

康复护理干预联合持续性被动运动锻炼在膝部骨折术后 病人护理中的应用评价

陈克晶

兴安盟人民医院 内蒙古兴安盟

【摘要】目的 评价对膝部骨折患者术后采取康复护理干预与持续性被动运动锻炼干预的临床效果。**方法** 本次研究中病例筛选来我院接受手术治疗的膝部骨折患者 60 例，病历抽取时间段为 2023 年 5 月至 2024 年 5 月。分组则采取随机数字表法，组别主要分成观察组和对照组，每一组中人数为 30 例，给予对照组临床常规护理，给予观察组康复护理配合持续性被动运动锻炼干预，分析两组最终取得的护理效果。**结果** 经过护理后的观察组患者焦虑情绪与对照组相比明显改善，且依从性评分也高于对照组，术后疼痛程度同对照组比较明显减轻，并发症的发生率也显著低于对照组，最终患者膝关节功能恢复效果明显优于对照组，患者的生活活动能力及生活质量与对照组相比明显提高，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对膝部骨折患者手术患者及时开展康复护理干预联合持续性被动运动锻炼，可有效促进患者术后身体恢复，降低术后并发症发生率，提高患者的生活活动能力，改善患者生活质量。

【关键词】 膝部骨折；康复护理；持续性被动运动锻炼；效果评价

【收稿日期】 2024 年 6 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 7 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240296

Evaluation of the application of rehabilitation nursing intervention combined with continuous passive exercise exercise in patient care after knee fracture

Kejing Chen

Xingan League People's Hospital, Xingan League, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective To evaluate the clinical effect of rehabilitation nursing intervention and continuous passive exercise intervention in patients with knee fracture. **Methods** In this study, 60 patients with knee fractures were selected to our hospital for surgery, and the medical records were drawn from May 2023 to May 2024. The group adopts the random number table method, the group is mainly divided into the observation group and the control group, the number of people in each group is 30 cases, give the control group clinical routine nursing, give the observation group rehabilitation nursing with continuous passive exercise intervention, analysis of the final nursing effect of the two groups. **Results** after nursing observation group patients anxiety was significantly improved compared with the control group, and the compliance score is higher than the control group, the postoperative pain is significantly reduced, the incidence of complications is significantly lower than the control group, the final patients with knee function recovery effect is significantly better than the control group, the patients' life activity ability and quality of life is significantly improved compared with the control group, ($P < 0.05$). **Conclusion** Timely rehabilitation and nursing intervention combined with continuous passive exercise can effectively promote postoperative physical recovery, reduce the incidence of postoperative complications, improve patients' living and activity ability, and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Knee fracture; Rehabilitation care; Continuous passive exercise; Effect evaluation

膝部骨折是指发生在膝盖部位的骨骼损伤，包括髌骨骨折、胫骨平台骨折、股骨髁骨折等。它通常是由于高能量创伤引起，如车祸、跌倒等。膝部骨折会导致疼痛、肿胀、活动受限等症状，严重影响患者的生活质

量。康复护理干预联合持续性被动运动锻炼在膝部骨折术后病人护理中起到重要作用，通过这种护理方法，可以有效帮助患者恢复膝关节功能，促进骨折愈合，减少并发症的发生，提高患者的恢复速度和生活质量^[1-2]。

为此, 我院将康复护理配合持续性被动运动锻炼方案应用于膝部骨折手术患者康复中, 并将其与常规护理取得的效果进行了对比分析, 详情见下文阐述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选 2023 年 5 月至 2024 年 5 月期间来我院接受手术治疗的 60 例膝部骨折患者, 通过随机数字表分组法将 60 例患者分成 30 例观察组与 30 例对照组。观察组患者分为男 16 例与女 14 例; 年龄的均值为(65.00±2.10)岁。对照组中包括男性 17 例和女性 13 例; 年龄平均值为(65.50±2.20)岁。两组患者的资料经过统计后显示无差异($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理干预, 内容包括生命体征监测、伤口护理、疼痛管理、体位护理等。同时, 指导患者进行深呼吸、有效咳嗽等训练, 预防肺部感染。对患肢进行妥善固定, 保持关节功能位, 避免二次损伤。另外, 还需注意观察患者的情绪变化, 提供心理支持, 鼓励其积极配合治疗和康复训练。

观察组采取康复护理干预联合持续性被动运动锻炼, 1) 风险评估: 对患者的病情进行全面评估, 主要评估患者的膝关节活动度、骨折愈合情况、肿胀、疼痛。通过 X 线检查观察患者的骨折愈合情况, 在了解患者康复现状后, 制定合理的康复护理干预联合持续性被动运动锻炼方案。2) 认知教育: 向患者介绍康复护理干预联合持续性被动运动锻炼的概念、方法和意义, 让其了解这种康复治疗方式可以促进伤口愈合, 改善膝关节功能, 提高生活质量等, 强调康复锻炼需要持之以恒, 提高患者的治疗依从性。并且需要密切关注患者术后的心理变化, 积极与患者沟通交流, 帮助患者解决心理问题, 让患者保持积极、乐观的心态参与到康复训练中^[3]。3) 持续性被动运动(CPM)锻炼: 使用前要选择合适的 CPM 机并确保其状态良好, 患者需着舒适衣物且患肢清洁干燥。根据个体情况设置参数, 如运动幅度与速度等。放置患肢时确保位置正确, 启动机器后患肢开始被动运动, 整个过程患者需保持放松并留意自身感觉与反应。每次锻炼 30 分钟至 1 小时, 每日 1 至 2 次, 循序渐进增加运动幅度和速度, 同时密切关注患者反应, 如有不适及时停止并处理。锻炼前要检查和维护 CPM 机, 对患肢进行固定和支持, 锻炼后冷敷和按摩患肢以缓解疼痛肿胀。4) 并发症预防: 密切关注患者病情变化, 及时调整锻炼强度和方式; 保持切口清洁, 预防感染; 积极进行皮肤护理, 防止压疮; 鼓励患

者深呼吸、咳嗽, 预防肺部感染; 密切观察患者下肢血液循环, 预防深静脉血栓形成。5) 饮食管理: 术后早期建议患者以清淡为主, 多吃蔬菜、水果、粗粮等。随后逐渐过渡到高营养、易消化的饮食, 如鱼肉、蛋类等。确保每日饮水量充足, 避免辛辣、油腻、刺激性食物^[4]。

1.3 观察标准

1) 焦虑评分: 通过汉密顿焦虑(HAMA)评分量表, 评分值为 100 分, 得分越高表示患者焦虑越重。2) 依从性与护理满意度: 采取院内的资质调查问卷表进行评价, 单项指标的总分为 10 分, 获取分值越高则表示上述指标越好。3) 术后的疼痛评分: 采用视觉模拟(VAS)量表, 总分值 10 分, 得分越高疼痛越重。4) 将两组患者术后发生的并发症进行对比分析。5) 膝关节恢复评价: 采取 HSS 量表开展评价, 最高分 100 分, 获取分值越高则证实患者关节功能恢复更好。6) 患者的生活能力: 采取 MBI 量表开展评估, 总分值 100 分, 最终分值越高则证实生活活动能力改善越好。7) 患者生活质量评价: 通过 SF-36 量表评估, 评分范围 0-100 分, 颜值越高则表示患者生活质量改善越好。

1.4 数据处理方式

处理数据运用 SPSS25.0 软件, 计量指标则运用($\bar{x} \pm s$)开展描述, 并实施 t 检验; 计数指标通过 n (%) life 描述, 另采取 χ^2 检验, 两组指标有统计学意义时则运用 $P<0.05$ 表示。

2 结果

通过对比护理前的指标结果显示两组差异较小($P>0.05$); 但护理后与对照组最终结果比较发现, 观察组患者的焦虑程度明显减轻, 依从性评分更高, 患者术后的疼痛程度更轻, 发生的并发症也较少, 最终患者的膝关节功能恢复良好, 生活活动能力及生活质量均显著提高($P<0.05$), 详情见表 1、表 2。

3 讨论

膝部骨折多由直接暴力或间接暴力引起, 如车祸、高处坠落、运动损伤等。其危害性较大, 可能导致膝关节疼痛、肿胀、功能障碍等, 严重影响患者的生活质量。此外, 膝部骨折还可能引起并发症, 如创伤性关节炎、膝关节僵硬等。因此, 对于膝部骨折患者, 及时进行有效的治疗和护理非常重要^[5-6]。为进一步提高本病患者的术后康复效果, 我院对其患者开展了康复护理干预联合持续性被动运动锻炼, 且最终获得了较好的护理效果。康复护理干预联合持续性被动运动锻炼是一种综合性的护理理念, 旨在通过康复护理措施和持续性被动运动锻炼的结合, 促进膝部骨折术后病人的康复。

表1 两组临床指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$ 、%)

分组	n	焦虑程度/分		依从性/分		疼痛程度/分	并发症/%
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施后	实施后
观察组	30	19.5±2.4	9.5±0.7	6.5±0.5	9.2±0.7	3.2±0.6	1 (3.3)
对照组	30	19.4±2.5	12.8±1.2	6.4±0.4	8.7±0.5	4.6±0.9	6 (20.0)
t/ χ^2 值		0.1580	13.0105	0.8553	3.1835	7.0891	4.0431
P 值		0.8750	0.0000	0.3959	0.0023	0.0000	0.0443

表2 两组临床指标对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	膝关节功能/分		生活活动能力/分		生活质量(分)	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	30	55.3±6.1	88.2±9.5	57.5±5.2	90.5±7.5	62.7±2.8	93.6±6.4
对照组	30	55.5±6.2	79.6±8.3	57.6±5.3	85.8±6.3	62.6±2.7	88.7±5.8
t 值		0.1259	3.7339	0.0737	2.6282	0.1408	3.1073
P 值		0.9002	0.0004	0.9414	0.0110	0.8885	0.0029

康复护理干预包括疼痛管理、伤口护理、功能锻炼指导等方面,旨在减轻病人的疼痛,预防并发症,促进伤口愈合和功能恢复^[7-8]。持续性被动运动锻炼则是通过机器辅助的被动运动,帮助病人恢复膝关节的活动度和肌肉力量,预防关节僵硬和肌肉萎缩。这种联合理念的目的是提供全面、系统的护理,加速病人的康复进程,提高生活质量^[9-10]。

综上所述,膝部骨折术后患者常面临关节活动受限、肌肉萎缩等问题。康复护理可促进肢端血液循环,预防深静脉血栓形成;而持续性被动运动锻炼能增加关节活动度,减轻疼痛和肿胀,两者联合应用具有协同作用。这种联合护理模式有助于患者早期康复,提高生活质量,缩短住院时间,降低医疗成本。

参考文献

- [1] 李新铭.持续性被动运动锻炼与护理康复对膝部骨折术后功能恢复的效果分析[J].中国伤残医学,2021,29(23):70-71.
- [2] 冯庆云.持续性被动运动锻炼结合护理康复对膝部骨折术后膝关节功能的疗效研究[J].中国伤残医学,2020,28(16):15-16.
- [3] 郑文君.持续性被动运动锻炼与护理康复用于膝部骨折术后患者的临床效果[J].健康必读,2019,17(9):193-194.
- [4] 陈静.CPM 机器联合综合康复护理在膝部骨折患者术后

护理中的应用效果[J].现代养生,2023,23(15):1182-1184.

- [5] 金鑫,贾立华,刘艳斌.早期康复护理对膝部骨折患者心理状态及术后关节功能的影响[J].航空航天医学杂志,2020,31(8):995-997.
- [6] 路坤.膝关节骨折术后康复护理新进展[J].糖尿病天地,2023,19(7):296-297.
- [7] 谭春婷.骨折患者实施功能锻炼联合康复护理的效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(6):135-137.
- [8] 张文娟.观察 CPM 锻炼护理服务模式对膝部骨折术后膝关节功能以及生存质量的影响[J].中国伤残医学,2020,28(19):59-60.
- [9] 徐嫣,柳文梅,鲁珊(通讯作者).康复训练联合临床护理干预对膝部骨折术后膝关节功能恢复的影响[J].大健康,2020,18(32):102,104.
- [10] 郑慧丽.康复指导训练配合 CPM 锻炼护理对膝部骨折患者术后膝关节功能的影响[J].现代诊断与治疗,2021,32(5):818-819.

版权声明:©2024 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