

延续性护理对髌膝关节置换术后患者的影响

彭晓蕊, 于媛媛*

中国人民解放军海军第九七一医院 山东青岛

【摘要】目的 探讨并分析延续性护理对髌膝关节置换术后患者的临床应用效果及其影响。**方法** 在 2023 年 1 月至 2023 年 12 月, 选取我院 150 例行髌膝关节置换术的患者, 通过计算机表法, 将其分为对照组 (n=75) 和研究组 (n=75), 对照组采取常规护理, 研究组采取延续性护理, 对比两组护理效果。**结果** 出院后 3 个月, 与对照组相比, 研究组 Harris 评分、HSS 评分、ADL 评分均高于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 在髌、膝关节置换术后实施延续性护理, 可有效改善患者的髌、膝关节功能, 促进其日常生活能力提升, 建议推广应用。

【关键词】 延续性护理; 髌、膝关节置换术; 关节功能; 日常生活能力

【收稿日期】 2024 年 5 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240266

The impact of continuity of care on patients after hip and knee replacement surgery

Xiaorui Peng, Yuanyuan Yu*

971st Hospital of the Chinese PLA Navy, Qingdao, Shandong

【Abstract】 Objective To explore and analyze the clinical application effect and impact of continuity of care on patients after hip and knee replacement surgery. **Methods** From January 2023 to December 2023, 150 patients who underwent hip and knee replacement surgery in our hospital were selected and divided into a control group (n=75) and a study group (n=75) using computer table method. The control group received routine care, while the study group received continuity of care. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** Three months after discharge, compared with the control group, the Harris score, HSS score, and ADL score of the study group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing continuity of care after hip and knee replacement surgery can effectively improve the hip and knee joint function of patients, promote their daily living ability, and it is recommended to promote its application.

【Keywords】 Continuity of care; Hip and knee joint replacement surgery; Joint function; Daily living ability

髌、膝关节置换术是目前临床用于治疗髌关节及膝关节疾病的主要治疗手段, 通过手术操作, 将关节假体替代病损关节, 能够有效恢复患者的关节功能, 缓解疼痛, 进而达到治疗的目的^[1]。其临床疗效已经获得临床的高度认可, 但是术后关节功能恢复时间较长, 并且在出院后, 患者无法继续获得专业医护人员的指导和护理, 受院外治疗依从性和康复锻炼情况等因素的影响, 使得实际康复效果和质量欠佳^[2]。所以, 在患者出院后, 继续对其给予护理干预是十分关键的一项内容, 在院外能够继续给予患者监督和指导, 最大化地满足其康复需求, 进而提高远期预后, 具有重要作用^[3]。基于此, 本文旨在探究延续性护理方案的临床应用效果,

具体报道内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

于 2023 年 1 月至 2023 年 12 月, 在我院选取接受髌、膝关节置换术的 150 例患者作为研究对象, 通过计算机表法进行组别划分, 对照组 75 例患者, 男 41 例、女 34 例, 年龄 54~75 岁, 平均 (62.31±2.42) 岁, 病程 0.5~10 年, 平均 (5.23±0.71) 年; 研究组 75 例患者, 男 42 例、女 33 例, 年龄 55~76 岁, 平均 (62.24±2.37) 岁, 病程 0.5~10 年, 平均 (5.36±0.65) 年。将上述数据资料比较, 发现组间无统计学差异 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 经 X 片及 CT 检查确诊, 符合髌、

*通讯作者: 于媛媛

膝关节置换术的标准和指征；(2)临床病历资料详细、完整，且具有良好的精神状态；(3)患者及家属对本研究内容无任何异议。

排除标准：(1)合并其他膝关节疾病或者既往手术史者；(2)严重心、肝、肾功能不全或者异常功能障碍者；(3)凝血功能障碍者；(4)精神异常以及无法正常语言沟通者；(5)研究中途退出、失访或者无法准确配合研究者。

1.2 方法

对照组采取常规护理：在患者住院期间，需要给予患者常规健康教育，告知其手术及术后的相关注意事项，严格遵照医嘱对患者实施用药管理及临床相关护理工作，在患者符合出院标准后，需要提前为其提供出院宣教，叮嘱患者定期到院复查等。

研究组采取延续性护理：(1)成立院外相关护理小组：由主治医师、护士长以及责任护理人员共同组成，首先，需要对其开展相关培训工作，使其了解此护理模式实施的目的、流程、技巧等，并明确自身责任。在患者出院前 2 d，护理人员需要对其病情状态进行综合评估，在达到出院标准后，即可批准患者出院，同时，需要为患者建立相应的健康档案，主要包括患者的基本信息、手术方案、用药方案、康复治疗方案以及联系方式等，便于后续院外护理方案的实施。(2)护理方案的实施：①健康教育：组建相关微信护理群，邀请患者进入，在群内可以通过定期发送图片、文本、视频等形式，分享髌膝关节置换术后康复护理的有关知识及注意事项等，有助于增强患者的正确认知，促进其院外康复护理配合度的提升。②心理干预：可以采用微信群、电话指导等方式，对患者的心理状况进行综合评估，认真倾听患者的主诉，对其存在的顾虑和疑问进行耐心讲解，也可以通过对患者讲解类似预后良好病例的方式，增强其治疗信心，并鼓励患者可以在群内多与病友交流，互相分享自己的康复和护理经验，帮助患者减轻心理压力，使其能够积极与外界沟通，保持心理健康。③饮食护理：每间隔 2 d，需要询问 1 次患者的饮食情况，日常饮食以高蛋白、高维生素食物为主，多食用新

鲜的水果、蔬菜、牛奶、鸡蛋、牛肉等，保证机体营养均衡，同时需要严格注意饮食禁忌，对患者的不健康饮食行为和习惯予以纠正，使其意识到科学、健康饮食对于病情康复的重要性。④日常生活行为指导：告知患者要保持规律的日常作息习惯，早睡早起，保证良好的睡眠质量，穿软底的胶鞋，在日常活动中需要注意运动方式，避免造成二次损害，并注意个人卫生，对其口腔、身体进行定时清洁。⑤院外康复锻炼：在护理群内需要分享相关锻炼及动作详细讲解的视频，指导患者进行相应的练习，内容主要包括下蹲屈曲锻炼、行走技巧等，在注意保护患者关节假体的前提下开展，并注意训练强度和时长，以患者的耐受程度为宜，并在锻炼期间录制视频，在结束后将其上传至护理群内，由医师对其错误的动作进行指导和纠正，保证康复锻炼的规范性和合理性，进而促进患者关节功能和活动力的提升。

1.3 评价指标及判定标准

对比两组髌、膝关节功能：在出院时和出院后 3 个月，利用髌膝关节功能评分(Harris)和膝关节功能评分量表(HSS)评价，总分均为 100 分，分值越高，代表患者的关节功能恢复越好。

对比两组日常生活能力：利用日常生活能力(ADL)量表评定，表内包括穿衣、进食、平地行走等 19 项条目，总分 100 分，分值越高，代表患者的日常生活能力越佳。

1.4 统计学处理

在本次研究中，对两组行髌膝关节置换术患者的临床研究数据，均使用统计学软件 SPSS23.0 分析，研究中主要包含计数和计量两部分数据资料，前者需实施 χ^2 检验，结果按照百分比(n, %)表示；后者实施 t 值验证，结果以(均数±标准差)($\bar{x} \pm s$)表达， $P < 0.05$ ，则代表组间数据存在统计学差异。

2 结果

2.1 髌、膝关节功能分析对比

出院后 3 个月，与对照组相比，研究组 Harris 评分、HSS 评分均高于对照组，($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 髌、膝关节功能分析对比(分)

组别	Harris 评分		HSS 评分	
	出院时	出院后 3 个月	出院时	出院后 3 个月
对照组 (n=75)	30.34±8.36	66.43±10.45	61.54±6.38	77.43±10.30
研究组 (n=75)	31.02±8.11	79.67±11.50	63.41±7.82	85.60±12.13
<i>t</i>	0.5056	7.3790	1.6046	4.4462
<i>P</i>	0.6139	0.0000	0.1107	0.0000

2.2 日常生活能力分析对比

出院时,对照组 ADL 评分为(3.16±1.31)分,研究组为(3.05±1.07)分,组间比较无差异($t=0.5632$, $P=0.5741$);出院后3个月,对照组 ADL 评分为(78.35±5.21)分,研究组为(82.45±6.70)分,两组数据比较发现,研究组 ADL 评分较高,组间比较存在差异($t=4.1835$, $P=0.0000$)。

3 讨论

髌、膝关节置换术是目前骨科临床中常见的治疗方式,随着医学技术的不断发展和成熟,使其临床疗效得到充分肯定,并且已经发展成为一种可靠的治疗手段^[4]。在手术操作中,利用置换人工髌、膝关节假体的形式,对其关节进行修复、重建,可有效矫正畸形,缓解疼痛,进而改善和恢复关节的运动功能^[5]。临床实践研究表明,手术的整体疗效与患者术后的锻炼效果存在密切关联,而既往常规护理仅在患者住院期间,对其疾病和康复给予指导,在患者出院后缺乏监督和管理^[6]。由于关节功能恢复时间漫长,再加上训练方法不当或者缺乏自律等因素,导致患者远期预后欠佳^[7]。延续性护理是现阶段临床中广泛应用的一类院外护理模式,主要从患者的实际护理需求和人文关怀出发,为其提供全面且具有针对性的个体化护理服务^[8]。在护理计划实施中,通过建立相关护理小组、电话随访和建立微信群等方式,对患者出院后的状态继续进行关注和评估,并给予其科学和合理的调整和指导,帮助患者增强疾病认知程度,使其积极并规范地开展功能锻炼,利用随访的方式达成监督效果,进而最大程度保证患者的治疗的有效性和持续性,对其远期预后的提升具有积极影响^[9-10]。

结合本次研究结果能够发现,在实施护理后,对两组髌、膝关节功能评定,可知研究组 Harris 评分(79.67±11.50)分、HSS 评分(85.60±12.13)分均较高;对两组日常生活能力评定,可知研究组 ADL 评分(82.45±6.70)分较高;组间比较存在差异($P<0.05$)。由此能够说明,延续性护理的应用,能够明显改善患者的髌、膝关节功能,有助于提升其日常生活能力。

综上所述,在髌、膝关节置换术后实施延续性护理,临床护理效果较为理想,对于患者关节功能的改善及

日常生活能力的提升,均具有重要的应用价值。

参考文献

- [1] 陆冬梅,马菲菲,刘星怡. 老年全膝关节置换术患者延续性护理需求现状及影响因素分析[J]. 当代护士(中旬刊),2023,30(08):122-126.
- [2] 刘蕊. 互联网+延续护理服务在髌膝关节置换患者康复管理中的应用[J]. 临床研究,2023,31(01):150-153.
- [3] 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(04):749-751+764.
- [4] 张鹏,沈秋瑜,王艳. 基于奥马哈系统的延续性护理在全膝关节置换术患者中的应用效果[J]. 心理月刊,2022,17(13):225-227.
- [5] 刘静. 延续性护理干预对膝关节置换术患者术后康复效果的影响研究[J]. 反射疗法与康复医学,2022,3(07):128-131+142.
- [6] 郭明,彭燕琴. 基于网络平台的延续护理在膝关节置换术患者中的应用效果分析[J]. 医疗装备,2022,35(03):155-157.
- [7] 何玲莉,李慧,邹毅,等. 个体化延续性护理对全膝关节置换术患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 包头医学院学报,2021,37(06):65-66+83.
- [8] 张舒. 延续性护理在全膝关节置换术患者中的应用探讨[J]. 黑龙江中医药,2021,50(02):367-368.
- [9] 李兴芹. 院外延续性护理对膝关节置换术患者术后康复质量的影响[J]. 辽宁医学杂志,2020,34(05):82-84.
- [10] 王田田,李海燕,苏晴晴,等. 多学科协作延续护理对全膝关节置换术老年患者肢体肿胀及皮温的影响[J]. 护理管理杂志,2020,20(04):299-304.

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