

人文关怀护理在瘀血阻滞型膝骨关节炎患者中的效果分析

马小宁, 王莉*

黄石市爱康医院 湖北黄石

【摘要】目的 观察分析对瘀血阻滞型膝骨关节炎患者实施人文关怀护理的临床效果和应用价值。**方法** 选择院内就诊的 60 例瘀血阻滞型膝骨关节炎患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2023 年 5 月至 2024 年 5 月），以随机数字为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。分别实施常规护理，人文关怀护理。收集分析护理效果。**结果** 与对照组（常规护理）相比，实验组（人文关怀护理）膝关节功能评分（日常活动受限/主观症状/临床体征）更高，中医症候积分（肿胀/疼痛/晨僵）更低，生活质量评分（角色功能/情绪功能/认知功能/社会功能/躯体功能/总体健康）更高，不良反应发生率更低，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 人文关怀护理可以有效促进瘀血阻滞型膝骨关节炎患者生活质量改善，减少不良反应发生风险，有助于促进恢复，缓解症状改善预后，有较高应用价值。

【关键词】 瘀血阻滞；膝骨关节炎；人文关怀护理；临床效果

【收稿日期】 2026 年 1 月 11 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 6 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260110

Analysis of the effect of humanistic care nursing in patients with knee osteoarthritis caused by blood stasis obstruction

Xiaoning Ma, Li Wang*

Huangshi Aikang Hospital, Huangshi, Hubei

【Abstract】Objective To observe and analyze the clinical effect and application value of implementing humanistic care nursing for patients with knee osteoarthritis caused by blood stasis obstruction. **Methods** Sixty patients with knee osteoarthritis of blood stasis block type who visited the hospital were selected (sample inclusion number: 60 cases; sample inclusion time: May 2023 to May 2024). They were divided into two groups based on random numbers: the control group and the experimental group. The number of observed cases was highly consistent. Routine care and humanistic care care were implemented respectively. Collect and analyze the nursing effects. **Results** Compared with the control group (conventional care), the experimental group (humanistic care care) had a higher knee joint function score (limited daily activities/subjective symptoms/clinical signs), a lower TCM syndrome score (swelling/pain/morning stiffness), and a higher quality of life score (role function/emotional function/cognitive function/social function/physical function/overall health). The incidence of adverse reactions was lower, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Humanistic care nursing can effectively promote the improvement of the quality of life of patients with knee osteoarthritis caused by blood stasis obstruction, reduce the risk of adverse reactions, help promote recovery, relieve symptoms and improve prognosis, and has high application value.

【Keywords】 Blood stasis block; Knee osteoarthritis; Humanistic care and nursing; Clinical effect

膝骨关节炎患者主要表现为骨质增生、关节面损伤，引发疼痛、肿胀等症状，影响日常生活和身心健康^[1-2]。引发因素较为复杂多变，与肥胖、年龄增长、代谢异常、遗传等有关，严重可导致活动障碍，需要及时

接受有效治疗^[3]。临床可依靠关节置换、药物等治疗方法缓解症状控制病情，患者病程较长，对护理质量有着更高的要求以促进恢复^[4-5]。本研究针对瘀血阻滞型膝骨关节炎患者实施人文关怀护理的临床效果进行探讨。

*通讯作者：王莉

1 对象与方法

1.1 对象

选择院内就诊的60例瘀血阻滞型膝关节炎患者(样本纳入例数:60例;样本纳入时间:2023年5月至2024年5月),以随机数字为基础分组方式,分为对照、实验两个小组,观察例数高度一致。其中对照组($n=30$ 例):性别:男性、女性分别17例、13例;年龄均值(69.58 ± 4.12)岁;实验组($n=30$ 例):性别:男性、女性分别16例、14例;年龄均值(70.11 ± 3.94)岁。均遵循自愿原则加入,了解并愿意参与本次研究。对照、实验两组基线资料各项指标比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组(常规护理):提供用药指导,针对疾病、治疗流程、作用等进行讲解,指导相关注意事项和配合方法,根据恢复情况指导康复训练,避免过度劳累。讲解常见不良反应观察和与方法,提醒出现异常及时反馈处理。注意休息,在保障营养充足均衡的情况下注意控制体重,避免对膝关节造成较大负担影响恢复。

实验组(人文关怀护理),具体实施方法如下:

(1)建立专项小组,针对人文关怀护理进行强化培训,提升护理人员对专业知识技能的掌握程度,加强风险意识和责任感培养,提升综合素质。根据过往经验和相关文献资料针对过往护理中存在的问题进行整合分析并提出相应的改善方法。收集患者基本信息、个人偏好、实际需求等进行综合评估,在常规护理的基础上制定个性化护理方案。

(2)通过对神态、语言等观察,评估患者负性情绪产生情况,提供鼓励和安抚,鼓励表达内容实际想法和感受,表达实际需求并尽量满足合理需求。告知负性情绪对恢复的不良影响,指导冥想、深呼吸训练等方法提升自我护理能力,引导尽量保持稳定平和的心态避免情绪激动影响恢复。通过心理疏导、音乐疗法等协助缓解负性情绪,

1.3 观察指标

通过日本骨科协会评估治疗评分表(Japanese Orthopaedic Association scores, JOA 评分)对两组患者的膝关节功能评分情况进行数据收集和分析;记录中医症候积分情况,包括肿胀、疼痛、晨僵;通过简易生活质量评分表(the MOS item short form health survey, SF-36)对两组患者的生活质量评分情况进行数据搜集和分析;记录不良反应发生情况,包括活动后肿胀、皮疹、胃肠道不适。

1.4 统计学方法

将数据导入SPSS 21.0对资料进行分析处理,符合正态分布的计量资料采用($\bar{x} \pm s$)来表示,采用 t 检验,计数资料采用[n(%)]表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的膝关节功能评分、中医症候积分情况对比

实验组与对照组患者护理前的日常活动受限评分(2.22 ± 0.68 、 2.19 ± 0.69)、主观症状评分(2.03 ± 0.55 、 2.05 ± 0.51)、临床体征评分(1.44 ± 0.46 、 1.47 ± 0.50)、肿胀评分(22.13 ± 2.23 、 22.20 ± 2.15)、疼痛评分(21.16 ± 2.26 、 21.34 ± 2.11)、晨僵评分(22.05 ± 2.30 、 22.08 ± 2.17);患者结果对比($t_{\text{日常活动受限}}=0.169$, $P_1=0.865$; $t_{\text{主观症状}}=0.146$, $P_2=0.884$; $t_{\text{临床体征}}=0.241$, $P_3=0.809$; $t_{\text{肿胀}}=0.123$, $P_4=0.901$; $t_{\text{疼痛}}=0.318$, $P_5=0.751$; $t_{\text{晨僵}}=0.052$, $P_6=0.958$)。两组患者护理后的日常活动受限评分(9.22 ± 1.10 、 8.19 ± 0.99)、主观症状评分(6.01 ± 0.95 、 5.15 ± 0.81)、临床体征评分(4.41 ± 0.70 、 3.32 ± 0.68)、肿胀评分(7.44 ± 2.15 、 9.26 ± 2.10)、疼痛评分(6.87 ± 1.89 、 8.24 ± 2.03)、晨僵评分(7.11 ± 2.12 、 9.31 ± 2.24);患者结果对比($t_{\text{日常活动受限}}=3.812$, $P_1=0.000$; $t_{\text{主观症状}}=3.762$, $P_2=0.000$; $t_{\text{临床体征}}=6.117$, $P_3=0.000$; $t_{\text{肿胀}}=3.313$, $P_4=0.000$; $t_{\text{疼痛}}=2.705$, $P_5=0.000$; $t_{\text{晨僵}}=3.907$, $P_6=0.000$)。两组护理前无显著差异($P>0.05$);实验组护理后的膝关节功能评分更高,中医症候积分更低,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者护理前后的生活质量评分对比

实验组与对照组患者护理前的角色功能(70.11 ± 4.26 、 70.25 ± 4.39)、情绪功能(70.48 ± 4.11 、 70.35 ± 4.14)、认知功能(71.12 ± 4.52 、 71.35 ± 4.36)、社会功能(70.57 ± 4.69 、 70.30 ± 4.12)、躯体功能(71.11 ± 4.52 、 71.34 ± 4.06)、总体健康(70.25 ± 4.31 、 70.39 ± 4.56);患者结果对比($t_{\text{角色功能}}=0.125$, $P_1=0.900$; $t_{\text{情绪功能}}=0.122$, $P_2=0.903$; $t_{\text{认知功能}}=0.200$, $P_3=0.841$; $t_{\text{社会功能}}=0.236$, $P_4=0.813$; $t_{\text{躯体功能}}=0.207$, $P_5=0.836$; $t_{\text{总体健康}}=0.122$, $P_6=0.903$)。两组患者护理后的角色功能(87.59 ± 4.22 、 81.26 ± 4.39)、情绪功能(88.12 ± 4.69 、 82.30 ± 4.52)、认知功能(87.77 ± 4.58 、 82.10 ± 4.56)、社会功能(88.30 ± 4.50 、 80.89 ± 4.69)、躯体功能(87.74 ± 4.54 、 81.12 ± 4.34)、总体健康(88.05 ± 4.64 、 81.19 ± 4.35);患者结果对比($t_{\text{角色功能}}=5.693$, $P_1=0.000$; $t_{\text{情绪功能}}=4.889$, $P_2=0.000$; $t_{\text{认知功能}}=4.805$, $P_3=0.000$; $t_{\text{社会功能}}=6.245$,

$P_4=0.000$; $t_{\text{躯体功能}}=5.773$, $P_5=0.000$; $t_{\text{总体健康}}=5.907$, $P_6=0.000$ 。两组护理前无显著差异 ($P>0.05$)；实验组护理后的生活质量评分更高, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 两组患者不良反应发生率对比

记录实验组与对照组患者的不良反应发生情况, 前者不良反应发生率 3.33% (1 例活动后肿胀), 后者不良反应发生率 13.33% (1 例活动后肿胀、1 例皮疹、2 例胃肠道不适), 两组对比 $\chi^2_{\text{不良反应发生率}}=6.547$, $P=0.011$ 。实验组不良反应发生率更低, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

膝关节炎在中医理论与血脉不畅、肝肾亏虚有关, 根据病因、症状等可分为肝肾亏虚证、风寒湿痹证、瘀血痹阻证等, 其中瘀血阻滞型膝关节炎主要由肝肾亏虚、筋骨失养、外邪入侵引发^[6-7]。人文关怀护理可在常规护理的基础上将患者作为护理中心, 提供更加个性化、科学、全面、细节的护理服务, 根据其实际需求进行护理, 从而提升护理质量, 促进恢复^[8-9]。加强对患者身心状况和精神需求的重视程度, 促使其感受到尊重与关爱, 有效减少负性情绪, 提供心理支持^[10]。通过心理疏导、个性化康复护理、护理环境改善等措施减少患者心理压力, 提升恢复信心, 构建和谐的患者关系以提升依从性, 更好地满足实际需求^[11-12]。本研究表明, 实验组护理后的膝关节功能评分更高, 中医证候积分更低, 生活质量评分更高, 不良反应发生率更低, 人文关怀护理可以有效促进瘀血阻滞型膝关节炎患者生活质量改善, 减少不良反应发生风险, 有助于促进恢复, 缓解症状改善预后, 有较高应用价值。

综上所述, 对瘀血阻滞型膝关节炎患者实施人文关怀护理的临床效果良好。有一定现实意义, 值得推广。

参考文献

- [1] 张红梅, 王小亮, 刘鑫. 子午流注纳子法耳穴贴压在膝关节炎护理中的应用研究[J]. 实用临床医药杂志, 2024, 28(5):122-125.
- [2] 刘嘉, 刘芳. 膝关节炎病人自我管理现状及其影响

因素[J]. 护理研究, 2023, 37(22):4015-4020.

- [3] 阎虹, 周秋燕, 郭岩. 康复护理干预在膝关节炎患者行膝关节功能锻炼期间的应用探讨[J]. 中国伤残医学, 2024, 32(1):67-70.
- [4] 周艳萍. 生物-心理-社会一体化护理在膝关节炎针刀治疗患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2024, 36(18):177-180.
- [5] 田冬春, 李青青, 侯燕红. 关节镜术后老年膝关节炎患者恐动症风险列线图的构建及护理对策[J]. 医疗装备, 2024, 37(11):128-131135.
- [6] 郑军玲, 党晓红. 玻璃酸钠膝关节腔注射治疗膝关节炎的临床效果和护理[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(8):1350-1352.
- [7] 孙唯珺, 赵红云, 陆巍. 中医护理方案的应用对瘀血闭阻型膝关节炎病人生活质量的影响[J]. 全科护理, 2020, 18(26):3489-3491.
- [8] 杨钰琪, 廖安萍, 雷送花, 等. 中医护理在膝关节炎 PRP 注射治疗患者中的应用效果[J]. 医药前沿, 2024, 14(29):106-108.
- [9] 王倩倩. 程序化疼痛护理联合神经肌肉训练干预对膝关节炎患者疼痛程度、膝关节功能的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2024, 5(15):168-171.
- [10] 耿小娟, 丰青宁, 王润丽. 中医特色序贯通痹护理联合情志护理对膝关节炎患者中医证候积分、骨关节功能的影响[J]. 中华养生保健, 2024, 42(8):94-97.
- [11] 李宁宁. 以赋能理论为指导的康复护理联合等速肌力训练对膝关节炎患者运动自我效能及本体感觉功能的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2024, 5(4):54-57.
- [12] 喻晓龙, 李黎, 杨靖. 基于知信行理论模式的姑息护理关怀在骨关节炎患者治疗期间的应用效果[J]. 中国伤残医学, 2022, 30(21):37-40.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS