

综合护理干预改善强直性脊柱炎患者运动功能及疼痛效果 评价

薛晓玉 刘金仙 张霞 闫晶

(山西白求恩医院 山西省太原市 030032)

摘要:目的:在治疗强直性脊柱炎的过程中加入综合护理的方法来对疾病进行改善确定能否取得想要的治疗效果。方法:在我院所有患有强直性脊柱炎的患者中按照随机的方法选取 90 名患者,将这 90 名患者按照性别年龄以及病情进行平均分配,分为对比组与实验组每组中有 45 名患者。对比组的 45 名患者只是应用一些在临床上广泛使用的护理方法,而实验组的 45 名患者除了使用一些在临床上广泛应用的护理方法还要加入综合护理干预的方法。将两组治疗后所取得的治疗效果按照 BASDAI,BASFI,VAS 来进行打分,在实验结束后,患者离开之前做一次专门的问卷调查来确认患者是否满意。结果:护理结束后两组患者在所有的总评分与护理前相比都有所下降,将两组的评分进行对比实验组的评分要低于对照组的评分(P < 0.05)。结论:通过进行这次实验可以得知在治疗强直性脊柱炎的过程中加入综合护理干预更有利于疾病的恢复,也能使患者在护理过程中感到更加舒适应在患者中大力推广。关键词:强直性脊柱炎;护理干预;运动能力分级与评分;护理满意程度

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院 2019 年 8 月—2020 年 12 月所有患有强直性脊柱炎的所有患者中选择 90 人,将这 90 名患者按照性别年龄以及病情进行分组。分为对比组与实验组。要将对比组患者的年龄控制在 21—29 岁,将实验组患者的年龄控制在 22—30 岁。本次实验所选中的患者都必须符合我国出台的有关强直性脊柱炎的诊断标准。通过查看两组所有患者的个人资料发现患者之间的差异不大(P>0.05)

12 方法

这两组的患者要实行不同的治疗方案,对比组的 45 名患者只运用一些在临床治疗过程中广泛使用的护理方法而实验组的患者除了使用临床上比较常见的护理方法也要加入综合护理干预来进行辅助。对于患者在治疗过程中所要注意的身体健康方面的问题也要进行宣讲。因为每位患者都有个人上的差异比如病因不同或者是具体的治疗措施有所不同以及在审题系统上也有所不同要让患者明白一定要听从医生的嘱托这对于治疗疾病以及身体康复具有重要意义。对于患者的心理状态以及情绪的变化也要密切关注,如果发现患者对治疗失去信心要及时对患者进行心理疏导要让患者对战胜疾病充满信心。要对患者讲述对他们所制定的用药方案,要让患者明白方案中各种药品对于战胜疾病的重要性以及服药后可能

将患者治疗之前的 BASFI 评分与治疗之后的评分进行对比可

会产生的一些不良反应。在病人出院后要告诉病人一定要注意休息,要改掉以前那些不良的生活习惯,要定期来医院检查身体的恢复情况。

1.3 观察指标

在本次实验过程中主要采取3种评分方式来对患者在这段时间内身体的恢复情况来进行观察。采用BASDI评分来对患者所感觉到的如疲劳困倦以及僵硬等来进行测评,BASFI评分来对患者在实验过程中所经历的四个项目:穿袜子,触高,登台阶,以及站立来进行评分。在这段时间患者所感受到的疼痛也有差别使用VAS评分来对患者所感受到的疼痛程度来进行测评。

1.4 统计学方法

本次实验采取 SPSS13.0 的统计方法若(P < 0.05)则差异具有统计学意义

2 结果

2.1 BASDI 评分比较

经过使用 BASDI 来对患者进行测评可以发现所有患者在未进行实验前各个方面的评分以及两组间的对比所体现出的差异并没有统计学意义(P>0.05)在经过治疗了一段时间后所有患者的评分与没有进组之前相比都有所下降,将两组对比实验组要低于对比组。(P<0.05)

| 组别 | 时间 | 疲劳/困倦 | 颈痛/背痛/髋痛总体程度 | 关节疼痛/肿胀 | |
|-----|-----|-----------------|-----------------|-----------------|--|
| | 护理前 | 6.42 ± 0.87 | 6.26 ± 0.69 | 6.08 ± 0.75 | |
| 对比组 | 护理后 | 4.84 ± 0.65 | 4.57 ± 0.58 | 4.75 ± 0.69 | |
| | 护理前 | 6.45 ± 0.90 | 6.25 ± 0.70 | 6.12 ± 0.77 | |
| 实验组 | 护理后 | 3.61 ± 0.51 | 3.43 ± 0.47 | 3.27 ± 0.43 | |
| 组别 | 时间 | 触痛或压痛导致不适 | 晨僵总体程度 | 清醒后晨僵持续时间 | |
| | 护理前 | 5.57 ± 0.67 | 5.27 ± 0.59 | 3.57 ± 0.47 | |
| 对比组 | 护理后 | 4.35 ± 0.65 | 4.13 ± 0.53 | 2.64 ± 0.32 | |
| | 护理前 | 5.45 ± 0.90 | 5.25 ± 0.60 | 3.55 ± 0.50 | |
| 实验组 | 护理后 | 3.61 ± 0.51 | 3.14 ± 0.38 | 2.25 ± 0.27 | |

2.2 BASFI 评分比较

以发现各个方面的评分具有明显的下降并且实验组的评分要明显 低于对比组的评分。(P<0.05)

表二两组患者护理前后 BASFI 评分比较

| 组别 | 时间 | 穿袜子 | 触高 | 站立 | 登台阶 |
|-----|-----|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 对比组 | 护理前 | 6.31 ± 0.72 | 5.83 ± 0.69 | 5.89 ± 0.67 | 6.47 ± 0.76 |
| | 护理后 | 4.63 ± 0.64 | 4.23 ± 0.57 | 4.47 ± 0.56 | 4.87 ± 0.66 |
| 实验组 | 护理前 | 6.32 ± 0.71 | 5.85 ± 0.70 | 5.95 ± 0.65 | 6.52 ± 0.75 |
| | 护理后 | 3.43 ± 0.46 | 3.35 ± 0.42 | 3.27 ± 0.47 | 3.68 ± 0.49 |

2.3 VAS 评分比较 (下转第 111 页)



(上接第72页)

两组患者的 VAS 评分在治疗之前与治疗之后相比都要有所下降, 而实验组的评分在治疗后要明显低于对比组(P<0.05)

2.4 护理满意率的比较

在实验结束后要及时对患者进行问卷调查或者进行谈话,来询问患者是否对治疗期间护理的满意程度。经过调查对比组的所有患者对于这次治疗的满意程度达到了86.7%,实验组的所有患者对于这次治疗的满意程度达到了97.78%。实验组患者对于护理的满意度要高于对比组的患者。可以看出综合护理干预在强直性脊柱炎治疗过程中的重要性。

3 讨论

对于强直性脊柱炎的治疗需要多种治疗方案结合方能取得最大的效果,如果治疗手法单一那么将不会取得患者以及医生所想要的治疗效果。在多种因素中患者能否听从医生建议配合治疗这是疾病能否去除的最主要因素。通过本次实验可以看到在常规护理中加入综合护理干预能达到最大的治疗效果。通过 BASDLBASFI,等各方

面的评分得知在强直性脊柱炎治疗过程中除了使用在临床上常见的护理方法在加上综合护理干预对于提高患者运动能力减缓疼痛有以及促进患者的身体康复具有重要作用。综合护理干预主要是从患者个人健康教育以及心理干预等方面入手以及加强患者在治疗过程中日常生活的管理以及出院之后康复过程的关注。

写作本文的目的是想表达如果在强直性脊柱炎的治疗过程中除了使用一些临床上常见的护理方法再加入综合护理干预对于改善患者的运动能力以及减缓疼痛等方面具有极强的优势。应在医院中大力推广。

参考文献:

[1]高媛,王琰,综合护理对强直性脊柱炎患者运动能力以及疼痛程度的影响[J].临床医学研究与实践,2019(11).

[2]郝东梅,吴范等,综合护理干预对强直性脊柱炎患者运动能力的效果分析[J].黑龙江科学,2019(4).

[3]王娇.护理干预对强直性脊柱炎患者功能锻炼依从性的影响 [J]. 家庭医药·就医选药, 2020(8).