

Union—2000型骨质疏松治疗系统治疗 骨质疏松症的观察与护理

杜素春 孔凡凤

【摘 要】 目的 探讨综合性治疗与护理骨质疏松症的方法与效果。方法 将 120例骨质疏松患者随机分为 2组, 观察组 60例, 采取骨质疏松治疗仪治疗的同时, 给予全面健康指导, 使病人按计划饮食、锻炼、保持良好的心理状态, 养成良好的生活习惯等。对照组 60例, 采用骨质疏松治疗仪治疗时, 自己的生活习惯不变。均为 3个疗程, 比较两组骨密度及临床症状的变化。结果 观察组与对照组在治疗后 2~3个月测骨密度均有上升 ($P < 0.01$ 或 0.05) 临床症状均有不同程度的缓解, 其骨密度增长与临床症状缓解情况观察组均优于对照组。观察组治疗总有效率 100%, 对照组治疗总有效率 93.33%, 两组相比差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论 采用骨质疏松治疗仪治疗骨质疏松症, 同时配合对病人的饮食、体育锻炼、生活习惯等进行综合性指导与护理, 疗效满意, 安全性好, 是目前治疗骨质疏松症的可行方案。

【关键词】 骨质疏松症; 骨密度; 综合治疗与护理

The Observation and Nursing of Patients with Osteoporosis Treated by Union—2000 Osteoporosis Instrument DU Su-chun KONG Fan-feng Municipal Hospital Shangdong, Zaozhuang 277100 China

【Abstract】 Objective To probe into the treatment and nursing management of patients with osteoporosis treated by osteoporosis instrument. Methods 120 patients were divided into two groups at random. In study group 60 patients were treated by osteoporosis instrument system meanwhile the nurses offered overall healthy instruction including the diet, exercise, a good mental state and living habit and so on. In control group 60 patients treated by osteoporosis instrument and maintained their own living habits. All the patients had three courses of treatment. Then we compared the BMD index of patients and the clinical symptoms. Results The patients treated by osteoporosis instrument after 2~3 months the patient's BMD index increased ($P < 0.01$ or 0.05) and the clinical symptoms were alleviated. But in study group the patient's BMD and the alleviation of clinical symptoms were better than the patients in control group. In study group the total effectiveness is 100%. In control group the total effectiveness is 93.33%. There was remarkable significance between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion Using osteoporosis instrument treated the patients meanwhile combined with the healthy instruction including the patient's diet, exercise, living habits and so on. The effectiveness were satisfied and secured so it is a practicable plan for the patients suffered from osteoporosis.

【Key words】 Osteoporosis Bone density Treatment and nursing

骨质疏松症是以骨量减少, 骨微细结构破坏为特征的全身骨骼系统退化性病变。骨量的减少和骨质的降低使骨组织的物理性能(机械强度)减弱, 骨折的易感性增高。目前估计全球约有 2 亿人患骨质疏松症, 每年约有 150 万患者发生骨质疏松性骨折。随着全球人口的老龄化, 骨质疏松症和骨

质疏松性骨折患病率将会持续升高, 这已成为全球共同关注的健康问题。目前, 我们采用骨质疏松治疗仪治疗骨质疏松症, 同时配合指导病人体育锻炼, 调节病人的饮食结构, 指导病人养成良好的生活习惯, 并戒烟酒, 做好病人的心理护理, 使病人保持心情舒畅, 通过临床治疗与护理, 疗效显著。本课题是将骨质疏松治疗仪治疗骨质疏松症与各项护理指导措施结合在一起, 进行综合治疗与护理, 促进病情康复, 在所检索的国内文献中尚未见有报道。我们将骨质疏松病人进行综合治疗与护理, 旨在提高病人的治疗效果, 促进骨量的

作者单位: 277100 山东省枣庄市立医院 (杜素春);

山东省枣庄市口腔医院 (孔凡凤)

增加, 提高骨密度。

1 临床资料

目前, 我科骨质疏松诊断治疗中心是本地区唯一的骨质疏松诊断、治疗中心, 拥有双能 X线骨密度吸收仪 (DEXA)、设备先进的电脑数据处理系统和 Union-2000型骨质疏松治疗系统。自 2001年成立以来, 已对 4 000余人进行了骨密度检测。其中 2 390人为正常人随机抽样检测, 有 400余人接受骨质疏松治疗仪的治疗和护理。在接受骨质疏松治疗仪治疗的患者中, 我们随机分为观察组和对照组, 每组各抽取 60例。入院当天所测的骨密度 ($T > -1$ 为正常值) 等方面差异无显著性 ($P > 0.05$)。本组 120例患者, 男 36例, 女 84例, 年龄 46~82岁, 平均 64岁。病人就诊时大都有明显的临床症状, 如脊柱活动受限、驼背、严重的腰背部疼痛、四肢放射痛和肋间神经痛、双下肢酸软无力等。经骨密度检查, 骨密度降低 $T-Score < -2.5$ 确诊为骨质疏松。

2 方法

2.1 采用 Union-2000型脉冲电磁场骨质疏松治疗系统治疗。脉冲电磁场是一种物理方法, 通过影响细胞功能干预骨代谢, 实现骨质疏松治疗。脉冲磁场强度 P1和 P2选择 8档, 频率 F1和 F2选择 10~16档, 每次 40 min 每 10次为一疗程, 每天 1次, 连续治疗 3个疗程, 在治疗后 2~3个月测骨密度, 骨密度明显上升。

2.2 在治疗期间, 观察组指导病人按时完成骨质疏松治疗仪的治疗, 同时指导病人养成良好的生活习惯, 加强体育锻炼, 指导病人早晚各活动 30 min 活动量根据病人的具体情况而定, 年龄较大的病人以散步为主, 活动能力好的病人, 指导其早上跑步或其他形式的体育锻炼如: 打羽毛球、跳舞等。同时调节病人的饮食结构, 合理均衡饮食, 嘱病人多吃含钙高的食物 (如每天坚持喝牛奶、多吃豆制品、虾皮、多吃蔬菜等)。指导病人多晒太阳, 多到户外活动。有烟酒嗜好者劝其戒烟酒, 少喝咖啡等饮料。同时针对性的做好病人的心理护理, 调节情绪, 勿急躁、抑郁等, 在治疗期间保持良好的心情, 改掉不良的生活习惯, 使病人积极配合, 认真完成各项治疗和护理计划。对照组病人在进行骨质疏松治疗仪治疗期间, 病人原来的饮食及生活习惯不变。

3 治疗结果

3.1 骨密度改善情况

目前, 通常使用双能 X射线骨密度吸收仪 (DEXA) 来测定骨量, 用测出的骨矿密度 (BMD) 值或单位面积的骨矿含量 (BMC) 来表示骨量。这种方法是利用骨矿盐在骨基质 (松质骨和皮质骨) 中含量和分布的密度来反映骨量值, 使骨量具有可测性。DEXA的测量精确度和正确率较高, 是一种较客观、有较好重复性的骨量测量手段。可用于诊断骨质疏松症, 能间接反映骨强度, 预测骨折危险性, 同时动态观测还能显示骨的丢失率^[1]。本组 120例病人, 分别在治疗前和治疗计划完成后 2~3个月进行前臂骨密度检查, 作治疗前后

骨密度统计对比分析, 并进行显著性检测, 观察骨密度的改善情况。观察组与对照组在治疗前和综合治疗与护理后 2~3个月的骨密度经统计学处理并进行显著性检验, 结果见表 1

表 1 治疗前后骨密度对比

组别	测量部位	例数 (n)	治疗前 BMD	治疗后	t	P	改善 (%)
			(g/cm^2) $\bar{x} \pm s$	BMD (g/cm^2) $\bar{x} \pm s$			
观察组	前臂	60	0.550 $\pm$ 0.053	0.584 $\pm$ 0.061	2.80	< 0.05	6.18
对照组	前臂	60	0.763 $\pm$ 0.086	0.806 $\pm$ 0.079	2.32	< 0.05	5.64

治疗前和综合治疗与护理后 2~3个月的前臂骨密度检查数据, 经统计学处理, 进行显著检验, 结果 $P < 0.05$ 表明经综合治疗和护理后, 对骨密度增长有显著性意义, 且观察组效果优于对照组。

3.2 综合治疗与护理后临床症状改善情况

3.2.1 疗效标准参照中国老年学会骨质疏松委员会制定的中国人原发性骨质疏松症临床疗效标准^[2]。(1)显效: 临床症状全部消失, 恢复正常功能, 骨折愈合或压缩变形椎体部分恢复, 骨质疏松症状明显改善, 椎体骨质密度明显上升。(2)有效: 临床症状大部分消失, 骨折愈合或延迟愈合, 椎体压缩无加重, 骨质疏松症改善, 可恢复日常活动, 椎体骨质密度有所上升。(3)无效: 主要临床症状、体征如骨痛症, 活动功能及骨质疏松症无改善或加重。

3.2.2 综合治疗与护理计划完成后, 病人临床症状改善情况见表 2

表 2 治疗后病人临床症状改善情况表

组别	例数 (%)	显效 (%)	有效 (%)	无效 (%)	总有效率
观察组	60 (100)	48 (80.00)	12 (20.00)	0 (0.00)	100%
对照组	60 (100)	36 (60.00)	20 (36.66)	2 (3.33)	93.33%

4 讨论

本组病人使用骨质疏松治疗系统治疗, 同时指导病人加强体育锻炼, 合理调节饮食结构, 戒烟、戒酒, 指导病人合理补充钙剂同时养成良好的生活习惯, 保持良好的心理状态, 经综合治疗与护理后, 骨密度有不同程度的变化, 多数患者骨密度呈增长趋势, 有的增长近 20%。本组病例治疗前后骨密度对比, 观察组骨密度平均增长 6.18%, 对照组骨密度平均增长 5.64%, 本组骨质疏松患者临床症状的改善是显著的, 观察组病人一般治疗 3~4次后开始见效, 治疗 7~8次后, 疼痛较前减轻, 双下肢酸软症状消失。在治疗计划完成后, 大部分病人疼痛明显减轻, 尤其是就诊时临床症状严重的病人, 改善更为显著。通过对本组病例分析发现, 多数患者临床症状的改善与骨密度的改善呈正相关性。临床症状改善明显的患者, 骨密度大都有较明显的增长, 但也有个别患者临床症状改善较显著, 骨密度却变化甚微。观察组病人完成 3个疗程的骨质疏松治疗系统治疗后, 指导病人继续坚持合理饮食, 坚持体育锻炼, 戒烟酒, 保持良好的生活习惯。我们在 1年后的随访中发现病人的骨密度仍有明显上升, 1年后所测得的骨密度值明显超过完

成治疗后 2~3 个月所测得的骨密度值, 病人症状基本消失。在治疗骨质疏松症的过程中, 指导病人合理饮食, 从食物中摄取适量的钙, 同时加强体育锻炼, 由于适当活动可使骨内血循环量增加, 骨形成作用增强, 骨质吸收作用减弱, 从而提高骨密度。尼古丁能抑制钙、磷吸收, 故戒烟酒也很有必要。本组病人在治疗计划完成后, 通过临床观察、对比及 1 年后的随访, 临床效果观察组优于对照组。

总之, 治疗骨质疏松症, 提高骨量, 改善骨结构, 防止骨质疏松性骨折, 除了采用骨质疏松治疗仪治疗外, 还应采取综合性的治疗和护理措施, 包括养成良好的生活习惯, 保持良好的

心理状态, 饮食中增加钙的摄入, 适度的体育锻炼、户外活动以及一些有效的预防跌倒及损伤的措施。

参考文献

- 1 黄公怡. 骨质疏松症骨的组织结构和力学特性. 中华骨科杂志, 2004, 24(11): 687—689.
- 2 陈根生, 蒋奇平, 韩允柱, 等. 筋骨再创合剂治疗绝经后骨质疏松症临床观察. 中国中医骨伤杂志, 2001, 9(6): 49—50.

(本文编辑: 滕悦)

碘伏液膀胱冲洗在预防下尿路感染中的效果观察

李超群 侯月嫦 陈佩珊

【摘 要】 目的 观察应用 0.3% 碘伏对留置尿管并发下尿路感染患者进行膀胱冲洗的临床效果。方法 随机将留置尿管并发菌尿症的病人分为二组, 实验组 22 例采用 0.3% 碘伏行膀胱冲洗; 对照组 30 例采用我院传统的膀胱冲洗方法——0.02% 呋喃西林行膀胱冲洗, 分别于持续冲洗 1 w 后行尿液细菌培养。结果 实验组 17 例冲洗前后细菌数量减少; 5 例菌种消失; 对照组冲洗前后菌种一致, 细菌数量亦明显减少, ($P < 0.01$) 有明显差异性。结论 使用 0.3% 碘伏可有效预防留置尿管后的尿路感染。

【关键词】 碘伏; 下尿路感染; 膀胱冲洗

The Observation of the Effect of Scouring Urinary Bladder by Iodine Solution to Prevent Lower Urinary Tract Infection

LI Chao-qun, HOU Yue-chang, CHEN Pei-shan, Jiamen Central Hospital, Jiamen 529071, China

【Abstract】 Objective To observe the clinical effect of bladder wash-out with 0.3% povidone iodine on the patients who have lower urinary tract infection with urethral catheter. Methods The patients with urinary tract infection were divided into two groups randomly. Bladder wash-out were done with 0.3% povidone iodine in the study group and with 0.02% abomycin in the control group after a week urine bacteria culture were done respectively. Results In the study group 17 patients urine bacteria quantity reduced, 5 patients urine bacteria disappeared. In the control group the category of bacteria are the same before and after bladder wash-out the quantity of bacteria also reduced. There was remarkable significance between the two groups. Conclusion 0.3% povidone iodine could be used to prevent the urinary tract infection with urethral catheter.

【Key words】 Povidone iodine; Lower urinary tract infection; Bladder wash-out

留置尿管是临床上为解决排尿困难或为手术准备等经常使用的治疗措施, 但随尿管的侵入, 正常尿道菌群受到干扰, 诱发尿路的潜在感染, 随留置尿管时间的不同, 留置尿管伴随性尿路感染 (UTI) 的发生率亦不相同, 一般为 40%^[1]。为降低 UTI 的发生率, 临床上常应用 0.02% 呋喃西林行膀胱冲洗, 在实际工作中其防治效果并不理想。因此, 我们尝试采用 0.3% 碘伏溶液进行膀胱冲洗, 效果良好, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 对象

患者均为骨科住院截瘫患者, 无自主排尿能力, 共 52 例, 其中男 36 例, 女 16 例, 平均年龄 47 岁, 其中 2 例合并糖尿病, 42 例患者使用二联或以上抗生素治疗。留置尿管平均停留时间为 16.3 d, 停留尿管超过 4 d 者, 做尿液细菌培养, 发现病原菌则列为研究对象。

1.2 方法

1.2.1 以研究对象住院号尾数的单双数随机分组, 分为实验