DOI:10.16016/j.1000-5404.2002.12.030

[4] 冯 婷,崔毓桂,狄福松,等. 磁性分离酶联免疫测定技术在糖尿病的临床应用[J]. 南京医科大学学报,1999,19(4):281-283.
[5] 姚守拙. 压电生物传感[J]. 生命科学研究,1998,2(1):1-5.
[6] Park I S, Kim N. Thiolated Salmonella antibody immobilization onto the gold surface of piezoelectric crystal[J]. Biosens Bioelectron, 1998, 13(10): 1 091-1 097.
[7] 陶其敏. 免疫学和免疫学检验[M]. 北京:人民卫生出版社,1989 71-73
[8] 张 波,府伟灵,蒋天伦,等. 压电石英晶体微阵列免疫传感器检测hCG的实验研究[J]. 第三军医大学学报,2002,24(1):35-38.
[9] 张波,府伟灵. 压电石英晶体生物传感器及其应用[J]. 生物技术通讯,2002,13(2):S20-S24.
[10] Su X D, Chew F T, Li S F. Self-assembled monolayer-based piezoelectric crystal immunosensor for the quantification of total human immunoglobulin E[J]. Analytical Biochem, 1999, 273(1): 76-72.

(编辑 王 红)

个案与短篇

文章编号:1000-5404(2002)12-1442-01

518例风湿性关节炎的中医辩证施护

Nursing for 518 cases of rheumatic arthritis with traditional Chinese medicine regimen

李祯英,况 艺 (第三军医大学附属西南医院中医·风湿科,重庆 400038)

广义的风湿性关节炎包括许多病种(如风湿热、类风湿性关节炎、骨关节炎、强直性脊椎炎、红斑狼疮等)[1]。是病程迁延,反复发作的慢性疾病。属中医痹证范畴。病因为风、寒、湿、热等外邪侵袭关节筋骨,闭阻经络,气血运行不畅所致,但如迁延难愈者常有正气不足、营卫失调,内脏功能受损的内因。我科自1998年1月至2000年1月收治本病518例。通过对病因病机、临床表现及舌脉等资料的分析,将其分为行痹、痛痹、着痹、风湿热痹及痰瘀痹阻等五种类型。按型分别进行辨证施护,取得了较好的效果。现报道辨证施护经验。

1 行痹

风邪入侵肌肤关节所致。起病较快,关节肌肉酸痛,游走不定,局部无红肿。皮温皮色正常,关节屈伸不利,在急性发作时可有发热恶风,舌苔薄白、脉浮等表症现象。在疾病初期如有表症,可适当服生姜糖茶、生姜粥或葱白粥有助祛除风邪、调和营卫。由于风邪善行数变,其性开泄,除关节游走性疼痛外,尚有毛孔开泄,多汗恶风,故病室内宜温暖忌直接吹风,出汗后及时用干毛巾擦干,以防外邪再次入侵。中医认为治风先治血,血行风自灭,可采取中药液离子透入理疗以助疏通经络、运行气血、调和营卫、增强祛除风邪的效果(中药配方:防风、防已、桑枝、秦艽、清风藤等)。饮食宜清淡而富有营养,不宜过食辛热油腻食物,以免助邪化热。

2 痛痹

寒邪入侵,经络为寒邪阻遏,气血不通,关节因而疼痛。痛处固定,比较剧烈,遇冷加重,得热稍减。寒主收引,关节肌肉及肌腱拘挛。关节多无红肿、皮温皮色正常。舌苔白、脉弦紧。护理注意保暖,少下冷水,被褥衣着宜干燥松软。因痛痹喜温,以温经散寒和络为主,局部可用热性膏药如伤湿止痛膏、狗皮膏等贴敷。亦可用手温药物如干姜、独活、牛膝、细辛等炒热后乘热纱布包敷患处。中药直流电离子透入治疗亦有较好效果(中药方如干姜、桂枝、芍药、当归、姜黄、羌活等煎水浸湿纱布置电极下通电)。饮食注意营养,可用干姜、附片炖羊肉汤食用以达到温经散寒之目的。

3 着痹

因湿邪所致。起病较慢,关节酸痛、沉重、肿胀,部位固定,肌肤麻木不仁。关节皮色正常。舌苔白腻,脉濡缓[1]。护理原则当健脾除湿,蠲痹通络。注意肿痛关节的休息,病室宜干燥温暖。脾为运化水湿之脏,湿邪过盛亦可困脾,使脾脏功能障碍进一步加重湿邪之害。故饮食方面忌过食油腻生冷及甜食,以免生湿。平时可煮食苡米粥、赤小豆粥以健脾除湿,增强治疗效果。中药离子导入治疗亦有助祛邪通络消肿止痛(中药配方:苍术、威灵仙、防已、桑枝、清风藤煎水,侵湿电极处纱布通电治疗)。

4 风湿热痹

因风、湿、热邪入侵综合致病。本证有关节疼痛,局部灼热红肿,痛不可触,屈伸不利,得冷稍减。可兼有发热恶风,多汗,心烦口渴。舌苔黄,舌质红,脉数。少数病人可侵犯心脏,须观察心脏表现及脉搏变化。护理时法重清热解毒,祛风除湿,活血通络。对关节红肿疼痛剧烈者宜卧床休息,与行痹相同多汗者避免直接吹风。虽然关节红肿灼热,喜冷恶热,但不宜直接低温冷敷,以免经脉气血凝滞有碍去邪。可用金银花藤煎水常温湿敷,或用金黄膏,紫金锭外敷有助清热解毒消肿。食物宜清淡忌辛辣油腻,以防助长湿热之邪。可常进丝瓜粥,防风苡米粥(防风、苡米、大米煮粥)有利清热除湿。

5 痰瘀痹阻

痹症日久,肺脾肾三脏功能失调,水湿聚而成痰,血脉阻滞成瘀,痰瘀交阻加重病情、顽固难愈。关节刺痛,部位固定,痛处拒按,日轻夜重。关节变形周围可见瘀斑或硬结,肌肤甲错。舌质紫暗或有瘀斑,舌苔白或黄,脉涩。护理上除采用上述各型办法之外,还须健脾益气,补益肝肾,活血化瘀。对关节活动障碍畸形者按摩肢体或被动运动,以疏通经络防止肌肉萎缩。适当理疗争取改善功能。

(致谢:承蒙洪多伦教授审阅、指导,特此致谢!)
关键词:痹证;关节炎;辨证施护
中图法分类号:R248 文献标识码:B

参考文献:

[1] 第一军大学中医系内科教研室 主编. 中医内科学[M]. 广州:广州出版社,1983. 99-100.

(编辑 郭建秀)

作者简介:李祯英(1965-),女,重庆市人,主管护师,主要从事临床护理方面的研究。电话:(023)65321368
收稿日期:2002-08-15;修回日期:2002-10-20

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