

快速康复外科在骨科膝关节置换患者围术期护理的应用对关节功能恢复的影响

刘春霞, 包金娟, 林霞

兰州大学第二医院 甘肃兰州

【摘要】目的 探讨快速康复外科在骨科膝关节置换患者围术期护理的应用对关节功能恢复的影响。**方法** 我院于2022年3月至2023年3月收治500例膝关节置换患者, 随机将其分为两组, 即对照组和观察组, 分别予以常规围术期护理与快速康复外科围术期护理, 比较两组患者的护理效果。**结果** 观察组的膝关节功能和生活质量评分均高于对照组, 组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 快速康复外科护理也鼓励患者术后早期参与功能训练, 避免了肢体血栓的形成, 加快了患者胃肠功能、肢体关节功能的恢复, 从而进一步保护了患者的身心健康状态, 使其预后生活获得更好的恢复。在骨科膝关节置换患者围术期护理中采用快速康复外科干预可加快恢复患者的关节功能, 提高其生活质量。

【关键词】 快速康复外科; 骨科膝关节置换; 围术期; 关节功能

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年3月22日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240056

The effect of rapid rehabilitation surgery on the recovery of joint function in patients with orthopaedic knee replacement

Chunxia Liu, Jinjuan Bao, Xia Lin

The Second Hospital of Lanzhou University, Lanzhou, Gansu

【Abstract】 Objective To investigate the effect of rapid rehabilitation surgery on the recovery of joint function in orthopaedic knee replacement patients with perioperative nursing. **Methods** 500 patients with knee replacement were admitted to our hospital from March 2022 to March 2023. They were randomly divided into two groups, namely control group and observation group. They were given routine perioperative nursing and rapid rehabilitation perioperative nursing, respectively, and the nursing effect of the two groups was compared. **Results** The knee function and quality of life scores of the observation group were higher than those of the control group, and the differences between the groups were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Rapid rehabilitation surgical intervention in perioperative nursing of orthopaedic knee replacement patients can accelerate the recovery of joint function and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Rapid rehabilitation surgery; Orthopedic knee replacement; Perioperative period; Joint function

伴随着老龄化现象的愈发严重, 膝骨关节炎逐渐成为老年人的常见疾病, 临床主要通过人工全膝关节置换术控制其病情发展, 但围术期护理配合工作对患者术后恢复有极大影响, 而常规护理无法保证远期的疗效^[1-2]。快速康复外科结合循证医学理念, 可控制围术期患者的应激反应, 提高其远期疗效。为此, 本文将对快速康复外科围术期护理进行分析, 探究其实际应用效果, 具体报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取医院2022年3月至2023年3月收治的500例膝关节置换患者, 随机将其分为对照组和观察组。对照组250例, 年龄58-69岁, 平均为(64.22±0.20)岁, 151例男性、99例女性; 观察组250例, 年龄59-70岁, 平均为(65.33±0.34)岁, 150例男性、100例女性。对比两组患者的基本资料, 组间差异均具有可比

性 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规围术期护理, 即手术前 3 天常规辅导患者及家属的心理, 指导其做好心理准备, 手术前 8 小时要求患者禁食禁饮; 手术结束后调整患者为去枕平卧体位, 禁饮禁食 6 小时, 之后逐步恢复普通饮食。

观察组采用快速康复外科围术期护理如下:

(1) 手术前: 利用多媒体视频、显示屏宣传手术原理、手术常见并发症、手术所需费用等内容, 并制作图文画册, 放置于患者易拿取的位置, 随时供患者查阅和了解相关知识; 主动与患者聊天, 拉近相互之间的互动, 随时指导患者调节自身的情绪, 给予患者充分的理解 and 安全感; 示范术后功能训练方法, 并播放相应的训练视频供患者观摩, 以便做好应对手术的准备, 减少过多的焦虑不安情绪; 若患者贫血, 给予贫血纠正治疗, 指导患者足够的营养支持。

(2) 手术时: 根据患者病情对室内温度和湿度予以调节, 准备好保温毯和恒温毯, 并加温处理需要输注的液体, 放置恒温毯于患者身下维持其体温。

(3) 手术后: 指导患者口服塞来昔布止痛, 肌注地佐辛镇痛; 手术后 8 小时指导患者服用利伐沙班, 以防肢体血液循环受阻; 手术后 6 小时, 麻醉药效逐渐变弱, 如果患者肢体肌力逐渐恢复, 此时可根据实际情况指导患者主动屈伸下肢以及做踝泵运动, 手术后 24 小时之内可用助行器助力患者下床走动, 之后可指导患者做压腿、腿部伸直、屈膝等动作, 手术后 72 小时家属可搀扶患者下床步行 100 米左右; 手术后 4 小时后可指导患者进食 50-100 毫升流质食物, 无异常后再过渡至清淡的半流质食物, 多补充蛋白质和维生素, 慢慢正常进食。

1.3 观察指标

①采用美国特种外科医院膝关节量表^[3]评定患者膝关节的功能、稳定性、活动度、屈曲畸形和肌力。

②采用 SF-36 生活质量测定量表测定患者的术后生活质量。

1.4 统计学分析

采用 spss20.0 软件分析研究中的实验数据, 计量资料采用标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 用 t 进行检验, 以 $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 膝关节恢复情况对比

护理后, 观察组关节的功能、稳定性、活动度、屈曲畸形、肌力等指标评分均高于对照组 ($P<0.05$)。详见表 1。

2.2 生活质量对比

护理后, 观察组的躯体功能为 (16.36 ± 3.79) 分, 躯体角色为 (16.95 ± 2.72) 分, 肢体疼痛为 (18.88 ± 4.17) 分, 总体健康为 (62.74 ± 8.24) 分, 活力为 (17.68 ± 3.38) 分, 情绪角色为 (17.09 ± 3.71) 分, 社会功能为 (62.86 ± 7.77) 分, 精神健康为 (17.87 ± 3.45) 分, 其高于对照组的 (12.46 ± 3.32) 分、(12.66 ± 1.67) 分、(14.37 ± 3.54) 分、(54.71 ± 6.41) 分、(13.56 ± 2.47) 分、(12.26 ± 2.24) 分、(53.68 ± 8.37) 分和 (12.85 ± 2.51) 分 ($P<0.05$)。详见表 2。

3 讨论

本文在收治的膝关节置换患者中采用了常规围术期与快速康复外科围术期护理进行干预, 其结果显示, 观察组的关节功能、稳定性、活动度、屈曲畸形和肌力的恢复度均高于对照组, 同时观察组术后的躯体、社会、角色、社会、情绪、精神等状态均优于对照组, 表明快速康复外科围术期护理优势显著, 不仅加快了患者的术后恢复, 改善了患者的膝关节功能, 还进一步提升了患者的术后生活质量, 究其原因, 第一, 快速康复外科理念注重以人为本, 同时结合循证医学理论知识围绕手术前、手术时和手术后三个环节展开护理, 有效保障了手术治疗的顺利开展^[4];

表 1 比较两组患者的膝关节恢复情况 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	功能		稳定性		活动度		屈曲畸形		肌力	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	250	19.64±5.16	21.47±7.13	9.32±2.24	10.78±3.26	10.24±2.77	11.86±5.75	8.23±2.74	10.18±2.86	9.45±3.40	12.29±5.37
观察组	250	19.73±6.86	24.79±7.71	9.34±2.19	12.29±2.79	10.30±3.58	13.68±4.74	8.23±3.27	12.37±1.78	9.47±4.18	16.24±6.35
t 值	-	0.120	3.321	0.023	2.514	0.143	2.220	0.102	2.212	0.022	4.054
P 值	-	0.231	0.040	0.134	0.043	0.254	0.045	0.213	0.044	0.133	0.012

表2 比较两组患者的生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

指标		对照组 (n=250)	观察组 (n=250)	t 值	P 值
躯体功能	护理前	9.29±0.67	9.31±1.24	0.187	0.298
	护理后	12.46±3.32	16.36±3.79	4.102	0.014
躯体角色	护理前	8.72±1.29	8.74±1.13	0.023	0.134
	护理后	12.66±1.67	16.95±2.72	4.314	0.017
肢体疼痛	护理前	12.42±2.35	12.43±2.66	0.010	0.121
	护理后	14.37±3.54	18.88±4.17	4.514	0.013
总体健康	护理前	46.13±5.71	45.86±5.38	1.732	0.843
	护理后	54.71±6.41	62.74±8.24	8.032	0.000
活力	护理前	11.13±3.72	11.08±4.32	0.156	0.267
	护理后	13.56±2.47	17.68±3.38	4.121	0.020
情绪角色	护理前	10.60±2.43	10.62±3.36	0.023	0.134
	护理后	12.26±2.24	17.09±3.71	5.232	0.000
社会功能	护理前	48.42±6.26	48.66±5.38	0.245	0.356
	护理后	53.68±8.37	62.86±7.77	9.220	0.000
精神健康	护理前	11.25±3.78	11.27±5.70	0.029	0.138
	护理后	12.85±2.51	17.87±3.45	5.020	0.000

第二,快速康复外科围术期注重保温护理,即室内温度、液体温度和患者体温变化,有效减少了并发症风险^[5];第三,快速康复外科注重护患沟通和健康宣教,致力于让患者深入了解膝关节置换术后的康复知识,消除患者不必要的焦虑感和害怕感,使其能调整心态积极配合治疗和康复训练过程,从而缩短了患者的术后恢复时间,保障了其术后的康复效果^[6];第四,快速康复外科较常规围术期护理的进食时间更早,且引入了不同模式的镇痛管理,有效减轻了患者的机体疼痛感,维持了患者机体的酸碱平衡,促进了其机体的新陈代谢^[7];第五,快速康复外科护理也鼓励患者术后早期参与功能训练,避免了肢体血栓的形成,加快了患者胃肠功能、肢体关节功能的恢复,从而进一步保护了患者的身心健康状态,使其预后生活获得更好的恢复^[8]。

综上所述,快速康复外科在骨科膝关节置换患者围术期护理中的应用效果显著,值得推广。

参考文献

- [1] 焦闪云,王静,徐玲,潘静,范文娟,曾春华.快速康复理念在膝关节单髁置换术围手术期的应用效果评价[J].现代消化及介入诊疗,2019,25(A01):0057-0058.
- [2] 裴艳玲,盛岩,庞灵,等.快速康复外科在膝关节置换术中的应用及对患者膝关节功能的影响[J].国际老年医学杂志,

2017,38(5):508.

- [3] 杜棣,马慧芳,乔静静,etal.加速康复外科理念在髋关节置换术患者围手术期护理中的应用[J].昆明医科大学学报,2020,41(1):533.
- [4] 李迎霞,鲍敏,陶周善.围手术期整体护理对全膝关节置换术患者功能恢复的影响[J].皖南医学院学报,2018, 037(003):300-302.
- [5] 张桢,左昌俊.加速康复外科理念的围术期护理对人工全髋关节置换术患者术后快速康复的影响[J].中国药物与临床,2021,21(20):353.
- [6] 芦海燕,杜少杰,杨立强.加速康复外科理念对高龄患者全膝关节置换术后康复的影响[J].中国医药导报,2020, v.17; No.554(24):183-186.
- [7] 张驰,庞素芳,王彤,包士雷,王翔,曹妤,张占香.基于康复评定的加速康复外科干预对髋膝关节置换功能恢复的影响[J].中国康复医学杂志,2022,37(7):967-970.
- [8] 裴艳玲,盛岩,庞灵,桑海燕.快速康复外科在膝关节置换术中的应用及对患者膝关节功能的影响[J].国际老年医学杂志,2017,038(005):218-222.

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