

· 骨伤科护理 ·

云克联合中药治疗膝骨关节炎的护理

刘红娟, 郭会利, 郭树农

(河南省洛阳正骨医院/河南省骨科医院, 河南 洛阳 471002)

摘 要 目的:探讨云克联合中药治疗膝骨关节炎的护理方法。方法:2012 年 3 月至 2014 年 3 月,规范护理接受云克联合中药治疗的膝骨关节炎患者 190 例,男 88 例,女 102 例。年龄 45~73 岁,中位数 61 岁。病程 6 个月至 12 年,中位数 9 年。护理方法包括心理护理、放射检查防护、用药护理、熏洗护理、疼痛护理、功能锻炼、饮食指导和出院指导,随访观察膝关节疼痛及功能恢复情况。结果:住院时间 30~38 d,中位数 34 d。均无不良反应发生。均于出院 3 个月后进行随访,数字疼痛强度量表评分,1 分 120 例、2 分 57 例、3 分 13 例;采用美国特种外科医院膝关节评分标准评价疗效,优 124 例、良 50 例、可 16 例。结论:良好的护理措施可以减轻接收云克联合中药治疗的膝骨关节炎患者的疼痛症状,促进其关节功能恢复。

关键词 骨关节炎;膝;钆;亚甲基二膦酸盐;中药疗法;护理

膝骨关节炎(knee osteoarthritis, KOA)是一种慢性退行性关节疾病,多见于中老年患者,常表现为膝关节疼痛及运动功能障碍,严重影响患者的工作及生活^[1]。2012 年 3 月至 2014 年 3 月,我们对接受云克联合中药治疗的 190 例 KOA 患者进行系统护理,效果满意,现报告如下。

1 临床资料

本组 190 例,男 88 例,女 102 例。年龄 45~73 岁,中位数 61 岁。均来自河南省洛阳正骨医院河南省骨科医院住院患者。按照 Kellgren-Lawrence 骨关节炎放射学分级标准^[2]:I 级 38 例,II 级 112 例,III 级 40 例。病程 6 个月至 12 年,中位数 9 年。所有患者均进行 SPECT-CT 融合显像技术检查,检查前 3~4 h 静脉注射 99mTc-MDP 20~25 mCi;均采用静脉滴注云克注射液(成都云克药业有限责任公司生产,国药准字:H20000218)联合口服筋骨痛消丸及中药熏洗治疗。

2 方 法

2.1 心理护理 认真与患者沟通,尽量缓解其焦虑情绪,说明疾病的恢复需要一个过程,使其坚定信心,积极配合治疗^[3-4]。向患者讲解核素药物的相关知识,消除其恐惧感。

2.2 放射检查防护 检查前专人核对患者姓名及药物名称,并标记开始使用时间。向患者说明检查前需要注射放射性示踪剂,使其明确相关注意事项,去除身上金属物品,避免影响检查效果。注射结束 20 min 后,指导患者饮用 1500~2000 mL 水,并嘱其于显像前 30 min 内饮完。检查结束后指导患者进入带铅板防护的病房,且避免与 2 岁以下儿童和孕妇接触^[5-6]。

2.3 用药护理 ①云克:静脉滴注云克注射液前后用生理盐水冲管;静滴过程中注意观察患者生命体征变化,发现其局部皮肤红肿或出现皮疹时及时报告医生处理。②筋骨痛消丸:指导患者于餐后用温开水送服药丸;服药后出现口苦、大便干结者,指导其适当增加饮水量,并食用具有清热解毒作用的食物。

2.4 熏洗护理 熏洗前检查自动控温熏洗床,确保其正常工作。对于合并高血压病、心脏病及感觉迟钝的患者,专人协助其熏洗。根据患者耐受程度及时调整熏洗温度,禁止超过 75℃,避免烫伤患者。熏洗过程中注意观察患者身体变化,并及时与其沟通,发现其出汗较多且感觉胸闷、心慌时,及时报告医生处理。熏洗后禁止患者立即下床活动,避免造成体位性低血压。

2.5 疼痛护理 教会患者疼痛评估方法,并记录其疼痛变化情况。指导患者采用与其家属聊天或听音乐、看电视等方法转移注意力,减轻疼痛感觉。必要时遵医嘱应用镇痛药。

2.6 功能锻炼 教会患者功能锻炼方法,指导其循序渐进增加锻炼强度。入院后 1~2 周,指导患者进行下肢主动非负荷性屈伸、旋转锻炼,每日 2~3 次,每次 10~15 min;入院后 2~4 周,在继续上述锻炼的基础上,增加渐进性抗阻力直腿抬高训练及膝关节伸直角度的功能锻炼,每日 3~4 次,每次 10~15 min。

2.7 饮食指导 指导患者食用营养丰富易消化食物,适当增加鸡蛋、牛奶、豆制品及牛骨、牛蹄筋等食物的摄入量,补充雌激素,促进骨代谢^[7]。

2.8 出院指导 指导患者保持良好生活习惯,合理膳食,将体重控制在正常范围内,减轻膝关节负重。

向患者说明不正确运动姿势对膝关节的不利影响,指导其保持正确姿势,禁止膝关节长期负重^[8]。指导患者合理进行锻炼,适当进行游泳或散步等运动,增强肌肉力量,提高膝关节的稳定性。嘱患者必要时扶拐行走,减少膝关节负重。

3 结 果

住院时间 30~38 d,中位数 34 d。均无不良反应发生。均于出院 3 个月后进行随访,数字疼痛强度量表(numerical rating scale, NRS)评分,1 分 120 例、2 分 57 例、3 分 13 例;采用美国特种外科医院(Hospital for Special Surgery, HSS)膝关节评分标准^[9]评价疗效,优 124 例、良 50 例、可 16 例。

4 讨 论

云克即锝-亚甲基二膦酸盐注射液,是一种核素药物,主要成分是锝[⁹⁹Tc]经氯化亚锡还原后与亚甲基二膦酸盐形成的络合物,临床常用于治疗骨关节炎、股骨头坏死、多发性骨髓瘤等疾病^[10-12]。KOA 病情复杂,针灸、按摩等传统中医疗法效果并不明显,而核素药物应用时间较短,多数患者不了解其作用机制及治疗效果,因此容易产生恐惧感,不利于治疗。治疗前应做好患者的心理护理工作,了解其心理状态,并向其科普云克的相关知识,使其积极配合治疗。向患者说明膝关节疼痛的原因,做好其疼痛护理工作,并指导其坚持进行功能锻炼,促进膝关节功能恢复^[13-14]。筋骨痛消丸可以缓解 KOA 患者关节疼痛、肿胀等症状^[15],应指导其按时服药,并适当增加饮水量。还应做好患者的出院指导工作,使其了解减轻膝关节负重的重要性,并合理进行体育运动。

5 参考文献

- [1] Berenbaum F, Eymard F, Houard X. Osteoarthritis, inflammation and obesity [J]. *Curr Opin Rheumatol*, 2013, 25 (1): 114-118.
- [2] Kellgren JH, Lawrence JS. Radiological assessment of osteo-

arthrosis [J]. *Ann Rheum Dis*, 1957, 16(4): 494-502.

- [3] 张水香. 优质护理服务在核医学检查中的应用 [J]. *临床合理用药杂志*, 2013, 6(6): 115.
- [4] 高莹. 人性化护理在核医学科的应用 [J]. *国际护理学杂志*, 2014, 33(1): 202-204.
- [5] 潘伊枝, 张琰, 唐琪, 等. 临床核医学 SPECT 检查的护理体会 [J]. *中国民族民间医药*, 2012, 21(7): 106.
- [6] 何雅静. SPECT 检查中静脉注射放射性药物的重点环节及防护措施 [J]. *护理研究*, 2014, 28(11): 1372-1373.
- [7] Rodriguez-Merchan EC. Intra-articular Injections of Hyaluronic Acid and Other Drugs in the Knee Joint [J]. *HSS J*, 2013, 9(2): 180-182.
- [8] 王春丽, 蔡巍巍. 筋骨痛消丸合消痛贴膏治疗膝骨关节炎 80 例 [J]. *中医研究*, 2009, 22(1): 39-40.
- [9] 蒋协远, 王大伟. 骨折临床疗效评价标准 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 177-178.
- [10] Kim HR, So Y, Moon SG, et al. Clinical value of (^{99m}Tc)-methylene diphosphonate (MDP) bone single photon emission computed tomography (SPECT) in patients with knee osteoarthritis [J]. *Osteoarthritis Cartilage*, 2008, 16(2): 212-218.
- [11] 刘玉珂, 张敏, 郭会利, 等. 应用图像融合技术评价肌肉骨骼系统的药物疗效—图像融合技术在骨与关节疾病诊断中的应用(八) [J]. *中医正骨*, 2011, 23(4): 24-29.
- [12] 陈洁, 何跃, 何成松. 锝[⁹⁹Tc]亚甲基二膦酸盐注射液药理研究进展 [J]. *中国药房*, 2010, 21(6): 553-555.
- [13] Lampropoulou-Adamidou K, Lelovas P, Karadimas EV, et al. Useful animal models for the research of osteoarthritis [J]. *Eur J Orthop Surg Traumatol*, 2014, 24(3): 263-271.
- [14] Trigkilidas D, Anand A. The effectiveness of hyaluronic acid intra-articular injections in managing osteoarthritic knee pain [J]. *Ann R Coll Surg Engl*, 2013, 95(8): 545-551.
- [15] 郭会利, 王军辉, 郭树农, 等. 云克联合筋骨痛消丸治疗膝骨关节炎的临床研究 [J]. *中医正骨*, 2013, 25(6): 24-28.

(2014-11-13 收稿 2015-01-09 修回)

(上接第 74 页)

- [3] 孙献勇, 时维东, 肖永鑫, 等. 军训致耻骨下支应力性骨折 15 例临床及影像学分析 [J]. *人民军医*, 2013, 56(9): 1010-1011.
- [4] 张宏文, 王生虎, 张春生. 初训女兵右耻骨下支疲劳骨折 4 例报告 [J]. *解放军医学杂志*, 1994, 19(2): 100.
- [5] 全昌斌, 由昆, 李小龙, 等. 军训致耻骨支应力性骨折 66 例临床分析 [J]. *解放军医学杂志*, 2002, 27(8): 740-742.

- [6] Noakes TD, Smith JA, Lindenberg G, et al. Pelvic stress fractures in long distance runners [J]. *Am J Sports Med*, 1985, 13(2): 120-123.
- [7] 全昌斌, 姚茹国, 贾树林, 等. 耻骨支应力性骨折的螺旋 CT 表现 [J]. *临床放射学杂志*, 2001, 20(11): 865-868.
- [8] 吴仕龙, 李飞鹏, 王国平. 运动相关下肢应力性骨折的临床影像学分析 [J]. *中医正骨*, 2011, 23(9): 17-19.

(2014-11-15 收稿 2015-01-09 修回)