

## 膝关节退行性病变老年病人的骨科护理效果观察

王树超

联勤保障部队第962医院 黑龙江哈尔滨

**【摘要】目的** 针对膝关节退行性病变老年患者实施护理指导，重点讨论骨科护理的针对性措施，致力于缓解病痛，改善老年人的生活质量。**方法** 针对80例膝关节退行性病变患者为对象，时间为2021年1月-2022年9月，按照随机分组法将患者划分为两个组别，对照组为常规护理，观察组为骨科针对性护理，对比护理成果。**结果** 从数据可见，观察组患者的护理优良率高于对照组，具有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组患者的膝关节症状缓解时间明显短于对照组，组间对比差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。同时，在生活质量指标中，观察组患者数据高于对照组，差异显著( $P < 0.05$ )。最后，在满意度评价中，观察组评分高于对照组，差异显著( $P < 0.05$ )。**结论** 采用骨科针对性护理对于膝关节退行性病变患者，有助于病情缓解，提升生活质量，故值得推广。

**【关键词】** 膝关节退行性病变；老年病人；骨科护理

**【收稿日期】** 2023年1月10日 **【出刊日期】** 2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300047

### Observation of orthopedic nursing effect in elderly patients with degenerative knee lesions

Shuchao Wang

Joint Logistic Support Force 962 Hospital, Heilongjiang, Harbin

**【Abstract】Objective** To implement nursing guidance for elderly patients with knee degenerative lesions, to focus on the targeted measures of orthopedic nursing, and to alleviate pain and improve the quality of life of the elderly. **Methods** For 80 patients with degenerative knee lesions, from January 2021 to September 2022, the patients were divided into two groups according to the randomization method, the control group was routine care, the observation group was targeted orthopedic care, and the nursing results were compared. **Results** According to the data, the rate of excellent care in the observation group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). The relief time of knee symptoms in the observation group was significantly shorter than that of the control group, and the comparative difference between the groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Meanwhile, in the case of QOL index, the patient data in the observation group was higher than that in the control group, with significant differences ( $P < 0.05$ ). Finally, in the satisfaction evaluation, the observation group had higher scores than the control group, with significant differences ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For the patients with degenerative knee joint lesions, it can help to relieve the disease and improve the quality of life, so it is worth promoting.

**【Key words】** knee degenerative lesions; elderly patients; orthopedic care

在骨科疾病中，膝关节退行性骨关节改变的多发群体为老年人也是一种关节炎疾病，究其原因就与老年人的各项机体能力衰退有关，在治疗上我们坚持早发现早治疗。该疾病临床上的表现为膝关节疼痛、活动受限、膝关节功能下降<sup>[1]</sup>。该病进展缓慢，治疗难度较大，严重影响患者的健康和生活质量。一般情况可采取手术治疗的方法，但也应该加强科学护理，从而保障患者的恢复效果。鉴于此，针对80例膝关节退行性病变患者为对象，时间为2021年1月-2022年9月，

按照随机分组法将患者划分为两个组别，对护理方案的应用情况汇报如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

针对80例膝关节退行性病变患者为对象，时间为2021年1月-2022年9月，按照随机分组法将患者划分为两个组别，观察组女性24例，男性16例，年龄范围是61-75岁，平均年龄 $65.12 \pm 5.33$ ；对照组中男性19例，女性21例，年龄范围是62-74岁，平均年龄

66.01±4.94 岁。两组患者基本情况无明显差异,资料可比 ( $P>0.05$ )。

纳入标准:①患者对本次调研知情,并且愿意将个人治疗数据用于临床研究;②患者具有清晰的自我认识,在与医护人员沟通中并无障碍且具有成年人的理解能力;③病历完整真实无隐瞒。

排除标准:①患者伴有认知障碍或伴有精神病既往病史;②治疗期间依从性差;③患者由于个人原因,以选择中断治疗或转院治疗。

### 1.2 实验方法

对照组为常规护理,即关注患者及家属的心理情况,降低患者及家属的焦虑和压力,提高患者及家属的配合度,同时进行宣传教育,使患者及家属了解护理知识,增加对病情的认识,调整患者的饮食,注意术后护理,观察患者的伤口情况,防止感染。

观察组为骨科针对性护理,在对老年患者的护理指导中,首先要重视老年患者心理所承受的压力,特别是在治疗后存在的机体上的不适,会引起心理不良情绪。在为患者开展手术治疗时,要充分与其交流,帮助其尽可能多的理解手术方案以及配合要点。要切实关注患者的手术接纳度,安抚患者的焦虑情绪,在手术后也要关注患者的麻醉反应并进行记录,特别重视远端肢体的血液循环和足趾活动。可保持患肢高度为 20~30 度之间,以便于加快静脉回流,要重视患者的渗出液情况,在伤口绷带时需要松紧适宜做好对伤口部位的保护,防止对局部组织压迫造成的血液循环不畅通<sup>[2]</sup>。在术后 24 小时可使用冰袋进行冷敷,并关注患者的术后恢复情况,防止感染的发生。建议为患者提供康复训练指导,既在患者的体力恢复之后,可根据实际情况来指导患者进行伸屈关节的训练,并对患者的下肢进行按摩。在术后 72 小时后可进行屈膝活动,并协助患者进行下床活动。在患者进行膝关节伸展训练的时候用,保持适当阻力,或者仰卧后伸展患肢,持续 5-10 秒。此外,建议患者采用电针疗法,对阴谷穴、内膝眼、外膝眼进行治疗,每次 30min<sup>[3]</sup>。在运动康复治疗中,指导患者进行股四头肌及膝关节的活动,训练患者为仰卧位,可在膝盖下垫上软枕,指导患者进行膝关节伸直运动,每次 10 秒,一组 10 次。在股四头肌练习,在坐立位将下肢伸直,每次 10 秒,一组 10 次。在膝关节屈曲练习,指导患者为仰卧位,伸直双侧上肢,对膝关节进行下压,使其感到酸痛后可停止<sup>[4]</sup>。

### 1.3 评价标准

对护理效果进行评价,分为优、良、中、差四个

等级。优:护理后患者可进行自由活动,工作生活不受影响;良:护理后患者可进行适当活动,恢复情况较好;中:护理后患者可进行适当活动,但活动中会有疼痛感;差:护理后患者膝关节无明显好转,甚至病情加重。

对比患者的生活质量以及满意度。即采用生活质量综合评定问卷(GQOLI-74 量表)做出评估,涉及的具体内容有物质生活状态(四个因子)、社会功能(五个因子)、心理功能(五个因子)、躯体功能(五个因子),并以分数高,则说明生活质量较好。

针对患者的膝关节功能采取 HSS 评分,涉及疼痛,功能障碍、稳定性等方面,以分数高者膝关节恢复水平更优。

此外,对比两组老年患者群体对干预工作的满意度,从围术期护理、服务态度、操作技术、心理疏导等四个方面自制问卷,且在老年群体及家属陪同下共同填写,为不记名问卷调研,所有问卷均有效回收。

### 1.4 统计方法

SPSS 23.0 处理数据,t 作用是:检验计量资料,其表现形式是( $\bar{x}\pm s$ ), $\chi^2$ 作用是:检验计数资料,其表现形式是[n(%)]。P<0.05,差异显著。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者护理优良率

观察组患者的护理优良率高于对照组,即为 87.5%(35/40)和 67.5%(27/40),具有统计学意义(P<0.05)。

### 2.2 对比两组患者生活质量

观察组患者生活质量高于对照组,具有统计学意义(P<0.05)。如表 1 所示。

### 2.3 对比两组患者膝关节症状缓解时间

观察组患者的膝关节症状缓解时间明显短于对照组,即观察组疼痛、肿胀、僵硬的缓解时间为(5.33±2.28) d、(6.42±2.78) d 和 (6.31±2.99) d,对照组则分别为(8.17±3.36) d、(10.38±3.89) d 和 (12.04±2.23) d,组间对比差异具有统计学意义(P<0.05)。

### 2.4 对比两组患者护理满意度

最后,在满意度评价中,观察组各个维度的评分高于对照组,即在围术期护理、服务态度、操作技术以及心理疏导方面,观察组依次为(22.67±0.98)分、(23.46±1.76)分、(23.98±1.22)分、(24.09±0.22)分,对照组依次为(20.33±1.23)分、(21.24±1.89)分、(23.98±1.22)分、(21.22±1.89)分,差异显著(P<0.05)。

## 3 讨论

随着我国老龄化程度的加深,膝关节退行病的发

病率也随之增高,老年人的抵抗能力较弱,代谢能力下降,身体功能出现部分退化。膝关节退行性骨关节疾病属于骨科疾病,在长期的病情发展中可对滑膜造成损伤,如果损伤较大的话会引起关节软骨的变化,会发生软骨破裂。由于膝关节软骨发生病变,有可能引起多种类型综合征病变,包括骨质疏松纤维组织病理变化,韧带和关节囊则有纤维软骨固化或增生情况<sup>[5]</sup>。目前,手术治疗膝关节退行病变是主要的措施之一,但是手术后的护理必不可少,优质护理能帮助患者尽快地恢复健康,减少手术带来的负面影响,恢复膝关节的能力。

针对性护理的最大特点是护理人员可以从患者的角度考虑,进行针对性的治疗,并对症下药,帮助患者改善身体机能。很多专业人士认为膝关节退行性病变的产生与代谢功能,年龄以及肥胖指数均有关,随着老年群体年龄的增加以及常年对关节的磨损会导致该疾病的发生率增加。由于患者受到疼痛的影响而导致部分行动能力丧失,生活自理难度提升,这不仅对患者的生活造成了打击,也对其心理造成了很大的

影响。在对患者的护理指导中,应当了解到老年患者的心理行为特点,根据实际情况来制定护理方案,除了围术期治疗外,还要加强康复训练指导,从心理护理、感染预防等方面加强,重视帮助患者改善膝关节功能及其活动范围,这对于提升生活质量,改善不良情绪具有重要意义。值得一提的是,以针对性护理为主,包括了健康教育、非甾体抗炎药物治疗以及运动疗法,以循序渐进的方式加强训练的力度,有利于患者症状的缓解,提升了下肢运动功能。有学者在调研中提出<sup>[6-8]</sup>,关注老年人整体功能状态,尽可能地提高膝关节退行性病变患者的生活自理能力,提高生活质量,从而减轻社会负担。在本次调研中通过沟通和心理疏导,了解老年膝关节退行性病变患者的身体机能和健康状况,有利于调动老年患者更为积极的心态,具有维护自我健康的主观能动性。

综上所述,采用骨科针对性护理对于膝关节退行性病变患者,有助于病情缓解,提升生活质量,故值得推广。

表1 两组老年患者护理干预前后生活质量对比(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	物质生活	社会功能	心理功能	躯体功能
对照组	干预前	72.86±10.63	70.95±10.12	73.96±10.21	72.91±10.31
观察组	(n=40)	72.69±10.32	70.99±10.52	73.00±10.18	72.98±10.23
检验值	t	0.072	0.017	0.421	0.030
	P	0.942	0.986	0.674	0.975
对照组	干预后	81.92±10.10	79.35±10.52	85.92±10.31	78.90±10.10
观察组	(n=40)	90.91±10.01	91.00±10.03	96.02±10.05	88.67±10.12
检验值	t	0.998	5.069	4.436	4.321
	P	0.000	0.000	0.000	0.000

### 参考文献

- [1] 石磊.膝关节退行性病变老年患者的骨科护理效果观察[J].中国医药指南,2019,17(33):363-364.
- [2] 张群霞,张雁,喻安敏.膝关节退行性病变老年病人的骨科护理效果观察[J].人人健康,2019(08):199.
- [3] 华婷,陆梦雨.膝关节退行性病变老年病人的骨科护理心得[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(40):41+45.
- [4] 陈飞飞.膝关节退行性病变老年病人的骨科护理[J].人人健康,2018(02):150.
- [5] 杜娟.膝关节退行性病变老年病人的骨科护理效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(05):195.
- [6] 罗洪娥.157例膝关节退行性病变老年病人的骨科护理[J].中外医疗,2015,34(04):151-152+155.
- [7] 陈华苹,朱艳丽,夏晶晶,等.互联网+整合模式在膝关节单髁置换围手术期护理中的探索[J].2020,(5).
- [8] 石磊.膝关节退行性病变老年患者的骨科护理效果观察.中国医药指南,2019,17(33):363-364

版权声明: ©2023 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。

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



OPEN ACCESS