药杂志,2020,26(04):60-62.
- [4]都吉雅.蒙医沙疗结合蒙药治疗类风湿性关节炎临床观察及护理[J].中国民族医药杂志,2019,25(12):75-76.
- [5]白鸟英嘎,侯雨娟.蒙医沙疗治疗风湿性关节炎的护理观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(94):123.