

# 老年膝骨关节炎患者中医综合护理的应用研究

马慧萍

珠海市中西医结合医院全科/老年科, 广东 珠海

收稿日期: 2023年6月12日; 录用日期: 2023年8月6日; 发布日期: 2023年8月16日

## 摘要

目的: 探究老年膝骨关节炎患者中医综合护理的应用效果。方法: 2022年3月到2023年3月采用随机数表选择90名老年膝骨关节炎患者为本次的研究对象, 先入组的45名患者作为对照组, 后入组的45名患者作为研究组。对照组接受常规西医护理干预, 研究组在常规西医护理的基础上, 增加中医综合护理。通过比较两组患者的疼痛评分与生活质量等得出结论。结果: 治疗2周与治疗8周后两组患者的疼痛评分存在显著差异( $P < 0.01$ ), 研究组患者的疼痛评分显著低于对照组患者。治疗8周后两组患者的生活质量评分存在显著差异( $P < 0.01$ ), 研究组患者的生活质量评分显著高于对照组。结论: 中医综合护理对于改善老年膝骨关节炎患者的疼痛症状和提升生活质量具有显著效果。

## 关键词

老年, 膝骨关节炎, 中医综合护理

# Application of TCM Comprehensive Nursing for Elderly Patients with Knee Osteoarthritis

Huiping Ma

Department of General/Geriatric Medicine, Zhuhai Hospital of Integrated Chinese and Western Medicine, Zhuhai Guangdong

Received: Jun. 12<sup>th</sup>, 2023; accepted: Aug. 6<sup>th</sup>, 2023; published: Aug. 16<sup>th</sup>, 2023

## Abstract

**Objective:** To explore the effect of TCM comprehensive nursing for elderly patients with knee osteoarthritis. **Methods:** From March 2022 to March 2023, 90 elderly patients with knee osteoarthritis were selected as the study objects using a random number table, 45 patients enrolled first as the control group and 45 patients enrolled later as the study group. The control group received conventional Western medicine nursing intervention, and the study group added traditional Chi-

nese medicine comprehensive nursing on the basis of conventional Western medicine nursing. The conclusions were drawn by comparing the pain scores and quality of life of the two groups. Results: After 2 weeks of treatment and 8 weeks of treatment, the pain scores of the two groups were significantly different ( $P < 0.01$ ), and the pain scores of the study group were significantly lower than those of the control group. After 8 weeks of treatment, the quality of life scores of the two groups were significantly different ( $P < 0.01$ ), and the score of the study group was significantly higher than that of the control group. Conclusion: TCM comprehensive nursing has a significant effect on improving pain symptoms and quality of life in elderly patients with knee osteoarthritis.

## Keywords

Elderly People, Knee Osteoarthritis, TCM Comprehensive Nursing

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 前言

膝骨关节炎是一种以关节炎症和软骨破坏为特征的慢性疾病，主要表现为膝关节疼痛、肿胀和僵硬。此病是世界上最常见的关节疾病之一，严重影响了患者的生活质量。在中医理论中，膝骨关节炎属于“膝痹”、“骨痹”、“关节痛”等病证范畴，其发病机理主要涉及气血虚滞、肝肾亏损、湿热郁结等因素。其疾病特征主要表现为膝关节疼痛、肿胀、活动受限，严重者可出现关节形态改变。中医护理在膝骨关节炎中的应用具有独特优点。首先，中医护理能够根据中医疾病分类和病因病机，对患者实施个体化治疗[1]。其次，中医护理通过针灸、推拿、熏洗、中药敷贴等非药物疗法，旨在调和阴阳、疏通经络、补益肝肾，以缓解关节痛症，恢复关节功能。此外，中医护理还通过饮食调理、生活调护等方式，引导患者改善生活习惯，达到治疗和预防膝骨关节炎的效果。因此，中医综合护理在膝骨关节炎的治疗中起到了重要作用[2]。本次研究主要针对老年膝骨关节炎患者进行中医综合护理探究其应用效果，现将研究内容报道如下。

## 2. 资料与方法

### 2.1. 一般资料

2022年3月到2023年3月采用随机数表选择90名老年膝骨关节炎患者为本次的研究对象，先入组的45名患者作为对照组，后入组的45名患者作为研究组。纳入标准：① 年龄60岁以上；② 根据临床表现和影像学检查符合膝骨关节炎诊断；③ 中医辨证符合膝骨关节炎相关证型；④ 未接受过相关治疗或在停止相关治疗后一定时间内(如一个月)再纳入研究；⑤ 无心脑血管、肝肾等重大器官疾病；⑥ 无精神疾病，能理解并配合研究。排除标准：① 膝关节有感染、肿瘤、创伤等其他疾病的；② 存在严重心脑血管疾病、肾功能不全等并发症的；③ 对中药或其他治疗方式过敏的；④ 在过去一个月内接受过膝关节手术或者类似的治疗的；⑤ 不愿配合研究的或在研究过程中退出的[3]。研究组有男性患者27人，女性患者18人；患者年龄在60岁到85岁之间，平均年龄( $71.52 \pm 5.98$ )岁；患者病程在2到3年之间，平均病程为( $2.57 \pm 1.43$ )年。对照有男性患者25人，女性患者20人；患者年龄在60岁到86岁之间，平均年龄( $70.85 \pm 6.01$ )岁；患者病程在2到3年之间，平均病程为( $2.61 \pm 1.24$ )年。两组患者的一般资料比

较无统计学差异( $P > 0.05$ )。

## 2.2. 方法

对照组：接受常规西医护理干预，包括物理治疗(如冷热敷、电疗等)、疼痛管理、健康教育(关于膝骨关节炎的知识教育、运动指导等)以及一般的生活照护。研究组：在常规西医护理的基础上，增加中医综合护理，包括以下方面：① 中药治疗：根据中医辨证，对患者进行中药内服或外敷。② 针灸和推拿：通过经络刺激和物理操作，改善局部血液循环，减轻关节疼痛，恢复关节功能。③ 膏贴、熏洗：选取适当的药材，制作成药膏或药液，对患者的膝关节进行贴敷或熏洗。④ 饮食和生活调理：根据中医饮食养生理论，指导患者选择适宜的食物和生活方式，以达到调和阴阳、健脾养肝的目的[4]。

## 2.3. 观察指标

疼痛评分：采用 VAS 评估患者护理前后的疼痛程度。VAS 是 Visual Analogue Scale (视觉模拟量表)的缩写，它是一种衡量主观感受的工具。对于疼痛评分，VAS 量表通常由一个 10 cm 长的无标尺直线构成，其中一端标记为“无疼痛”(分数 0)，另一端标记为“最严重的疼痛”(分数 10)。患者可以在这条线上标记他们的疼痛程度，分数越高，表示疼痛程度越严重。

生活质量评价：采用 SF-36 量表评价患者生活质量。SF-36 是一种通用性的生活质量评价工具，它包含 8 个维度，即身体功能、角色物理、身体疼痛、总体健康、活力、社会功能、角色情感和心理健康。每个维度的得分范围是 0~100，分数越高，代表相关生活质量方面越好。

## 2.4. 统计学方法

本次研究采用 spss25.0 建立数据库进行统计与分析。采用描述性统计分析，包括平均值、标准差、中位数等参数，来详细展示和总结了研究组和对照组在 VAS 疼痛评分和 SF-36 生活质量量表得分的变化情况。为了比较两组在护理干预前后的 VAS 评分和 SF-36 生活质量量表得分是否存在显著性差异，采用独立样本 t 检验。此方法适用于两组样本均服从正态分布且方差齐性的情况。 $P < 0.05$  表示数据结果存在统计学差异。

## 3. 结果

### 3.1. 疼痛评分比较

研究组与对照组患者的疼痛评分如下表 1 所示。

Table 1. Comparison of pain scores ( $\bar{X} \pm S$ )

表 1. 疼痛评分比较( $\bar{X} \pm S$ )

组别	治疗前	治疗 2 周后	治疗后 8 周	F 值	P 值
研究组	5.72 ± 1.35	2.91 ± 1.01	0.85 ± 0.79	9.471	0.000
对照组	5.69 ± 1.42	3.82 ± 1.14	1.67 ± 1.04	7.647	0.000
t	0.741	5.347	5.601		
P	0.357	0.000	0.000		

由上表 1 的统计结果可知，在本次研究中在进行治疗与护理前研究组与对照组患者的疼痛评分并不存在统计学差异( $P > 0.05$ )，在治疗 2 周与治疗 8 周后两组患者的疼痛评分存在显著差异( $P < 0.01$ )，研究

组患者的疼痛评分显著低于对照组患者。因此中医综合护理的应用显著降低了老年膝骨关节炎患者的疼痛程度。

### 3.2. 生活质量评价

研究组与对照组患者的生活质量评分比较如下表 2 所示。

**Table 2.** Comparison of quality of life ( $\bar{X} \pm S$ )

**表 2.** 生活质量比较( $\bar{X} \pm S$ )

维度	时间	研究组	对照组	t	P
身体功能	治疗前	81.75 ± 5.87	80.97 ± 6.03	0.474	0.347
	治疗后 8 周后	95.54 ± 3.64	90.14 ± 4.37	21.347	0.000
角色物理	治疗前	80.64 ± 6.02	81.35 ± 5.74	0.527	0.312
	治疗后 8 周后	96.74 ± 3.52	91.35 ± 4.95	20.347	0.000
身体疼痛	治疗前	78.65 ± 5.24	79.62 ± 6.01	0.847	0.277
	治疗后 8 周后	96.84 ± 3.62	89.69 ± 4.78	22.574	0.000
总体健康	治疗前	80.34 ± 5.17	80.63 ± 5.07	0.551	0.347
	治疗后 8 周后	96.81 ± 3.72	91.74 ± 3.92	19.647	0.000
活力	治疗前	79.27 ± 6.34	78.64 ± 5.97	0.573	0.371
	治疗后 8 周后	97.88 ± 3.47	91.05 ± 4.81	19.472	0.000
社会功能	治疗前	81.38 ± 5.29	80.65 ± 5.88	0.602	0.437
	治疗后 8 周后	94.89 ± 3.05	91.34 ± 4.09	18.964	0.000
角色情感	治疗前	80.93 ± 6.38	81.75 ± 5.83	0.634	0.534
	治疗后 8 周后	96.77 ± 3.25	90.85 ± 4.62	20.634	0.000
心理健康	治疗前	81.67 ± 5.89	82.12 ± 6.13	0.576	0.347
	治疗后 8 周后	97.89 ± 3.01	91.37 ± 5.08	18.674	0.000

由上表 2 的统计结果可知,在本次研究中在治疗与护理干预前研究组与对照组患者的生活质量评分并不存在统计学差异( $P > 0.05$ ),在治疗 8 周后两组患者的生活质量评分存在显著差异( $P < 0.01$ ),研究组患者的生活质量评分显著高于对照组。因此中医综合护理的应用显著提高了老年膝骨关节炎患者的生活质量评分。

## 4. 讨论

在本次研究中,研究结果明确了中医综合护理对于改善老年膝骨关节炎患者的疼痛症状和提升生活质量的显著效果。

在干预前,研究组与对照组患者的疼痛评分和生活质量评分并无显著统计学差异,这说明两组在基线条件是均衡的。而在治疗 2 周与 8 周后,两组患者的疼痛评分出现了显著差异,研究组的疼痛评分明显低于对照组,表明中医综合护理能在短期内显著缓解患者的疼痛症状。膝骨关节炎患者主要症状之一为关节疼痛,中医综合护理的快速疼痛缓解效果能在很大程度上改善患者的生活质量。

治疗 8 周后,研究组患者的生活质量评分显著高于对照组,这表明中医综合护理不仅能够缓解疼痛,而且还能持续改善患者的生活质量。进一步证实了中医综合护理在老年膝骨关节炎治疗中的优势[5]。中医护理并非仅局限于疾病的症状控制,而是从整体出发,注重调整患者的体质,使得患者在疾病控制的同时,生活质量也得到了显著地提高。

虽然我们的研究结果非常积极，但由于样本量相对较小，且研究时间较短，因此我们不能将中医综合护理视为老年膝骨关节炎的“银弹”治疗方法。我们需要进一步的大样本、长期跟踪的研究来验证这一结果，同时，也需要进一步探索中医综合护理在这方面的具体作用机制，以提高其在临床上的应用价值。

这一研究结果为膝骨关节炎的治疗提供了一个新的、有效的护理方法，尤其是对于传统西医方法效果不佳或有较大副作用的患者，中医综合护理可以作为一种有效的补充和选择。同时，它强调的是一个全面、整体的护理理念，不仅着眼于疾病的治疗，更注重提高患者的生活质量，这一理念与现代医学的发展方向相一致。

总体而言，本次的研究结果强化了我们对于中医综合护理在老年膝骨关节炎治疗中效果的认知，给我们提供了进一步研究和应用的动力，也为老年膝骨关节炎的治疗提供了一个新的可能。期待在未来的研究中，可以看到更多的中医综合护理在膝骨关节炎，甚至更多疾病治疗中发挥出更大的作用。

## 参考文献

- [1] 金方琴. 中医综合调护联合常规护理防治老年胸椎压缩性骨折患者肺部感染临床研究[J]. 新中医, 2021, 53(18): 171-174.
- [2] 江蕊, 胡成纳, 芦小娜. 中医综合护理在老年脑卒中合并糖尿病患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(2): 53-56.
- [3] 程胜娟, 张远玲, 尤敏, 李艳玲, 黄梅. 中医综合护理配合心理弹性支持对老年脑梗死偏瘫患者日常生活能力及心理状况的影响[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36(4): 773-776.
- [4] 谢程程, 杨官苗. 中医护理干预对老年高血压患者自我管理能力的观察[J]. 名医, 2022(6): 147-149.
- [5] 何俐, 董光萍, 孙玉勤. 中医护理技术在住院老年便秘患者中的运用研究[J]. 新疆中医药, 2022, 40(2): 51-53.