

关于老年退行性骨关节病患者对中医护理的认知现象及对策探究

刘思彤¹ 王雪^{1*}

(长春中医药大学护理学院 吉林长春 130117)

摘要:目的:了解老年退行性骨关节病患者对中医护理的认知现象,并探究其发展困境,为提高我国退行性骨关节病防治效果和效益提供一定参考。方法:于2019年7-12月,在长春市多家社区对患有老年退行性骨关节病93名患者进行问卷调查,了解老年人的基本情况及对中医护理的认知程度,分析产生差异的影响因素。结果:对调查对象疾病认知及治疗相关行为调查中,针对调查对象对于骨关节疾病治疗方法了解情况中发现,参与调查的全部对象均知晓且接受过中医药治疗手段(如针灸、推拿、中药熏洗、中药塌渍等)以及保暖,约85.7%的调查对象知晓运动和物理康复治疗,但是参与对象中仅有2人对骨关节疾病的治疗方法中心理治疗这一选项表示知晓。调查对象面对中医的护理态度是普遍看好中医,但是认为中医适用于病后疗养、养生调理者居多。约57.1%的调查对象表示不会首选中医进行治疗,其主要因素为认为中医治疗见效缓。结论:老年退行性骨关节病患者对中医护理的认知水平参差不齐,对中医护理了解不足,相关机构应就此问题应重点加强教育力度,提升其对中医护理的认知能力。

关键词: 中医护理干预;退行性骨关节病;老年人认知情况;社区老年人

Research on cognitive phenomena and countermeasures of TCM nursing for senile degenerative osteoarthritis patients

LIU sitong¹ WANG xue^{2*}

Changchun university of traditional Chinese medicine, Changchun, 130117, China

[Abstract] Objective: To understand the cognitive phenomenon of TCM nursing in senile patients with degenerative osteoarthritis and explore its development dilemma, so as to provide some reference for improving the prevention and treatment effect and benefit of degenerative osteoarthritis in China. **Methods:** From July to December 2020, 93 patients with senile degenerative osteoarthritis were surveyed by questionnaire in several communities in Changchun, to understand the basic situation of the elderly and their cognition of TCM nursing, and to analyze the influencing factors of the difference. **Results:** To the disease investigation and treatment related behavior survey, for investigation for information found in the joint disease treatment, all participants in the survey objects are known and accepted the treatment of traditional Chinese medicine, such as acupuncture, massage, Chinese medicine fumigation, traditional Chinese medicine (TCM) collapse stains, etc.), and to keep warm, about 85.7% of the respondents know sports and physical rehabilitation therapy, However, only two of the participants were aware of psychotherapy as a treatment option for bone and joint diseases. The nursing attitude of the respondents is generally optimistic about TRADITIONAL Chinese medicine, but they think that traditional Chinese medicine is suitable for post-illness convalescence and health care conditioning. About 57.1% of the respondents said they would not choose TRADITIONAL Chinese medicine for treatment, the main factor being that traditional Chinese medicine has a slow effect. **Conclusion:** Elderly patients with degenerative osteoarthritis have uneven cognitive level of TCM nursing, and lack of understanding of TCM nursing. Relevant institutions should focus on strengthening education on this problem, and improve their cognitive ability of TCM nursing.

[Key words] TCM nursing intervention; Degenerative osteoarthritis; Cognitive condition; Community elderly

随着我国人口老龄化趋势日益明显,退行性骨关节疾病的患者发病率逐年增加,对于老年人的生活质量与健康具有较为严重的影响。退行性骨关节病(OA)是活动关节的一种慢性退行性疾病,可累及颈椎、腰椎、膝关节等,症状主要为疼痛、关节僵硬、无力、活动障碍等,是中老年人的常见病和多发病^[1]。退行性骨关节病的发病率会随着年龄的增长而不断提高,65岁以上的人群患病率达到68%,致残率高达53%。目前退行性骨关节病是骨伤科的优势病种,相较于手术疗法,非手术疗法在临床中应用广泛^[2]。其中,中医治疗具有明显的优势,原因在于中医治疗作用温和,产生副作用小,不易造成进一步损伤^[3]。但多数患者认为中医适用于病后疗养,对病情快速恢复效果不显著。因此,加强退行性骨关节病患者对中医治疗及中医护理的认知是解决问题的重中之重。基于此,本研究通过问卷调查的方法分析现状,进一步探析有效对策。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本项目研究于2019年7月-2019年12月采用问卷调查的方法对长春市吉林街道热电社区、东盛街道双安社区、全安街道长大社区、南湖街道卫星路社区等多个社区的93名社区老年退行性骨关节病患者进行调查。

1.2 纳入标准

年龄≥60周岁;有理解能力和沟通能力且无精神障碍史;知情同意,自愿参加;调查对象本人和(或)其配偶文化水平有能力独立完成问卷,与子女共同生活、有较为熟悉调查对象情况的社区医生等,可由调查对象本人和(或)其配偶、子女根据调查对象的实际情况完成问卷。

1.3 排除标准

意识模糊;理解、沟通出现障碍;主动拒绝者。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

退行性骨关节病患者健康状况及对中医护理调查问卷分为四部分,(1)一般资料:调查者的信息资料(性别、年龄、文化程度、子女情况等);(2)骨关节健康状况调查:疼痛的主要部位,疼痛程度、频率,是否影响日常工作生活,是否伴随其他症状,是否限制了活动等家务劳动等;(3)疾病认知及治疗相关行为调查:是否了解骨关节眼疾病,是否进行过针对骨关节疾病的具体检查与治疗,所了解的骨关节疾病的治疗方法有哪些,初次诊断是在何种医疗机构,所接受过的治疗方法有哪些;(4)中医治疗接触程度及认知情况调查:对中医的相关理论、发展了解程度,对中医的态度,就医不选择中医主要影响因素有哪些,针对骨关节疾病,所接触使用过的中医治疗手段有哪些,针对骨关节疾病对中医未来的发展有哪些期待。

退行性骨关节病患者对中医护理认知状况调查问卷:采用团队成员所编写的问卷包含4个维度和46个条目。此次发放线上、线下调查问卷共计93份,回收93份,计算得出总回收率100.00%,有效问卷84份,计算得出总有效率90.32%。

1.2.2 调查方式

团队成员向调查对象解释说明本次调查研究的目的、意义、和保密原则,发放线上、线下问卷,问卷填写时间约为15-25min,问卷及时回收,以保证回收率。

2 结果

2.1 一般情况调查

一般情况中男性占比64.3%,女性占35.7%,其中年龄处于

60-74岁占比78.6%，处于75-89岁占比21.4%，处于90岁以上0人。婚姻状况多为已婚，少部分人为丧偶。居住情况以与子女或与配偶/伴侣居住为主，其中有14.3%的调查对象居住于养老机构。经济来源以退休金/养老金及子女供养为主。

2.2 骨关节健康状况调查

以僵硬集合活动肢体乏力，动作不稳定为主要伴随症状。根据疼痛分级图示，调查对象疼痛分级主要处于3-7级这一区间，疼痛频率主要为持续加重，且多在处于站立或行走时疼痛。

膝关节痛占比	肩关节痛占比	踝关节痛占比
96.4%	92.9%	77.4%

2.3 疾病认知及治疗相关行为调查

调查对象均知晓骨关节病，针对使调查对象选择社区卫生服务机构进行骨关节疾病治疗的因素这一问题，调查对象均对距离便利、经济实惠进行了选择，这与调查对象在就医时进行选择所主要考虑的因素中费用为第一因素的结果相匹配。

2.4 中医治疗接触程度及认知情况调查

针对调查对象对于骨关节疾病治疗方法了解情况中发现，参与调查的全部对象均知晓且接受过中医药治疗手段（如针灸、推拿、中药熏洗、中药塌渍等）以及保暖，约85.7%的调查对象知晓运动和物理康复治疗，但是参与对象中仅有两人对骨关节疾病的治疗方法中心理治疗这一选项表示知晓。

知晓中医治疗手段	知晓运动和物理康复治疗	知晓心理治疗手段
100%	85.7%	2.38%

2.4.1 对中医的态度及发展期待

调查对象面对中医的态度是普遍看好中医，但是认为中医适用于病后疗养、养生调理者居多。约57.1%的调查对象表示不会首选中医进行治疗，其主要因素为认为中医治疗见效缓慢。

对于未来中医发展的期待，约96.4%的调查对象希望大力推进中医护理治疗手段，针对退行性骨关节病患者中医护理疗法主要有针刺疗法，利用针灸针刺入穴位、以达到调和阴阳，疏通经络，扶正祛邪的目的。中药熏洗在中医护理中也比较常见，中药熏洗的作用为活血化瘀，祛风除湿，舒筋通络，通利关节。全部调查对象对其所在社区等卫生服务机构开展针灸、推拿等中医养生知识讲座表示愿意参与走进社区，约88.1%的调查对象希望持续大力推进中医药视野发展，吸引更多高素质人才从事中医行业，严厉打击无执照、低素质相关从业人员，使得中医更好更快发展。

3 结论

退行性骨关节病的发病率逐年增加严重影响了老年人的日常生活，目前已出现趋于年轻化的现象，在调查过程中团队成员发现：骨关节病患者发病可能与年龄、性别、肥胖症、遗传因素、关节创伤和关节的过度使用等因素有关。团队成员还结合朱颖杰、姚宇航等在2013年关于吉林省老年人病患病现状、疾病谱分布及其主要疾病危险因素分析的调查发现骨关节病患者发病还与家庭经济条件，家庭经济水平有关^[4]。由于经济条件的限制导致治疗不及时，不能对症下药，身体健康出现问题，所处环境的限制，使营养元素缺乏，从而导致骨关节疾病的高发状况。在这样的背景下，相较于中医治疗手段，西医手术价格昂贵且存在风险，西药副作用大，一些理疗方法价格昂贵或受地域等条件限制而不能大范围推广^[5]。而中医治疗退行性骨关节病的方法较为丰富多样，受设施条件限制较少，且成本与风险相对较低，应当在未来治疗退行性骨关节病中多予以考虑，当下我国人口老龄化趋势日益加重，社区保健在医疗方式方法的选择中承担越来越重要的角色。同时，随着人们对于中医药疗法的重视不断提高，中医药疗法渐渐成为治疗某些疾病的首选或必不可缺的疗法。

针对退行性骨关节病患者中医方法主要有针刺，利用针灸针刺入穴位、以达到调和阴阳，疏通经络，扶正祛邪的目的。而中药熏洗是一种特色中医护理技术，该技术运用热力和中药药力的作用，温通经络，调和气血，增强组织代谢，改善关节软骨的微循环，消

除疲劳，缓解疼痛，手法辅助治疗能够有效松懈局部痉挛和关节黏连，改善局部血液循环，减轻局部组织的紧张压力，促进炎症的吸收，提高治疗效率。同时，中药热敷在中医护理治疗骨关节病上使用较为广泛，是利用药物加热后的热能及药物本身的治疗作用，具有双重功效，所用药物具有活血通络、祛风除湿的作用，两者的协同作用可以加速局部的血运和淋巴液的循环，降低骨内压力，促进关节积液吸收，缓解疼痛。这些中医护理疗法都在一定程度上缓解了退行性骨关节病患者的疼痛，是治疗其疾病中不可或缺的治疗方法，加强推广中医护理疗法是当前治疗骨关节疾病的重中之重。

因此，加强老年人对中医护理的认知程度就必须从政策引导、制度建设、法律规定上抓手以缓解老年人退行性骨关节病的病症。首先退行性骨关节病患者个人应积极参加中医护理宣传讲座，了解中医护理疗法，积极预防，使骨关节病患者掌握了解自身病情积极配合治疗早日康复，加强健康意识。其次社区应推进社区作为骨关节病健康管理的主体，强化社区在疾病控制方面的职责，做好社区健康教育与宣传，扩展中医护理范围，加强中医护理对社区老年退行性骨关节病患者对中医护理的认知度与治疗手段，坚持用中医思维发挥中医特点优势，用中西医结合的方法，解决老百姓的问题与疑惑，使百姓早日恢复健康^[6]。同时医院要做好社区医疗机构与二级、三级医院的转诊系统的建设，社区应当首先做好全科医师培训与全科医疗服务及时与大医院沟通合作交流与学习，同时大医院做好急重病例的治疗与手术，从而做到共同促进退行性骨关节病的控制向好发展，给社区百姓提高更好的医疗服务，完善医疗储备，多途径全方面筹备资金，扩展中医护理范围，关注易发生症状人群与高龄段人群，促进健康人群及中老年人群认识并关注骨关节病的危害与防治治疗方法，降低健康人群的发病风险。这一体系的建立需要各级卫生行政部门、各级医疗机构以及广大人民群众共同参与。

4 小结

综上，在大力发展中医药事业的背景下，面对我国退行性骨关节病防控现状中存在的问题和有限的卫生资源如何优化配置的问题，贯彻“战略前移，重心下移”的卫生方针，进行适当的宣传教育，加强老年退行性骨关节病中医护理的认知程度，提倡采取相对较为易于获取且经济负担较低的中医护理治疗手段，探索并形成基于退行性骨关节病社区健康方案，将为提高我国退行性骨关节病防治效果和效益提供一定参考。

参考文献

- [1]贺倩倩,董海原,张军锋.65岁以上社区居民骨关节炎患病情况及性别年龄分布调查[J].中国药物与临床,2018,18(10):1690-1692.
 - [2]邱贵兴.骨关节炎流行病学和病因学新进展[J].继续医学教育,2005,19(7):68-69.
 - [3]詹文吉,林俊山,李兆文,李小国.关节松动术结合中医推拿手法治疗膝关节骨关节炎的临床研究[J].中国康复医学杂志,2004,19(2):126-127.
 - [4]孙小琴,徐兰凤.近10年骨性膝关节炎的治疗方法综述[J].针灸临床杂志,2009(2):46-48+59.
 - [5]邓维,潘伟,陈柳娟,陈淑洁,庞亚清.老年退行性骨关节病患病现状及护理需求调查分析[J].护理实践与研究,2016,13(23):78-79.
 - [6]解月娇,卢建华.社区开展骨关节炎健康管理的探讨[J].中国全科医学,2013,16(25):2998-3001.
 - [7]刘家瑞(综述),邓少杰(审校).退行性骨关节炎的诊断和治疗[J].中国医师杂志,2010,12(5):716-718.
 - [8]曹冉,李雅薇.中药、针灸、推拿联用对膝关节增生性骨关节病的缓解效果[J].心电图杂志:电子版,2019(1):44-45.
 - [9]靳雨萍,窦静,刘坤芝.中医定向透药疗法针对骨关节病的应用及护理[J].中医临床研究,2018,10(28):140-142.
- [基金项目]: 国家级大学生创新创业训练计划项目(201910199027)
- [*通讯作者]: 王雪