

中西医综合护理技术在膝关节骨性关节炎的临床应用

——附 20 例临床资料

张薇 孙平波 吴素芹

(常州市第三人民医院,江苏常州 213001)

指导:单德成

摘要 目的:观察中西医综合护理技术在膝关节骨性关节炎临床治疗中的应用效果。方法:选取 60 例患者,随机分为常规治疗组、中药热敷组和综合护理组各 20 例。常规治疗组给予抗风湿药物治疗,中药热敷组在抗风湿药基础上给予玉簪透骨液热敷患肢,综合护理组给予抗风湿药口服、玉簪透骨液局部热敷、TDP 灯照射、局部推拿、功能锻炼等联合治疗。治疗 4 周后进行临床效果评定。结果:综合护理组临床总有效率为 95.0%,明显高于中药热敷组及常规治疗组(80.0%、55.0%);综合护理组治疗总满意度为 95.0%,明显高于中药热敷组及常规治疗组(80.0%、45.0%)。结论:应用中
 西医综合护理技术治疗膝关节骨性关节炎,可以显著提高临床治疗效果及患者满意度。

关键词 膝关节 关节炎 玉簪透骨液 中药热敷 护理

中图分类号 R684.3 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2015)09-0075-02

膝关节骨性关节炎(kneeosteoarthritis, KOA)为临床常见病,是引起膝关节疼痛的主要原因之一。其主要病理改变为软骨退行性变性,继发关节边缘韧带附着处和软骨下骨质反应性增生形成骨赘。据统计, KOA 患病率男、女分别为 24.7%和 54.6%,而该病最终致残率为 53%^[1]。临床主要表现为关节疼痛、肿胀及功能受限,严重影响患者的正常生活和工作。目前膝关节炎治疗多以药物与非药物治疗相结合为主,手术治疗作为一种有创的治疗方法,一般不建议患者采用。笔者于 2014 年 1 月~12 月期间,在西医常规抗风湿药治疗基础上,采用中西医综合护理技术配合自制的中药玉簪透骨液外敷治疗 KOA 患者 20 例,取得较好的效果,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 所有患者均为我院门诊收治且明确诊断为 KOA 的患者,共 60 例,随机分为 3 组。常规治疗组 20 例:男 11 例,女 9 例;平均年龄(54.5±3.2)岁;平均病程(5.67±2.81)年。中药热敷组 20 例:男 10 例,女 10 例;平均年龄(53.3±6.3)岁;平均病程(6.19±3.27)年。中西医综合护理技术组(以下简称综合护理组)20 例:男 12 例,女 8 例;平均年龄(52.8±5.2)岁;平均病程(5.56±1.25)年。3 组患者一般资料比较均无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。
1.2 排除标准 (1)妊娠或哺乳期妇女、过敏体质等;(2)合并严重心、脑血管等疾病;(3)肝、肾及造血系统严重原发性疾病、精神异常不能配合治疗的

患者;(4)骨髓炎、骨肿瘤或骨结核等骨病引起骨性关节炎的患者。

2 治疗方法

2.1 常规治疗组 常规给予抗风湿药物治疗,如:美洛昔康分散片 7.5mg/d,晚餐中口服。以 4 周为 1 疗程。

2.2 中药热敷组 在常规治疗组的基础上,采用玉簪透骨液直接进行患肢热敷治疗。玉簪透骨液为我院的自制经验方,方药组成为:玉簪花 100g,洋金花 100g,青风藤 1000g,淫羊藿 1000g,红藤 1000g,透骨草 1000g,威灵仙 1000g,徐长卿 1000g,川芎 200g,白芥子 100g,马钱子 100g,制六轴子 50g,桂枝 500g,细辛 100g,制川乌 100g。制作工艺如下:将上述的中药饮片装在布袋里,放置在不锈钢蒸煮锅内,倒入食醋 45kg 浸泡 24h 后,煎煮 1h 后取头煎药液倒入容器内,再在饮片内添加食醋 30kg,煎煮 1h 后取出二煎药液,与头煎药液混合,不锈钢隔层浓缩锅内浓缩成 50000mL,加入玄明粉 200g、冰片 100g、樟脑 50g、薄荷脑 50g、麝香 5g、桉叶油 500mL,搅和溶解后装桶备用。

玉簪透骨液热敷治疗方法如下:将玉簪透骨液加热至 80℃,倒入特制的熏洗盆内,将患肢的膝关节置盆上利用药液蒸汽熏患处,盖上毛巾。待药液温度稍降,将药袋取出敷在患处。将药液不断向患处舀倒。药液凉后再加热,反复进行,每次 30~60min,每日 2 次,4 周为 1 个疗程。

2.3 综合护理组 在常规治疗组的基础上,采用玉簪透骨液局部湿热敷、TDP 灯照射、局部推拿、功能锻

炼等联合治疗方案。第1步:先预热 TDP 灯 5min。患者取卧位或坐位,暴露患肢膝关节,调节灯的距离,约 30cm,保持局部温度为 40℃左右,照射 10min。第2步:采用揉法、摩法、拿法、研磨法、穴位指压等方法,对患者膝关节进行中医推拿治疗 10min。第3步:取玉簪透骨液 2000mL,加入 10 条毛巾进行加温至 80℃,取出热药巾拧干至不滴水为度,平摊在患处。此时,再继续按第 1 步方法给予 TDP 灯照射 20min。第4步:中药热敷后,关闭 TDP 灯,并将灯头移开。即刻帮助患者行患膝屈伸练习,然后于膝关节伸直不负重情况下作等长收缩。收缩 15 秒左右放松 15 秒,重复 10 次左右。此功能锻炼指导患者在不做热敷时也可以进行,每日 3 次,4 周为 1 个疗程。该方法除第 4 步外,每日 1 次,每次 50min。4 周为 1 个疗程。

3 组患者均于治疗 4 周后进行临床效果评定。

3 疗效观察

3.1 临床疗效评定标准 临床治愈:临床症状和体征完全消失,膝关节功能恢复正常,膝关节功能评分 ≥ 80 分;显效:临床症状和体征大部消失,膝关节功能基本恢复正常,膝关节功能评分 70~79 分;有效:临床症状和体征部分消失,膝关节功能部分改善,评分 60~69 分;无效:临床症状、体征及功能无明显变化及改善,评分 ≤ 59 分。^[2]

3.2 患者满意度评价 采用自制的满意度调查表,来评价 3 组患者对治疗效果的满意度。

3.3 统计学方法 采用 SAS9.1 软件对本研究数据进行整理与统计分析,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用方差分析,计数资料以百分率表示,采用 χ^2 分析,以 $P < 0.05$ 为有显著性差异。

3.4 治疗结果

3.4.1 临床疗效比较 常规治疗组 20 例,临床治愈 1 例,显效 4 例,有效 6 例,无效 9 例,总有效率 55.0%;中药热敷组 20 例,临床治愈 3 例,显效 11 例,有效 2 例,无效 4 例,总有效率 80.0%;综合护理组 20 例,临床治愈 11 例,显效 6 例,有效 2 例,无效 1 例,总有效率 95.0%。3 组临床总有效率比较,具有显著性差异 ($P < 0.05$)。综合护理组临床疗效显著优于中药热敷组及常规治疗组。

3.4.2 患者满意度比较 常规治疗组 20 例,非常满意 3 例,满意 6 例,不满意 11 例,总满意率 45.0%;中药热敷组 20 例,非常满意 2 例,满意 14 例,不满意 4 例,总满意率 80.0%;综合护理组 20 例,非常满意 12 例,满意 7 例,不满意 1 例,总满意率 95.0%。3 组患者满意度比较,具有显著性差异 ($P < 0.05$)。综合护理组患者临床满意度显著高于其余两组。

4 讨论

中医学认为 KOA 病属于“痹症”范畴。正虚是其发病的内在因素,外邪侵袭是发病的诱因。痹症的发

生与患者的体质和生活环境、气候条件有密切的关系。肝肾不足,寒湿痰瘀交阻为主要的发病机制,系肝肾不足,气血两虚,筋脉失养而发病。现代医学多采用非甾体类抗炎解热镇痛药物、关节腔内注射透明质酸钠保护软骨及外科手术等治疗 KOA,费用较高,且存在诸多的不良反应,因而患者依从性较差。

中药湿热敷是我院中西医综合护理技术之一,所应用的玉簪透骨液是依据我院针灸伤骨科副主任中医师杨达人祖上“春生堂”之家传秘方,历经长期临床实践化裁而来。玉簪花,又名化骨莲(江西《草药手册》)、内消花(《海上方》),为百合科玉簪花的花,具有“补虚、调气、活血”之功,捣敷医治疮毒、烧伤。与威灵仙、透骨草合用消坚软骨、搜风散湿、行气化痰、通痹定痛;徐长卿、白芥子、青风藤、红藤通经利水、泻皮里脉外之瘀滞;马钱子、六轴子、洋金花镇痛解痉,助阳祛邪;淫羊藿、桂枝、细辛、川乌、川芎温经散寒。辅以樟脑、冰片、桉叶油、麝香等强力透皮剂,引经入络,直达病所。“醋”能“散瘀血”(《本草纲目》)和“助诸药力”(《日华子本草》),亦具透皮之能,以“醋”浸泡诸药并加温,共奏搜风散寒除湿,活血温经消肿、蠲痹通络镇痛之功。

此外,本研究中将 TDP 灯照射与玉簪透骨液联用,保持恒温,产生温热效应,加强膝关节局部的血液循环,达到“温则流通、通则不痛”的目的。将推拿与玉簪透骨液联用,在患病局部采用揉法、摩法、拿法、研磨法、穴位指压等推拿方法可缓解中药长时间热敷带来的关节痉挛不适,达到疏松筋骨,提高治疗的目的。功能锻炼可以防止关节屈曲挛缩。中药湿热敷、物理疗法(TDP 照射)、中医推拿、功能锻炼四项护理技术,有机配合,具有协同互补作用,既保持了原方的药性,又能起到助药发力的功效,显著提高了药物的生物利用度。值得注意的是,在中药湿热敷的过程中需根据患者的病情,做好健康宣教,定期巡视,观察患者用药后局部对温热的耐受情况,倾听患者的主诉,防止烫伤。其次,对患者的家庭功能锻炼,亦要做好指导。综上所述,中西医综合护理技术应用于治疗 KOA 病可以显著提高临床疗效及患者满意度,值得临床推广。

参考文献

- [1] 胡蕴玉.现代骨科基础与临床.北京:人民卫生出版社,2006:312
- [2] 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行).北京:中国医药科技出版社,2002:349

第一作者:张薇(1976—),女,本科学历,副主任护师,研究方向为中西医结合临床护理。1424852846@qq.com

收稿日期:2015-05-21

编辑:傅如海