

预见性护理在加速化脓性肩关节炎患者康复中的作用

杨 霜

十堰市太和医院 湖北十堰

【摘要】目的 探讨预见性护理对加速化脓性肩关节炎患者的康复效果。**方法** 在 2023 年 5 月—2024 年 5 月本院收治的加速化脓性肩关节炎患者中选取 80 例作为研究对象，数字表随机排序划分对照组（40 例，常规护理）与观察组（40 例，预见性护理）。对两组患者的症状改善情况、疼痛评分（VAS）、肩关节功能评分、炎症指标（CRP、ESR）进行对比。**结果** 观察组症状评分、VAS 评分、CRP、ESR 水平低于对照组，肩关节功能评分高于对照组，有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 预见性护理能有效缓解加速化脓性肩关节炎患者的关节疼痛和晨僵症状等状况，改善关节功能，促进康复。

【关键词】 预见性护理；加速化脓性肩关节炎；关节功能；康复效果

【收稿日期】 2025 年 9 月 19 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250537

The role of foreseeable nursing in accelerating the rehabilitation of patients with suppurative shoulder arthritis

Shuang Yang

Shiyan Taihe Hospital, Shiyan, Hubei

【Abstract】 Objective To explore the rehabilitation effect of foreseen nursing on patients with accelerated suppurative shoulder arthritis. **Methods** Among the patients with accelerated suppurative shoulder arthritis admitted to the hospital from May 2023 to May 2024, 80 cases were selected as the study subjects. The number table was randomly divided into the control group (40 cases, routine nursing) and the observation group (40 cases, foresight care). The symptom improvement, pain score (VAS), shoulder function score and inflammation index (CRP, ESR) of the two groups of patients were compared. **Results** The symptom score, VAS score, CRP and ESR level of the observation group were lower than that of the control group, and the shoulder joint function score was higher than that of the control group, which was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Predictive nursing can effectively relieve joint pain and morning stiffness symptoms in patients with accelerated suppurative shoulder arthritis, improve joint function and promote rehabilitation.

【Keywords】 Foresighted nursing; Accelerated suppurative shoulder arthritis; Joint function; Rehabilitation effect

近年来，肩关节炎作为慢性骨科炎症性疾病的发病率呈上升趋势，其发病群体已不再局限于常年劳作的中老年人^[1]。随着电子设备的频繁使用及现代工作方式的改变，该病呈现明显的低龄化倾向。患者临床表现以肩部间歇性或持续性疼痛为主，常伴随关节活动受限，尤其在气候变化的寒暑季节，症状可能进一步加重，导致明显的肩部不适^[2]。这种持续的疼痛和功能障碍不仅降低患者的生活质量，还对日常工作和活动造成显著影响，成为困扰患者的重要健康问题。加速化脓性肩关节炎是一种严重的肩关节感染性疾病，由化脓性细菌引起，可能导致肩关节剧烈疼痛、肿胀、发热和功能障碍^[3]。及时诊断和治疗对于防止关节损伤和功能

障碍至关重要。本次研究中，在加速化脓性肩关节炎患者治疗过程中，采用预见性护理干预措施，发现效果较好，有助于改善患者的肩关节功能。具体研究见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2023 年 5 月—2024 年 5 月本院收治的加速化脓性肩关节炎患者中选取 80 例作为研究对象，数字表随机排序划分对照组（40 例，常规护理）与观察组（40 例，预见性护理）。对照组男 24 例，女 16 例，年龄范围 22-55 岁，平均（ 37.34 ± 2.16 ）岁。观察组男 25 例，女 15 例，年龄范围 22-56 岁，平均（ 37.56 ± 2.15 ）岁。研究所选患者一般资料无统计学意义（ $P>$

0.05), 所有患者对研究知情并同意。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理: 提供用药指导, 合理安排饮食等。

1.2.2 观察组

预见性护理: (1) 发放健康资料、定期知识讲座、个体化宣教指导, 同时建立患者档案, 并通过电话随访或当面访视进行持续跟踪管理。(2) 主动评估患者心理状态, 通过有效沟通建立良好护患关系; 鼓励患者参与社交活动, 培养积极心态应对生活变故; 安排康复良好病友交流经验; 同时鼓励家属共同参与心理干预, 必要时转介心理专家进行专业疏导。(3) 在药物不良反应护理中, 首先需向患者强调不规范用药的潜在风险, 强化服药依从性。针对用药管理, 护士应在患者日记中规范记录药物用法、剂量及用药时间; 对使用 MTX 联合叶酸治疗的文盲患者, 采用符号标签区分药物, 并确保患者及家属能准确复述。此外, 定期电话随访督促复查血常规、肝肾功能等指标。(4) 护理人员需向患者及家属强调功能锻炼对关节康复的关键作用, 通过现场示范确保锻炼方法准确规范。为每位患者建立功能锻炼日记本, 护士定期检查记录并提供针对性指导。对于活动受限患者, 指导家属准备合适的辅助器械, 并培

训正确使用技巧。(5) 指导患者补充高蛋白、高维生素及富含钙铁的食物; 注意居室温暖朝阳, 床高适宜, 避免受凉; 建议穿着保暖轻柔的拉链式衣裤和软面硬底鞋。

1.3 观察指标

本次研究需对两组患者的症状改善情况、疼痛评分(VAS)、肩关节功能评分、炎症指标(CRP、ESR)进行对比。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 符合正态分布, 运用%对计数数据表示, 卡方检验, 运用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料, t 检验, $P < 0.05$ 表示具备统计学意义。

2 结果

2.1 观察组与对照组症状改善情况对比

观察组症状评分低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 观察组与对照组 VAS、肩关节功能以及 CRP、ESR 对比

护理后观察组 VAS 以及 CRP、ESR 均低于对照组, 肩关节功能评分高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 观察组与对照组症状改善情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	关节疼痛(分)		晨僵症状(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	6.15±0.15	2.01±0.92	5.15±0.18	2.02±0.61
对照组	40	6.14±0.17	2.52±0.65	5.21±0.19	2.32±0.13
t	-	0.279	2.863	1.450	3.042
P	-	0.781	0.005	0.151	0.003

表 2 观察组与对照组 VAS、肩关节功能以及 CRP、ESR 对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS 评分(分)	肩关节功能(分)	CRP(mg/L)	ESR(mm/h)
观察组	40	2.37±0.31	83.66±3.04	7.97±2.08	17.25±2.31
对照组	40	3.12±0.42	81.29±2.25	9.51±2.33	19.33±2.12
t	-	2.723	3.963	2.956	2.528
P	-	0.008	0.001	0.001	0.001

3 讨论

肩关节炎是人体活动频繁部位易发的炎症性疾病, 长期劳作易导致该关节累积性损伤。任何化脓菌侵入关节均可引起化脓性关节炎, 而以金黄色葡萄球菌最多, 约占 50%, 链球菌次之, 约占 25%。其他致

病菌, 如肺炎球菌、铜绿假单胞菌、伤寒杆菌、淋球菌也可引发疾病^[4]。细菌侵入关节的途径主要有四种: 血源性传播(化脓灶经血液扩散)、直接蔓延(邻近感染灶扩散)、开放性损伤感染以及医源性感染(术后或关节注射后)^[5]。加速化脓性肩关节炎的症状通常包括

肩部疼痛、肿胀、发热、活动受限、关节积液等。患者的肩关节正常活动受到限制,如外展、内收、旋转等动作无法顺利完成,影响日常生活和工作。需要及时予以治疗以及护理干预。

常规护理较为简单单一,对于加速化脓性肩关节炎患者的护理效果一般,无法满足患者康复需求,还需寻求更为安全有效的护理措施。预见性护理是以疾病发展规律和临床表现为基础,要求护士在诊疗全过程中主动评估患者状况,结合医学知识对病情进行综合分析。通过识别现存及潜在的护理问题,提前制定针对性防范措施,从而优化护理干预的精准性和时效性^[6]。该模式通过科学预判和主动干预,显著提升了临床护理质量。长期随访显示,心理、生理及行为负面因素显著影响化脓性肩关节炎患者的治疗依从性和疗效,进而阻碍疾病康复进程。预见性护理通过护理人员对患者随访过程中可能出现的负性因素预先进行评估判断,随之制定并实施针对性的预防措施解决,保证了治疗的连续、完整。本次研究结果显示,观察组症状评分、VAS 评分、CRP、ESR 水平低于对照组,肩关节功能评分高于对照组,有统计学意义($P<0.05$)。由此说明,预见性护理减少了负性因素对患者的影响,提高了治疗质量和效果,对疾病缓解预后起到了积极的促进作用。预见性护理通过经济实用的个体化干预措施,显著提升了化脓性肩关节炎患者的治疗效果。护理过程中,护士充分发挥多重角色功能:作为教育者指导康复锻炼,作为协调者优化医患沟通,作为督导者确保治疗方案落实^[7]。这种人性化的护理模式不仅增强了护患信任关系,还通过以下机制改善疗效:提高患者治疗依从性,降低随访期间的消极因素影响;建立动态病情反馈系统,便于医生及时调整治疗方案;实现治疗安全性与有效性的双重保障,为临床治疗提供了强有力的协同支持^[8]。

综上所述,在加速化脓性肩关节炎的护理中,预见

性护理可有效改善患者临床症状,减轻炎症反应,促进康复。

参考文献

- [1] 王春燕. 冲击波治疗类风湿关节炎肩关节疼痛的临床观察[J]. 中国民族医药杂志,2023,29(8):49-50.
- [2] 明霞,卞丽艳,蒋逸秋,等. 关节镜下肩袖修复、松解术对肩袖损伤合并关节粘连患者肩关节功能的影响及危险因素分析[J]. 现代医学,2024,52(9):1398-1404.
- [3] 苗晶,孙静巍,姜海微,等. 芳香疗法对老年类风湿关节炎患者疼痛、功能状态及生活质量的影响[J]. 中国基层医药,2023,30(5):783-786.
- [4] 蒋云芬,徐娟,汤正美. 体位护理在肩关节镜手术患者中的应用效果及对患者肩关节功能恢复情况分析[J]. 医学食疗与健康,2023,21(15):140-142,146.
- [5] 何英,党万太,杜沂岚,等. 耳穴压豆法联合音乐疗法情志护理在类风湿关节炎中的应用[J]. 保健医学研究与实践,2024,21(Z2):224-227.
- [6] 肖黎,肖景,刘镇,等. 常规护理结合精细化护理在痛风性关节炎中的应用效果[J]. 中国医学创新,2024,21(4):92-95.
- [7] 宋晓艳,赵丽萍,陈慧娟,等. 问题导向护理干预对类风湿性关节炎患者预后的影响[J]. 保健医学研究与实践,2023,20(4):72-76.
- [8] 游晓贡,吴越秀. 分析康复护理干预对类风湿性关节炎患者治疗效果和睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2023,10(8):1910-1913.

版权声明: ©2025 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