

骨科临床中医护理技术的应用研究

周文静

(无锡市惠山区第二人民医院 214100)

摘要:近年来中医护理受到社会各界关注,从整体角度而言,中医护理是以中医医学理念为基础,合理结合部分西医领域病理知识,在临床治疗阶段实施辨证护理,以保障民众身心健康的应用学科。进入新世纪后,我国老龄化现象越发明显,骨科患者数量也随之增多。中医护理所具备的优势在骨科疾病临床治疗以及骨科创伤处理案例中已得到证实,特别是能够有助于改善患者血瘀、筋伤等方面具有显著疗效。这也表明合适有效的中医护理方案可以提高骨科患者治疗康复效果,且中医护理模式具备见效快、操作便捷、普适性高、不良反应少等优点。目前在临床阶段运用于骨科治疗的中医护理技术通常包括雷火灸、腕踝针、穴位贴敷以及中药湿敷、药浴和熏蒸。

关键词:骨科临床;中医;护理

现阶段我国大部分三甲医院在骨科患者治疗过程中已引入中医护理理念,本文对当前骨科护理技术作出综述,具体如下。

1 骨科常用的中医护理技术

1.1 雷火灸 雷火灸是我国传统的中医护理方式,属于一项具有代表性的明火灸灸法项目,具体是运用中药粉末燃烧之后所形成的热力、辐射力以及物理因子、药化因子,以循经感传的方式实现器官功能调理的技术。雷火灸具有操作便捷、没有针刺疼痛感、不需经过血液代谢、副反应少等特点,因此近年来在临床治疗过程中得到广泛使用。元阳认为可以在常规中医护理之外增加雷火灸,能够有助于提高骨折卧床患者生活质量,规避出现排尿困难、尿路感染的情况,且具有实施简单、患者满意度高等优势。

1.2 腕踝针 腕踝针法是我国中医学领域专家张心曙经过长期研究之后所形成的具有高度实用性的中医护理针法,具有见效速度快、运用方便、不良作用非常小的优势,现有学术文献可以表明,腕踝针法能够有效减少创伤疼痛、改善患者病情,在骨科治疗过程中具有明显效果。也有研究观点指出,腕踝针法可以明显减轻骨科创伤患者、关节炎患者疼痛感,使得患者生活质量得以提升。腕踝针法也可以有效应对膝关节置换或腰椎手术患者术后阶段疼痛感,且所出现的不良反应概率非常低。

1.3 中药湿敷 中药湿敷具有悠久的发展历史,能够大量运用于骨科关节炎患者治疗康复过程中,具体在临床治疗时,可将浸满药液的专用纱布敷贴在关节,也可同时运用红外线热疗的方式提升药物吸收效果,展现出血管扩张、优化微循环等作用,这些药液通常具有活血、散寒、祛风湿等作用,可以有助于患者提高关节康复效果,减少患者关节疼痛感。中药湿敷在临床实践中可以按照纱布温度差异分为冷湿敷法和热湿敷法,其中前者温度范围为0至10摄氏度,主要用于降低病患位置温度、控制炎症、改善组织充血等;后者温度范围为30至40摄氏度,主要用于减轻疼痛、舒张血管、抑制筋脉痉挛等。临床案例表明,在冬季阶段采用中药湿敷法可以有效预防感冒现象,目前在顾客临床治疗过程中,需关注湿敷面积不得超出患者体表面积的三分之一。医学课题研究报告也指出,中医湿敷能够减轻全膝关节置换术造成的肿胀,为提高患者关节功能恢复效果创造条件。

1.4 拔罐疗法 该疗法在社会上运用较为广泛,一般是采用酒精燃烧或抽气泵的方式,将特制罐中的空气直接排除,以形成负压环境进而吸附于需治疗的区域,导致穴位周边产生充血现象。尽管拔罐治疗的过程中会短暂存在肌层瘀血的现象,但同时也能够有效舒张血管、舒经活络,从而实现活血、驱寒、消肿等功能。拔罐疗法通常也被称作“吸筒疗法”,在医院临床治疗中一般可以细化分为留罐、药罐、闪罐、刺血拔罐等多种方法。长期研究分析表明,

拔罐疗法可以同时结合运用其他中医疗法,能够明显改善关节炎患者症状,为患者生活质量提升带来积极影响。

1.5 穴位贴敷 该方式基于辨证中医运用的思想,将中草药加工之后形成能够直接贴敷的专用药剂,在贴敷于穴位之后,可以通过经络传导的途径完成穴位刺激,从而使得患者身体疼痛感下降,且药剂中的有效成分在经过血液循环后可以进一步发挥双向调节作用。医学研究发现,穴位敷贴可以结合中药复方,能够有效提高强直性脊柱炎患者治疗康复效果,从C反应蛋白、血沉、白细胞介素等指标对比可以表明患者炎症症状得到显著改善。穴位敷贴也可与针刺相结合,以提升骨质疏松患者骨代谢能力,进而为该类患者生活质量提高带来帮助。

1.6 中药药浴 中药药浴可以采取中草药通过煮水洗浴的方式对骨科患者进行治疗,能够发挥出舒经活络、驱寒、活血、止痛等功能,也具有一定的调和脏腑效果。中药药浴在临床治疗时,能够用于减轻患者疼痛感和肢体麻木感。苏艳经过长期研究指出中药足浴可以对腰间盘突出、膝关节置换、外踝骨折等手术后阶段康复带来显著效果,具体处理方法如下:以辨证施治的方法,将中药放置于2升水中,先进行40分钟武火煎煮,随后换文火建筑,在剩1升时开始取汁,随后加入水至2升并继续煎煮至1升后取出,取药汁分成两份用于患处,同时采取按摩辅助。王领群等结合理论探讨和临床实践经验,指出中药药浴能够明显改善老年骨科患者关节疼痛感,有助于改善老年关节肿胀的情况。

1.7 中药熏蒸 中药熏蒸以中医辩证理论为基础,在药物煮沸之后对肌体进行蒸汽熏蒸,以控制病情、改善患处疼痛,且具有一定的养生保健功效。在医院骨科临床治疗过程中,通常将重要煎煮形成的蒸汽渗透至肢体关节处,使得血管得以舒张、血液循环水平明显提升,且中草药成分可在皮肤吸收之后进入代谢循环,并在局部保持一定浓度,以提升关节位置血管通透性,使得代谢废物能够高效排出体内。中药熏蒸也可以形成抗过敏原,因此可以逐步改进患者过敏体质,使得患者可以获得更多中医护理治疗康复方式,且具有见效较快、操作便捷、安全程度高等优势。医学研究发现,中药熏蒸可以与中药膏敷贴的方式联合运用,以改善关节滑囊炎患者患处疼痛感,并有效降低复发率。中药熏蒸也可与中药药浴、腕踝针等方式共同运用,以提高骨性关节炎患者治疗康复效果,且总有效率高于95%。

2 开展中医护理技术的注意事项及目前存在问题

2.1 注意事项

骨科患者在临床康复过程中可运用中医护理技术,具体需具关注下述事项:(1)需加强护理防护工作,尤其是在新冠肺炎时期,需注重佩戴各类防护用品,患者在前往医院时需进行肺CT检查,

以确保疫情防范效果,且需以中医整体观念为基础,充分开展生理层面护理和心理层面护理,有效消散患者紧张情绪,使得患者在身心放松的状态下接受各项临床治疗;(2)根据患者实际病情变化,为患者更新饮食计划,以提高患者恢复效果;(3)对病情较为复杂或相对严重的骨科患者,根据病情现状或并发症情况,在实施中医护理的过程中,需定时检测患者心肺功能指标、观察患处恢复情况,以避免出现不良反应,此外在体征管控时,也需注重疫情变化,确保防疫安全。

2.2 存在问题 尽管中医护理近年来在临床实践中得到广泛运用,且体现出疗效明确、操作方便、副反应少等优势,但在骨科患者护理阶段仍面临一定不足:(1)中医护理规范程度不高、技术记录不够全面,这主要是由于不少护理岗位人员对中医理论的熟悉程度不足,需在后阶段强调操作规范性,同时医院也需为护理岗位人员提供更多在职培训机会,督促在护理工作中完成详实的护理记录报告;(2)中医护理技术使用效果不佳。究其原因是由于医院医护人员对于中医护理操作缺少足够经验,需通过组织开展岗位交流会、专业学习会的方式提高医护人员中医护理能力;(3)在中医护理实践中,护理人员与患者的沟通较少,且不少医护工作者对患者实际病情变化掌握不足,造成患者配合热情不高,需提高护理人员

沟通视频,并强化其职业责任感;(4)护理记录不完整,医院需通过绩效考核等方式要求护理人员及时、详实的完成护理记录。

3 结语

近年来中医护理模式在医院骨科临床治疗过程中已广泛推广,且深受患者群体认同。中医护理以整体治疗理念为基础,根据患者实际病情,形成具有针对性的治疗计划,实现活络、活血、驱寒、止痛等作用,使得骨科患者可以提高治疗康复效果,从而提升生活质量。中医护理技术可以改善护患关系,提高骨科患者满意度,医院需进一步加强中医护理技术普及以及护理人员培训工作,在后续阶段更好发挥中医护理技术作用。

参考文献:

- [1]陈静,覃海鹰,宋泉生,等.中医护理技术在骨科临床中的应用研究概况[J].广西中医药大学学报,2020,23(2):82-84.
- [2]赵昭,柳佳玲,薛雁文,等.中医护理适用技术在关节骨科的临床应用及推广[J].母婴世界,2018,(13):292-293.
- [3]庄景焕,余悦.何氏骨科特色中药配合中医技术操作在桡骨远端骨折中医护理 方案中的临床应用优势[J].健康必读,2018,(30):187.
- [4]王艳敏.中医护理技术对减少骨科术后疼痛的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(55):99.