

# 改良式中药熏蒸结合在膝关节骨性关节炎膝关节置换术后 护理中的应用价值

The application value of modified Chinese medicine fumigation in knee arthroplasty for knee osteoarthritis

高芳

Gao Fang

(山东省文登整骨医院骨关节二科 264400)

(Shandong Wendeng Second Department of Osteopathic Hospital 264400)

**摘要:** 目的: 分析改良式中药熏蒸结合在膝关节骨性关节炎膝关节置换术后护理中的应用价值。方法: 将于2022年6月-2023年6月期间在本院接受膝关节置换术治疗的膝关节骨性关节炎患者纳入研究并设定为实验样本, 纳入实验样本例数总计70例, 参照随机数字表法将这70例膝关节骨性关节炎患者实施分组处理, 其中常规组收治的35例患者接受常规护理干预, 研究组收治的35例患者在常规护理基础上联合改良式中药熏蒸结合干预, 之后将两组患者的护理满意度、膝关节功能、生活质量、疼痛评分以及心理健康状况等各项指标设定为评价标准。结果: 护理满意度的结果分析中, 研究组总满意率较高 ( $P < 0.05$ ); 膝关节功能的结果分析中, 研究组患者膝关节功能改善情况较好 ( $P < 0.05$ ); 生活质量的结果分析中, 研究组生活质量水平较高 ( $P < 0.05$ ); 疼痛情况的结果分析中, 研究组疼痛评分更低于常规组 ( $P < 0.05$ ); 心理健康状况的结果分析中, 研究组负性情绪指标评分较低 ( $P < 0.05$ )。结论: 对于行膝关节置换术治疗的膝关节骨性关节炎患者来说, 应在其术后护理中应用改良式中药熏蒸结合干预, 这有助于改善患者心理健康状况以及膝关节功能, 减轻术后疼痛, 提升患者生活质量以及护理满意度, 其具有较高的应用价值。

**Abstract:** Objective: To analyze the application value of modified Chinese medicine fumigation in the nursing of knee arthroplasty after knee osteoarthritis. Methods: Patients with knee osteoarthritis treated in our hospital from June 2022 to June 2023 will be included in the study and set as an experimental sample. The number of experimental samples totaled 70. These 70 patients with knee OA were treated in groups according to the random number table method. Among them, 35 patients admitted to the routine group received the usual care intervention, 35 patients admitted to the study group received routine care. Later, the satisfaction of care, knee joint function, quality of life, pain score and mental health status of the two groups were set as the evaluation criteria. Results: In the result analysis of nursing satisfaction, the total satisfaction rate of study group was higher ( $P < 0.05$ ); patients improved knee function ( $P < 0.05$ ); quality of life ( $P < 0.05$ ); the pain score was lower than the conventional group ( $P < 0.05$ ); in the result analysis of mental health status, the negative mood score was lower ( $P < 0.05$ ). Conclusion: for patients with knee osteoarthritis treatment of knee arthroplasty, should be used in the postoperative nursing modified traditional Chinese medicine fumigation intervention, which helps to improve the mental health and knee joint function, reduce postoperative pain, improve the quality of life and nursing satisfaction, it has a high application value.

**关键词:** 改良式中药熏蒸结合; 膝关节骨性关节炎; 膝关节置换术; 应用价值

**Key words:** modified Chinese medicine fumigation; knee osteoarthritis; knee replacement, surgery; application value

膝关节骨性关节炎属于临床上非常常见的一种疾病, 其发病率较高, 患者以膝关节活动障碍、疼痛以及肿胀作为主要临床表现, 患病后会严重影响其身心健康<sup>[1-3]</sup>。膝关节置换术属于膝关节骨性关节炎患者应用较为广泛的一种治疗方式, 其疗效较为显著, 而为了促进患者术后恢复, 还需加强其护理干预, 具体方式则为改良式中药熏蒸结合干预<sup>[4]</sup>。为了探究改良式中药熏蒸结合在膝关节骨性关节炎膝关节置换术后护理中的应用价值, 本次研究选取了50例患者进行研究, 现做出如下报告。

## 1、资料与方法

### 1.1 一般资料

此次研究将时间范围控制在2022年6月-2023年6月之间, 将实验样本设为本院收治的膝关节骨性关节炎患者, 总计50例, 将这50例膝关节骨性关节炎患者按照随机数字表法划分成两个独立组别。其中25例患者被划分至常规组, 小组中男性患者占14例, 女性患者占11例, 其年龄在45-78岁之间, 年龄均值为(57.56 ± 1.35)岁, 另外25例患者被划分至研究组中, 小组中男性患者占15例, 女性患者占10例, 其年龄在46-77岁之间, 年龄均值为(57.53 ± 1.45)岁, 两组膝关节骨性关节炎患者的一般资料对比, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

**纳入标准:** (1) 符合膝关节骨性关节炎的诊断标准者; (2) 均采用膝关节置换术治疗; (3) 自愿入组并积极配合治疗。

**排除标准:** (1) 伴有代谢性骨病或急性创伤者; (2) 伴有严重脏器功能障碍或意识障碍; (3) 伴有老年痴呆或抑郁症者。

### 1.2 方法

常规组患者常规护理干预; 常规护理包括有环境保护、心理护理、饮食干预、健康宣教、用药监督、生活指导、病情监测以及康复指导等。

研究组患者在常规护理基础上增加改良式中药熏蒸结合干预: 方剂组成如下: 黑顺片 10g、红花 10g、泽泻 12g、莜术 15g、当归 15g、伸筋草 20g、桂枝 20g、制川乌 20g、骨碎补 20g、川牛膝 20g、独活 20g 以及续断片 20g。将此药方常规煎制, 将一剂药液用水进行稀释, 之后置于熏药机中, 做好药液预热。将患者调整至平卧位, 使熏药机出气口充分暴露, 将熏蒸罩盖上, 结合患者实际情况进行熏蒸温度的设定, 时间约在30分钟左右, 温度控制在45℃左右, 每日1次, 共计干预2周。

### 1.3 评价标准

#### 1.3.1 护理满意度对比

参照护理满意度调查问卷来对患者的护理满意度情况进行分析, 问卷中包含非常满意、满意以及不满意等具体标准, 总满意率 = (非常满意 + 满意) / 25 × 100%。

#### 1.3.2 膝关节功能对比

对两组患者的膝关节功能恢复情况进行评分, 其中包含稳定、疼痛、肌力以及屈膝等, 分值越高则患者膝关节功能恢复情况越好。

#### 1.3.3 生活质量对比

参照生活质量评分量表来对两组患者的生活质量水平进行评分, 分值越高则患者的生活质量水平越高。

#### 1.3.4 心理健康状况对比

参照心理健康状况评分量表来对患者的心理健康状况进行评分, 指标评分越高表示患者的心理健康状况越差。

#### 1.3.5 疼痛评分对比

利用VAS评分表予以评估, 该量表分数区间为0-10分, 分数越低, 表示患者疼痛程度改善越好。

### 1.4 统计学分析方法

采用SPSS 20.0处理相关数据资料, t和 $\chi^2$ 检验组间数据, 标

准差%表示计量资料、计数资料, P < 0.05 为有统计学意义。

2、结果

2.1 组间护理满意度对比

研究组的护理满意度高于常规组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 详情如表 1 所示。

表 1 两组患者护理满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率 (%)
----	----	------	----	-----	----------

表 2 两组患者膝关节功能对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	屈膝		疼痛		肌力		稳定	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	35	69.31 ± 1.22	85.43 ± 1.32	63.24 ± 1.43	84.24 ± 1.12	75.21 ± 1.13	85.34 ± 1.45	70.21 ± 1.31	87.34 ± 1.21
常规组	35	69.22 ± 1.23	73.21 ± 1.32	63.22 ± 1.45	73.64 ± 1.11	75.12 ± 1.32	74.34 ± 1.55	70.31 ± 1.21	75.31 ± 1.22
t 值	-	0.307	38.727	0.058	39.769	0.306	30.661	0.332	41.419
P 值	-	0.760	0.000	0.954	0.000	0.760	0.000	0.741	0.000

2.3 组间生活质量对比

研究组的生活质量高于常规组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 详情如表 3 所示。

表 3 两组患者生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	生命活力		社会功能		生理功能		精神健康	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	35	68.64 ± 1.25	86.42 ± 1.32	65.21 ± 1.26	85.25 ± 1.12	71.21 ± 1.13	86.38 ± 1.25	70.21 ± 1.27	86.35 ± 1.21
常规组	35	68.59 ± 1.24	72.24 ± 1.33	65.32 ± 1.25	74.62 ± 1.21	71.12 ± 1.22	74.34 ± 1.24	70.22 ± 1.29	76.36 ± 1.22
t 值	-	0.168	44.768	0.366	38.141	0.320	40.455	0.032	34.395
P 值	-	0.867	0.000	0.715	0.000	0.749	0.000	0.974	0.000

2.4 组间心理健康状况对比

研究组的心理健康状况各项评分均低于常规组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 详情如表 4 所示。

表 4 两组患者心理健康状况对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	烦躁		抑郁		恐惧		焦虑	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	35	28.31 ± 1.22	14.41 ± 1.25	25.42 ± 1.26	12.86 ± 1.22	28.21 ± 1.13	12.32 ± 1.27	24.45 ± 1.26	13.33 ± 1.21
常规组	35	28.26 ± 1.23	20.42 ± 1.24	25.39 ± 1.25	15.35 ± 1.18	28.12 ± 1.14	16.34 ± 1.25	24.51 ± 1.29	17.32 ± 1.22
t 值	-	0.170	20.193	0.099	8.679	0.331	13.346	0.196	13.737
P 值	-	0.864	0.000	0.920	0.000	0.741	0.000	0.844	0.000

2.5 组间疼痛评分对比

研究组的疼痛评分低于常规组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 详情如表 5 所示。

表 5 两组患者疼痛评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	干预前	干预后
研究组	35	7.82 ± 3.25	3.21 ± 1.55
常规组	35	7.75 ± 3.11	5.19 ± 2.27
t 值	-	0.092	4.262
P 值	-	0.927	0.000

3、讨论

膝关节骨性关节炎属于临床上的多发病与常见病之一, 该病的主要特征为膝关节骨质增生以及关节软骨退变, 患病后患者会出现不同程度的膝关节疼痛以及活动障碍, 这会给患者的生活质量以及身心健康造成严重不良影响, 如不尽早接受诊治甚至会导致患者致残<sup>[5-6]</sup>。对于膝关节骨性关节炎患者来说, 患病后需尽早接受诊治, 目前临床上常用的治疗方式则为膝关节置换术。膝关节置换术属于一种应用较为广泛且效果较为显著的治疗方式, 该术式可以促进膝关节骨性关节炎患者膝关节功能的恢复, 并改善患者的临床症状, 但临床实践表明, 这种治疗方式也存在一定的局限性, 例如患者术后需要进行长期恢复, 这会给患者的生活质量造成不良影响, 因此还需加强患者的护理干预<sup>[7-8]</sup>。以往临床上针对膝关节骨性关节炎患者的护理大多以常规护理为主, 但由于常规护理自身的局限性较大, 因此导致其护理效果欠佳, 尤其是在促进患者术后膝关节功能恢复方面效果十分有限。现阶段, 临床上主张以改良式中药熏蒸结合的方式来为患者进行术后护理干预。中医理论认为, 膝关节骨性关节炎属于“痹症”范畴, 该病主要是由于风寒湿邪侵袭人体导致骨节与经络受阻, 并引发关节疼痛、肿胀或畸形, 因此在为患者进行干预时应以改良式中药熏蒸结合的方式进行, 改良式中药熏蒸结合干预所使用的药方中的当归具有活血止痛以及补血调经之功效, 红花具有散湿去肿、散瘀止痛以及活血通经之功效, 独活具有散风除湿、通行气血以及调和经络之功效, 骨碎补具有消肿镇痛以及活血化瘀之功效, 续断片具有通利血脉、续筋接骨以及补益肝肾之功

研究组	35	30 (85.71)	4 (11.43)	1 (2.86)	34 (97.14)
常规组	35	25 (71.43)	2 (5.71)	8 (22.86)	27 (77.14)
X <sup>2</sup> 值	-	-	-	-	6.247
P 值	-	-	-	-	0.012

2.2 组间膝关节功能对比

研究组的膝关节功能各项指标均高于常规组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 详情如表 2 所示。

0.05), 详情如表 3 所示。

学意义 (P < 0.05), 详情如表 4 所示。

效, 川牛膝具有祛湿利尿以及活血化瘀之功效, 制川乌具有文精致地以及祛风除湿之功效, 伸筋草具有舒筋活络以及除湿消肿之功效, 黑顺片具有散寒除湿以及补火助阳之功效, 菖术具有化瘀消肿以及破血行气之功效, 诸药联用可以起到消肿止痛以及活血化瘀的作用<sup>[9-10]</sup>。本次研究结果显示, 采用改良式中药熏蒸结合干预的研究组中, 患者的护理满意度、膝关节功能、生活质量、疼痛评分以及心理健康状况等各项均优于常规组。

综上所述, 对于膝关节骨性关节炎患者来说, 应在膝关节置换术后应用改良式中药熏蒸结合干预, 其应用效果十分显著。

参考文献:

- [1]明涛.温针灸联合中药熏蒸对膝关节骨性关节炎患者临床效果分析[J].智慧健康,2023,9(07):141-144.
- [2]任安龙,方斌,季向荣,等.脉冲射频术联合中药熏蒸治疗膝关节骨性关节炎临床研究[J].新中医,2022,54(11):142-145.
- [3]冯雷,邵东旭.温针灸联合中药熏蒸对膝关节骨性关节炎代谢指标及炎性因子的影响[J].辽宁中医杂志,2022,49(01):150-154.
- [4]信岚,张磊,奉琦,等.针刺联合中药熏蒸应用于膝关节骨性关节炎的效果观察[J].护理与康复,2020,19(12):89-91.
- [5]陈源,蓝连英,游鹏程,等.温针灸联合中药熏蒸对寒湿痹阻型膝关节骨性关节炎的疗效观察[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(23):59-61.
- [6]张玉霞,郑曼娜,曾科学,等.中药熏蒸对膝关节骨性关节炎患者炎症因子与生活质量的影响[J].湖南中医杂志,2020,36(10):54-56.
- [7]梁杰,卢惠苹,陈述荣,等.中药熏蒸联合肌电生物反馈疗法对膝骨性关节炎患者膝关节功能的影响[J].现代中西医结合杂志,2020,29(22):2415-2419.
- [8]张涛,石勇,莫丽,等.中药熏蒸对膝关节骨性关节炎患者关节术后并发症的影响[J].中国处方药,2020,18(04):130-132.
- [9]阿依加玛丽·阿卜杜外力,热孜亚·艾热提.中药熏蒸联合微波治疗老年性膝关节骨性关节炎的临床疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A5):193-194.
- [10]李萍,邹桂花,张亚芬.中药熏蒸结合推拿手法在膝关节骨性关节炎膝关节置换术后护理中的应用价值[J].中西医结合研究,2019,11(02):107-109.