DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.13.039
第25卷第13期 第三军医大学学报 Vol. 25, No. 13
2003年7月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Jul. 2003

文章编号:1000-5404(2003)13-1211-01

经验交流

序贯疗法在类风湿关节炎中的应用及护理

Sequential therapy in treatment of rheumatoid arthritis and nursing experience

张丽娟,王 勇 (第三军医大学附属西南医院中医科,重庆 400038)

我科针对类风湿关节炎(Rheumatoid arthritis, RA)的发病及药理学机制,自行设计了序贯疗法运用于临床,效果满意,现报告如下。

1 临床资料

病例选择:病例主要为我科风湿病门诊及病房收治病例60例,均符合1987年美国风湿病协会制定的诊断标准。治疗组30例,男性4例,女性26例,年龄最大54岁,最小20岁,平均22.5岁,病程6个月至20年。对照组30例,男性6例,女性24例,年龄最大60岁,最小16岁,平均21岁,病程6个月至22年。所有病例均为类风湿关节炎急性期,表现为关节明显肿痛者,血沉≥30 mm/h。

治疗方法:① 治疗组。第1天,口服强的松30 mg,长春新碱1 mg加入10%GS 20 ml中静脉推注;第2天,口服强的松20 mg,环磷酰胺800 mg加入5%GS 500 ml中静脉滴注,第3天,口服强的松10 mg,第5天,甲氨喋呤10 mg加入10%GS 20 ml中静脉推注,第12天,甲氨喋呤10 mg加入10%GS 20 ml中静脉推注,第19天,甲氨喋呤10 mg加入10%GS 20 ml中静脉推注。并以此为一疗程。治疗中常规使用非甾体类抗炎药物。② 对照组。30例中14例单纯使用非甾体类药物乐松,柳氮磺胺吡啶治疗,8例药物+关节腔内注射药物治疗,8例药物+药物离子导入治疗。

观察方法及指标:序贯治疗前进行全面体检,确立观察指标:晨僵时间、关节肿痛及压痛数、20 m步行时间、握力等,实验室检查包括三大常规,肝、肾、心电图、ESR、RF、LgG、LgA、LgM、双手及主要病变关节拍片检查,6周后复查以上检查结果并作对照。

疗效标准:近期治愈:经治疗后受累关节肿痛消失,关节功能恢复或明显改善,血常规、类风湿因子、血沉、ASO恢复正常;显效:受累关节肿痛消失或明显好转,上述实验室指标好转或正常;有效:自觉症状好转50%以上,关节疼痛及肿胀减轻,实验室上述指标好转;无效:治疗2个疗程症状无好转,实验室上述指标无明显改善。

结果:治疗组30例,近期治愈16例,显效8例,有效4例,无效2例,近期治愈率为53.3%,有效率93.3%。对照组30例,近期治愈13例,显效7例,有效5例,无效5例,近期治愈率为43.3%,有效率83.3%。治疗组疗效明显优于对照组($P<0.01$)。

2 护理体会

2.1 心理护理

由于患者长期受疾病的折磨,并服用具有一定副作用的抗风湿类药物,对身体造成了许多不适,对序贯治疗疑虑重重,为此,我们积极配合医师耐心向其解释序贯治疗的方法、目的及必要性,以消除患者的顾虑,积极配合治疗。

2.2 治疗中的护理

护理人员应熟悉所用药品,严格三查七对,准确掌握给药时间、给药途径及给药剂量,督促患者按时按量服药;对静脉给药者严格执行无菌操作技术,合理选用穿刺部位,保护好患者的血管,防止药液外渗,并严格控制输液及静脉推注速度。

2.3 并发症的预防及护理

2.3.1 消化道出血 大剂量的激素和抗风湿类药可引起消化道应激性溃疡,胃粘膜糜烂、溃疡、出血。嘱患者饭后服药,并服用抑酸保护胃粘膜的药物,少食多餐,保持大便通畅,并观察大便的颜色。

2.3.2 感染 大剂量激素与免疫抑制剂的应用,易导致二重感染,为此要保持病室的清洁,空气新鲜,温度适宜,还要保持皮肤和口腔的清洁,防止感染,一旦出现高热即应做细菌培养和药敏试验,明确感染性质,选用适当的药物。

2.3.3 其他 用环磷酰胺、甲氨喋呤会出现恶心、腹胀等消化道症状,严重时可致胃粘膜的损伤及出血,我们采取用药前肌注胃复安10 mg,减轻对药物的毒性反应。长期使用非甾体抗炎药物、激素以及免疫抑制剂,可出现白细胞减少、血小板计数下降、出血、贫血,以及肝肾功能的损害,还可出现精神症状,在护理上严密观察病情,定期检查患者的血常规和肝肾功能,对精神症状明显者防止其外伤和自伤。

3 讨论

目前对RA多采用多种药物联合治疗[1],但疗效不很满意。我科针对RA的发病机制,按细胞生长周期设计了序贯疗法。序贯疗法可抑制病变关节内滑膜细胞的增殖,降低炎性细胞因子,金属蛋白酶的表达与分泌,抑制软骨与骨的破坏,从而控制急性期病情的发展。在治疗护理过程中,我们严密观察病情以及药物的副作用,并对序贯治疗的患者一个疗程后进行复查,3~6个月定期随访,详细观察记录治疗效果,结果显示序贯疗法运用于临床,有较好的效果。

关键词:类风湿关节炎;序贯治疗;护理
中图法分类号:R593.22 文献标识码:B

参考文献:

[1] 蒋 明,朱立平,林孝义. 风湿病学[M]. 北京:科学技术出版社,1996.908.

作者简介:张丽娟(1968-),女,重庆人,护师,主要从事中西医结合治疗护理方面的研究。电话:(023) 68754000-73062

收稿日期:2002-10-31;修回日期:2003-02-24

(编辑 刘洪娥)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net