

延续性护理干预对膝关节置换术患者术后康复的效果 及 SAS、SDS 评分影响评价

陈田红

华中科技大学同济医院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 针对于膝关节置换术患者，采用延续性护理干预方法，分析和研究最终的护理效果。**方法** 在 2020 年 6 月-2021 年 6 月，我院共收治了 60 例膝关节置换术患者，将这 60 例膝关节置换术患者，平均分为两个组别，一组是观察组，另一组是对照组，每组中各有膝关节置换术患者 30 例。其中，给予对照组患者常规护理干预，给予观察组患者延续性护理干预，对比两组最终的护理干预效果。**结果** 在 SAS、SDS 评分方面，护理前，两组患者数据差异性不显著， $P > 0.05$ ，具有统计学意义；护理后，观察组数据均优于对照组数据，数据差异性显著， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。在膝关节功能比较方面，观察组的优良率高于对照组的优良率，数据差异性显著， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。**结论** 延续性护理干预对膝关节置换术患者术后康复的效果显著，临床中值得大力推广和实践。

【关键词】 延续性护理干预；膝关节置换术；SAS 和 SDS 评分

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230002

Effect of continuous nursing intervention on postoperative rehabilitation of patients with knee joint replacement and evaluation of SAS and SDS scores

Tianhong Chen

Huazhong University of Science and Technology Tongji Hospital Affiliated Tongji Hospital

【Abstract】 Objective to analyze and study the final nursing effect of the patients with knee joint replacement by adopting the continuous nursing intervention method. **Methods** from June 2020 to June 2021, 60 patients with knee joint replacement were treated in our hospital. The 60 patients were divided into two groups on average, the other group is the control group, each group has 30 patients with knee replacement. **Results** there was no significant difference in SAS and SDS scores between the two groups before nursing ($P > 0.05$), but after nursing, the data of Observation Group were better than that of control group ($p < 0.05$), statistically significant. In the comparison of knee joint function, the excellent and good rate of the observation group was higher than that of the control group, the difference was significant ($p < 0.05$). **Conclusion** the effect of continuous nursing intervention on postoperative rehabilitation of patients with knee joint replacement is significant, and it is worth promoting and practicing in clinical practice.

【Keywords】 continuous nursing intervention; knee joint replacement; SAS and SDS scores

在临床治疗膝关节疾病中，膝关节置换术是一种有效的方法，通过该手术，能够有效缓解患者由于疾病引发的机体疼痛，矫正膝关节畸形，提升患者的生活水平和生活质量，临床治疗效果显著^[1]。但是，在术后，恢复膝关节功能过程较为漫长，一些膝关节术后患者出院后，由于各种原因，包括：缺乏自律、训练方法不科学等，严重影响了手术治疗效果，延长了恢复周期^[2]。为此，高度重视患者出院后的护理工作，尤

为关键，患者住院时期是常规护理干预服务的主要时间，虽然其护理效果有助于患者身体的恢复，但是没有监督患者出院后的实际情况，造成长期预后效果不佳^[3]。以患者为出发点，延续性护理干预能够实现医疗资源的充分使用和合理调动，延长为患者提供护理服务工作的时间，全方位的满足患者的实际需要，有助于加强出院后患者康复训练的有效性，加快身体康复^[4]。此次研究内容为，针对于膝关节置换术患者，采用

延续性护理干预方法, 实际内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院决定选取 2020 年 6 月-2021 年 6 月收治的 60 例膝关节置换术患者作为本次研究对象, 并依据入院先后顺序, 将这 60 例膝关节置换术患者平均分为观察组和对照组, 每组中各有患者 30 例。其中, 在对照组中, 有男患者 19 例, 有女患者 11 例; 年龄最小值为 24 岁, 年龄最大值为 78 岁; 平均年龄值为 (50.44±1.45) 岁; 术中出血量为 (769.56±80.09) 毫升; 左侧患肢有 16 例, 右侧患肢有 14 例。在观察组中, 有男患者 18 例, 有女患者 12 例; 年龄最小值为 23 岁, 年龄最大值为 77 岁; 平均年龄值为 (50.49±1.46) 岁; 术中出血量为 (769.59±80.05) 毫升; 左侧患肢有 15 例, 右侧患肢有 15 例。在年龄最小值、年龄最大值、平均年龄值、男患者人数、女患者人数、术中出血量、左侧患肢患者例数、右侧患肢患者例数方面中, 观察组和对照组数据之间的差异性不明显, 均通过统计学, 研究整理组间基本资料, 即 P 值>0.05, 具备比较研究意义。

1.2 方法

对照组: 常规护理干预。护理人员要详细的为患者讲解术后锻炼知识内容、疾病相关知识、治疗方法等, 做好饮食指导、心理疏导、康复锻炼手册发放等工作。并在患者出院后, 通过随访、致电等方法, 掌握患者身体恢复的状况, 及时解答患者的困惑。

观察组: 在对照组的基础之上, 实施延续性护理干预。(1) 护理人员要鼓舞患者养成康复日记撰写的习惯, 要求日记内容涵盖每日康复项目锻炼的时间、次数、项目等, 促进患者主动参与康复治疗, 提高患者自我护理水平, 强化康复效果。(2) 护理人员根据患者的实际情况, 有针对性的创建有关档案, 基于互联网, 通过各种社交工具与患者展开沟通和交流, 包括: QQ、微信等, 并要求患者实时关注各种科室的社交媒体, 包括: 微博、微信公众号, 等患者出院后, 护理人员要通过各种社交媒体为患者详细讲解相关知识内容以及康复训练注意事项, 同时进行随访, 建立患者个性化的健康计划。(3) 在回访的过程中, 护理人员要多加鼓励患者, 并认真倾听患者的心声, 及时疏导患者的不良情绪, 增加患者康复训练的自信心。(4) 依托于门诊随访、视频聊天、家庭访视等, 护理人员要及时掌握患者的心理状态、恢复膝关节程度, 了解患者在家执行康复方案的实际

状况, 其中包括: 屈伸与旋转膝关节, 一日两次, 一次半个小时; 外翻、内翻、背伸踝关节等, 一个动作需要维持九秒。判断患者动作是否正确, 若不正确, 需要及时纠正。

两组患者均要接受六个月的持续护理干预服务。

1.3 观察指标

应用 SDS (抑郁自评量表)、SAS (焦虑) 自评量表, 观察两组患者护理干预前后的 SDS 评分和 SAS 评分情况。得分越高, 说明抑郁、焦虑程度越严重。

采用 Lysholm 评分法评估观察组患者和对照组患者的膝关节功能情况, 其中分为三项指标, 分别是: 优 (患者得分大于等于九十分)、良 (患者得分大于等于七十分, 小于九十分)、差 (患者得分小于七十分)。一百分为总分, 优的百分率+良的百分率=优良率。

采用我院自制的护理调查问卷, 对比两组患者对于护理工作的满意程度, 其中分为三次指标, 分别是: 十分满意、基本满意、不满意。十分满意率+基本满意率=总满意率。

1.4 统计学意义

本次研究数据应用 SPSS20.0 统计学软件进行分析处理, 其中, 计数资料以%表示, 采用 χ^2 检验; 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 应用 t 检验; 在两组数据对比分析后, 如 P<0.05, 证明具有一定的统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理干预前后的 SDS 评分、SAS 评分

干预前, 在 SDS 评分、SAS 评分方面, 两组患者数据的差异性不显著, P>0.05, 没有统计学意义; 干预后, 在 SDS 评分、SAS 评分方面, 观察组数据优于对照组数据, 数据差异性显著, P<0.05, 具有一定的统计学意义。详情见表 1。

2.2 对比两组患者的膝关节功能情况

在膝关节功能优良率方面, 观察组判定优的有 25 人, 判定良的有 3 人, 判定差的有 2 人, 优良率为 93.33%; 对照组判定优的有 8 人, 判定良的有 12 人, 判定差的有 10 人, 优良率为 66.66%。上述数据得知, 观察组高于对照组, 数值差异显著, P 小于 0.05, 有统计学意义, 详情见表 2。

2.3 对比两组患者的护理总满意率情况

在护理总满意率方面, 观察组数据 (96.99%) 高于对照组数据 (70%), 数值差异显著, P 小于 0.05, 有统计学意义, 详情见表 3。

表 1 两组患者护理干预前后的 SDS 评分、SAS 评分 ($\bar{x} \pm s$) 分

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	55.35±4.56	33.98±2.09	52.56±3.45	32.95±3.27
对照组	30	55.36±4.55	42.45±3.88	52.55±3.47	40.56±3.68
t		0.0085	10.5266	0.1119	8.4668
P		0.9932	0.0000	0.9911	0.0000

表 2 两组患者的膝关节功能情况 (%)

组别	例数	优	良	差	优良率
观察组	30	25 (83.33)	3 (10.00)	2 (6.66)	28 (93.33)
对照组	30	8 (26.66)	12 (40.00)	10 (33.33)	20 (66.66)
χ^2		-	-	-	6.6667
P		-	-	-	0.0098

表 3 两组患者的护理总满意率情况 (%)

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组	30	20 (66.66)	9 (30.00)	1 (3.33)	29 (96.66)
对照组	30	5 (16.66)	16 (53.33)	9 (30.00)	21 (70.00)
χ^2		-	-	-	7.6800
P		-	-	-	0.0055

3 讨论

作为一种新技术, 膝关节置管术有助于恢复患者的膝关节功能, 推动重建、修复膝关节, 有效改善膝关节畸形情况^[5]。患者术后康复锻炼程度与膝关节置换术整体治疗效果之间有着紧密联系。传统常规护理干预就是为膝关节置换术住院期间的患者提供服务工作, 并没有高度重视出院后患者的锻炼指导工作^[6]。通过一系列护理方案的制定, 延续性护理干预能够保障为患者提供持续性的服务, 不受地点的限制, 就算是出院后的患者依旧能够享受到护理工作人员的指导与服务, 有效弥补了传统常规护理干预方法的缺陷和不足^[7-9]。此次研究结果表明, 在护理前, 观察组患者的 SDS 评分和 SAS 评分与对照组患者的 SDS 评分和 SAS 评分之间不具有显著的差异性, $P > 0.05$, 没有统计学意义; 护理后, 观察组患者的 SDS 评分和 SAS 评分优于对照组患者的 SDS 评分和 SAS 评分, 数据差异性和区别性显著, $P < 0.05$, 具有一定的统计学意义。在膝关节功能恢复效果方面, 观察组的优良率为 93.33%, 对照组的优良率为 66.66%, 对照组不高于观察组, 数据差异性和区别性显著, $P < 0.05$, 具有一定的统计学

意义。在患者对于护理工作的满意程度方面, 观察组的数据为 96.99%, 对照组的数据为 70%, 对照组不高于观察组, 数据差异性和区别性显著, $P < 0.05$, 具有一定的统计学意义。相较于常规护理干预来说, 延续性护理干预方法更为显著, 护理后, 能够有效改善患者的 SDS 评分和 SAS 评分, 提高患者对于护理工作的总满意率, 并加强膝关节恢复效果。

综上所述, 针对于膝关节置换术患者, 采用延续性护理干预方法能够加快患者术后康复的速度, 临床应用价值较高。

参考文献

- [1] 张颖, 韩慧, 刘焯, 等. MAKO 机器人辅助下全膝关节置换的手术室标准护理流程探讨[J]. 中日友好医院学报, 2022, 36(5): 295-297.
- [2] 余淑萍, 邓美丽, 廖润兰. 以护理结局为导向的路径模式在老年膝关节置换术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(18): 130-133.
- [3] 黄梅, 刘媛江, 王小娟, 等. 量化评估策略在全膝关节表面

- 置换患者手术室护理中的效果[J]. 透析与人工器官,2022,33(1):65-68.
- [4] 张艳霞,任青霞. 基于微信平台的延续护理对膝关节置换患者术后康复的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报,2022,32(2):83-85.
- [5] 王逆群. 基于快速康复外科理念的手术室护理在人工全膝关节置换术患者中的应用[J]. 透析与人工器官,2022,33(1):86-88.
- [6] 刘新桃,刘惠清. 系统化护理及康复训练在高龄患者人工膝关节置换术围术期中的应用效果分析[J]. 黑龙江医学,2022,46(9):1088-1090.
- [7] 任敏,徐慧萍,郑元. 家属同步教育的延续性护理对全膝关节置换术患者康复及情绪的影响[J]. 国际精神病学杂志,2022,49(4):749-751,764.
- [8] 孙慧勤,严春红,查君君. 多学科协作的快速康复护理模式在全膝关节置换术后患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(6):49-51.
- [9] 陈莹,姜霞,周洋. 基于循证医学理论的膝关节置换术患者早期无痛康复护理干预研究[J]. 现代医药卫生,2022,38(10):1769-1772.

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。

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



OPEN ACCESS