

# 中药塌渍治疗退行性膝关节病的临床护理

苏洋洋<sup>1</sup> 焦小娜<sup>2</sup> 董小群<sup>3</sup>

(中国人民解放军陆军第 946 医院 中医康复科 新疆 伊宁 835000)

**摘要:**目的:研究退行性膝关节病采用中药塌渍治疗效果,探究相应的临床护理措施。方法:选择在 2021 年 1 月--2022 年 1 月之间我院收治的退行性膝关节病患者 60 例进行分析,患者均采用中药塌渍方法进行治疗,同时对患者分组并采用不同护理方式进行护理,对照组为常规护理,观察组为优质护理。结果:相比于对照组,观察组患者具有更优的膝关节各项指标,组间差异较为显著( $P < 0.05$ );相比于对照组,观察组患者具有更低的时间指标,组间差异较为显著( $P < 0.05$ )。结论:退行性膝关节病采用中药塌渍治疗并配合优质护理措施能够有效帮助患者改善各项膝关节指标,降低住院时间和症状减轻时间,能够推广。

**关键词:**退行性膝关节病,中药塌渍,护理

退行性膝关节病是老年患者群体中的多发疾病,患者患病后主要感受到明显疼痛,在行走时较为困难,同时,患者若不进行及时干预,则会根据年龄的增长导致疾病更加严重。近年来,我国老龄化程度不断加重,退行性膝关节病的发病率也越来越高,患者的身体健康受到严重威胁。临床中常采用的治疗方式主要是减缓患者的关节功能退化,缓解患者疼痛,改善患者生活质量<sup>[1]</sup>。但是,临床中对于该疾病的发病机制并未完全探明,有效根治措施也尚未出现。有资料证明,在治疗时采用中药塌渍治疗具有较好的效果,并且配合有效的护理措施治疗效果更佳,本文对此进行探究,报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择在 2021 年 1 月--2022 年 1 月之间我院收治的退行性膝关节病患者 60 例进行分析,患者均采用中药塌渍方法进行治疗,同时对患者分组并采用不同护理方式进行护理,对照组为常规护理,观察组为优质护理,每组 30 例。患者资料如表 1。

表 1 患者一般资料比较

组别	n	年龄	女/男	BMI(kg/m <sup>2</sup> )
观察组	30	59.2 ± 4.3	16/14	23.3 ± 2.6
对照组	30	60.5 ± 5.9	15/15	23.1 ± 2.1
t/X <sup>2</sup>		0.481	0.373	0.196
P 值		0.316	0.541	0.423

### 1.2 方法

两组患者均采用中药塌渍治疗方式,药物组成为三七粉 9g,当归 10g,乳香、没药、川芎、香附、鸡血藤、红花、牛膝、透骨草、伸筋草各 30g,羌活、独活、丹皮、桂枝各 40g,大青盐 1000g,药物放入布袋中加热,待温度降至患者能忍受后进行外敷,每日 2 次,每次 40min,同时配合红外线加热治疗。

对照组配合常规护理,主要是对患者的膝关节指标进行监测,帮助患者制定合理的饮食指导。

观察组配合优质护理,内容如下:1)心理指导。由于老年患者身体条件限制,患者具有较长的治疗周期,同时伴随着一定的疼痛,极容易导致患者出现情绪低落问题,护理人员必须对患者进行治疗方法的讲解,告知该方法具有很好效果,并且疼痛是恢复过程中必经路段。2)治疗护理。护理人员在撤去患者身上的药物后要皮擦拭干净,观察患者机体表面是否出现红肿,询问患者疼痛状况,根据患者具体症状表现采取进一步对症处理。3)运动指导。嘱咐患者在治疗后进行患侧的膝关节主动屈伸,叮嘱患者避免长时间下蹲和久站,少上下楼梯,避免登山等运动<sup>[2-3]</sup>。

### 1.3 观察指标

采用 VAS 评分衡量患者的疼痛状况,检测记录患者的膝关节周径、滑膜厚度;记录患者治疗的住院时间、症状消除时间。

### 1.4 统计学方法

使用统计学软件 SPSS22.0 分析,以( $\bar{x} \pm s$ )和百分比分别表示计量资料和计数资料, $P < 0.05$ ,具有统计学意义。

## 2 结果

相比于对照组,观察组患者具有更优的膝关节各项指标,组间差异较为显著( $P < 0.05$ ),数据如表 2 所示。

表 2 患者膝关节各项指标对比

组别	n	膝关节周径(mm)		滑膜厚度(mm)		膝关节 VAS 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	30	411 ± 10	381 ± 7	5.5 ± 1.6	3.5 ± 0.7	5.54 ± 1.76	4.21 ± 0.59
观察组	30	411 ± 10	352 ± 6	5.4 ± 1.6	3.0 ± 0.7	5.53 ± 1.72	3.21 ± 0.21

注: \*表示与治疗前对比, $P < 0.05$ , #表示组间对比, $P < 0.05$

对照组患者平均住院时间为 13.4 ± 3.1d,临床症状消除时间 7.4 ± 2.7d,观察组患者的时间分别为 10.5 ± 2.6d, 5.5 ± 1.2d,组间差异较为显著( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

退行性膝关节病主要病理特点是肌肉萎缩无力、韧带松弛或挛缩、关节软骨变性破坏囊性变,患者在治疗时采用中药塌渍治疗方法能够帮助患者活血化瘀和散寒止痛,消除代谢产物速度加快。

本研究选择我院收治的退行性膝关节病患者进行分析,患者均采用中药塌渍方法进行治疗,同时对患者分组并采用不同护理方式探究有效的护理措施,对照组为常规护理,观察组为优质护理。结果显示,相比于对照组,观察组患者具有更优的膝关节各项指标,组间差异较为显著( $P < 0.05$ );相比于对照组,观察组患者具有更低的时间指标,组间差异较为显著( $P < 0.05$ )。

综上所述,退行性膝关节病采用中药塌渍治疗并配合优质护理措施能够有效帮助患者改善各项膝关节指标,降低住院时间和症状减轻时间,能够推广。

## 参考文献:

- [1] 相洁,赵亚丽.中药塌渍配合运动疗法治疗膝骨性关节炎的临床观察[J].陕西中医,2012,33(5):2.
- [2] 王宁.中药塌渍干预治疗膝骨关节炎疗效观察及护理干预研究[J].实用医技杂志,2017,24(8):2.
- [3] 沈豆丽.中药塌渍在膝关节创伤性滑膜炎临床疗效的护理观察[J].世界最新医学信息文摘,2018(42):2.