

康复护理在膝骨关节炎患者关节功能恢复中的价值

孟娟娟

华中科技大学同济医学院附属协和医院西院 湖北武汉

【摘要】目的 探讨以康复护理对膝骨关节炎病患施护，对促进其关节功能尽快恢复的干预意义。**方法** 试验者是 2021 年 4 月至 2022 年 4 月在医院治疗的膝骨关节炎病患数量共计 70 例，采取随机信封法均分组，将 35 例接受常规护理的病患设为对照组，另一组设为观察组，病患数量为 35 例，采用康复护理，比对照组间康复效果及满意度差异。**结果** 观察组病患疼痛程度评分、膝关节功能评分及生活质量评分优于对照组病患， $P < 0.05$ ；观察组病患总满意率为 94.29%，显著高于对照组 74.29%， $P < 0.05$ 。**结论** 以康复护理进行干预，可减轻病患疼痛感，改善其生活质量及膝关节功能，同时还能起到提升其满意度目的，适宜基层医院借鉴应用。

【关键词】 膝骨关节炎； 关节功能； 康复护理； 生活质量； 满意度

The value of rehabilitation nursing in joint function recovery of patients with knee osteoarthritis

Juanjuan Meng

West Hospital of Wuhan Union Medical College Wuhan, China

【Abstract】Objective To explore the intervention significance of rehabilitation nursing for patients with knee osteoarthritis and to promote their joint function recovery as soon as possible. **Methods** the subjects were 70 patients with knee osteoarthritis treated in the hospital from April 2021 to April 2022. They were divided into groups by random envelope method. 35 patients receiving routine nursing were set as the control group, and the other group as the observation group. The number of patients was 35. Rehabilitation nursing was used to compare the rehabilitation effect and satisfaction between the groups. **Results** the scores of pain degree, knee joint function and quality of life in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$); The total satisfaction rate of patients in the observation group was 94.29%, significantly higher than that in the control group (74.29%, $P < 0.05$). **Conclusion** rehabilitation nursing intervention can reduce patients' pain, improve their quality of life and knee joint function, and improve their satisfaction. It is suitable for grass-roots hospitals.

【Keywords】 Knee osteoarthritis; Joint function; Rehabilitation nursing; Quality of life; Satisfaction

膝骨关节炎属于临床常见疾病类型，好发生在老年人中，大多是由于骨关节发生退行性病理改变所致，临床表现以跛行、关节活动受限及肿痛等为主，治疗措施包括手术及保守疗法，病情严重者一般以手术方式施治，可有效减轻病患痛苦，并辅以有效护理，对改善其预后起着积极意义^[1-2]。本试验目的是分析以康复护理对病患施护的意义，现分析如下：

1 资料与方法

1.1 病例资料

对象是 70 例膝骨关节炎病患，分组方式为随机信封法，对照组：年龄最高 78 岁，年龄最低 42 岁，均龄 60.78 ± 5.62 岁，男 25 例，女 10 例，患病时间最长 8 年，最短 3 年，均龄 5.04 ± 0.82 年；观察组：年龄分布

及均龄 40 岁至 80 岁 (61.42 ± 6.78 年)，男女病患数量各 22 例及 13 例，患病时间及均值 3 年至 9 年 (5.72 ± 0.89 年)。对组间基础资料展开分析后发现， $P > 0.05$ ，证实试验可对比，符合医学伦理学要求。

1.2 方法

对照组采用常规护理，按照医师要求做好用药指导、饮食指导、运动指导等；观察组采用康复护理，措施为：（1）饮食方面：指导病患确保每日饮食清淡，进食一些富含丰富钙质类食物，以此来促进骨质正常代谢；合理摄入蛋白质，不可进食肥腻、高甜及海产品类食物，避免加剧关节炎性症状，且还需戒酒；（2）心理方面：主动与病患进行交流沟通，耐心倾听其主诉，了解病患疑惑与负性情绪，根据其心理特点，

展开针对性的疏导,以此来缓解病患压力;可借助向病患讲解疾病知识、治疗措施等内容,增强其认知的同时,还能起到提升病患依从性的作用;(3)功能锻炼:①股四头肌收缩:开始时缓慢进行收缩,在完全收缩后散尽权力,维持5s后放松5s,每组练习15次至20次,每日进行3组至4组练习;②直腿抬高,在坚持15s至30s后,放下进行5s休息后再抬起,每组15次至20次,每日3组至4组;③站立位屈膝:体位取站立位,将双腿一前一后进行屈膝练习,包括八卦掌、太极步等;④踮脚:跖屈5s后放松5s,将一屈一伸作为1次,每组15次,3组~4组/日。

1.3 指标观察及判定标准

(1)康复效果,对比指标:a.疼痛程度,选以视觉模拟评分法,总分10分,分越高反映疼痛感越剧烈;膝关节功能,选以Lysholm评分法,主要包括行走能力、肿胀压痛、关节休息痛/运动痛等指标,总分100分,得分与膝关节功能呈正比;c.生活质量,选以生活质量健康见表,100分为总分,生活质量随得分增加反映更

高;

(2)满意度,对比指标:a.不满意,评分未超过60分;b.基本满意,评分在60分至84分之间;c.满意,评分超过84分,选以纽卡斯尔护理满意度量表,总分95分,得分与满意度呈正比。

1.4 数据处理

试验数据的分析选以统计学软件(版本为SPSS22.0),计数资料采用百分数/%表示,以卡方值/ χ^2 检验;计量资料采用($\bar{x}\pm s$)表示,以t值检验,分析后显示组间和(或)组内数据值 $P<0.05$,代表有统计学意义。

2 结果

2.1 康复效果

表1显示,观察组各项康复指标优于对照组, $P<0.05$ 。

2.2 满意度

表2显示,观察组基本满意及满意例数总和高于对照组, $P<0.05$ 。

表1 对比康复效果($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	疼痛程度		膝关节功能		生活质量	
		施护前	施护后	施护前	施护后	施护前	施护后
对照组	35	5.04±0.91	3.65±1.12	58.54±5.41	72.12±4.78	62.82±6.15	80.87±6.07
观察组	35	5.12±0.87	2.87±0.75	58.06±5.32	80.87±2.05	62.74±6.02	88.24±4.05
t值	-	0.376	3.423	0.374	9.953	0.055	5.975
P值	-	0.708	0.001	0.709	0.000	0.956	0.000

表2 对比满意度(n,%)

组别	例数	不满意	基本满意	满意	总满意
对照组	35	9	15	11	26(74.29)
观察组	35	2	20	13	33(94.29)
χ^2 值	-	-	-	-	5.285
P值	-	-	-	-	0.022

3 讨论

目前,临床对于膝骨关节炎疾病的治疗,主要采取理疗及应用止痛剂,目的是为了缓解病患症状及确保关节正常体征,并辅以有效护理干预,以此来促进膝关节尽快恢复正常功能^[3-4]。康复护理作为有效护理措施之一,在具体护理服务工作中,经结合病患具体情况,围绕着整体康复的治疗目标,熟练配合医师操作,可实现减轻病情,帮助病患尽快恢复关节功能,利于得到理想康复效果,促进其尽快返回社会及家庭。

本次试验显示,与对照组相比,观察组施护后疼痛评分较低、膝关节功能及生活质量评分较高,且施护满意率较高,通过对病患提供康复护理,结合其病情予以相应护理干预,经实施心理疏导,可显著缓解或消除病患不良情绪,增强其主动配合性;经结合病患病情展开各项康复训练,可帮助其关节功能尽快恢复,利于促进病患康复,应用意义较高^[5-17]。

综上所述,将康复护理应用于膝骨关节炎病患护理中,所得到的护理效果确切,建议推广。

参考文献

- [1] 闫丽欣,张平,刘晓磊等. 加速康复外科理念在膝骨关节炎患者全膝关节置换术后康复护理中的应用[J]. 中国医刊,2022,57(05):575-577.
- [2] 汪艳,赵文娟,熊丽娟等. 中西医结合快速康复护理在膝骨关节炎针刀镜治疗患者中的应用[J]. 临床护理杂志,2022,21(02):30-32.
- [3] 王淑平. 康复护理对膝骨关节炎患者关节功能恢复的效果观察[J]. 中国医药指南,2020,18(26):152-153.
- [4] 廖兆美. 康复护理干预对促进膝骨关节炎患者膝关节功能恢复的效果评价[J]. 基层医学论坛,2020,24(03):397-399.
- [5] 古晓梅,李显兰,刘梅等. 康复护理干预应用于膝骨关节炎患者行膝关节功能锻炼期间的价值观察[J]. 实用心脑血管病杂志,2019,27(S2):119-120.
- [6] 马晶,鄂晓强. 康复护理干预在膝骨关节炎患者行膝关节功能锻炼期间的应用[J]. 中国医药导报, 2016, 13(30):4.
- [7] 邱青青,蔡珍芝,卢春莲,等. 关节镜下微骨折技术治疗膝骨性关节炎的康复护理[J]. 中国医学创新, 2017, 14(21):4.
- [8] 吴娇. 关节镜下微骨折技术治疗膝骨性关节炎的康复护理[J]. 健康之路, 2015, 10(001):264-264.
- [9] 唐国琼,杨敏,张琰. 康复护理联合热敏灸对风湿型膝骨性关节炎患者疼痛和生活质量的影响[J]. 中医药导报, 2016, 22(13):3.
- [10] 蔡憐环,郑丽秀. 中医康复护理在膝骨性关节炎患者中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2016, 35(23):4.
- [11] 杨欣. 关节镜下微骨折技术治疗膝骨性关节炎的康复护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2016.
- [12] 马晶,鄂晓强. 康复护理干预在膝骨关节炎患者行膝关节功能锻炼期间的应用[J]. 中国医药导报, 2016, 013(030):150-152,157.
- [13] 谭莉. 康复护理干预在膝骨关节炎患者行膝关节功能锻炼期间的应用价值[J]. 中国医药指南, 2018, 16(9):1.
- [14] 高显芬. 康复护理干预在膝骨关节炎患者行膝关节功能锻炼期间的应用[J]. 2021.
- [15] 张龔,赵文娣. 康复护理干预对膝骨关节炎患者疼痛及膝关节功能恢复的影响[J]. 中国校医, 2020, 34(3):3.
- [16] 张辉. 关节镜下微骨折技术治疗膝骨性关节炎的康复护理[J]. 饮食保健, 2020, 007(006):151-152.
- [17] 古晓梅,李显兰,刘梅,等. 康复护理干预应用于膝骨关节炎患者行膝关节功能锻炼期间的价值观察[J]. 实用心脑血管病杂志, 2019(S02):2.

收稿日期: 2022年7月5日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 孟娟娟, 康复护理在膝骨关节炎患者关节功能恢复中的价值[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(2): 34-36.

DOI: 10.12208/j.ijssr.20220050

检索信息: 中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar、RCCSE权威核心学术期刊数据库收录、Eurasian Scientific Journal Index

版权声明: ©2022 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