

围术期护理干预对膝关节交叉韧带损伤患者的效果及对生活质量的影响

袁利军, 郭俊雅, 阮娜

华中科技大学同济医学院附属同济医院骨科 湖北武汉

【摘要】目的 针对于膝关节交叉韧带损伤患者, 采用围术期护理干预方法, 分析和研究最终的护理效果。**方法** 在 2020 年 2 月-2021 年 2 月, 我院共收治了 80 例膝关节交叉韧带损伤患者, 平均分为两个组别, 一组是对照组, 另一组是观察组, 对比两组患者最终的护理效果。**结果** 在韧带恢复效果方面, 观察组数据优于对照组数据, 数值差异性显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。干预后, 观察组患者的生活质量优于对照组患者的生活质量, 数值差异性显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。在并发症发生率方面, 包括: 压疮、关节僵直、肌肉萎缩、切口感染, 观察组数据低于对照组数据, 数值差异性显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 围术期护理干预对膝关节交叉韧带损伤患者的疗效显著, 临床中值得大力推广和实践。

【关键词】 围术期护理干预; 膝关节; 交叉韧带损伤; 生活质量

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230064

Effect of perioperative nursing intervention on patients with knee cruciate ligament injury and its influence on quality of life

Lijun Yuan, Junya Guo, Na Ruan

Department of Orthopedics, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology

【Abstract】Objective To analyze and study the final nursing effect in patients with knee cruciate ligament injury by perioperative nursing intervention. **Methods** In February 2020 - February 2021, a total of 80 cases of knee cruciate ligament injury patients admitted to our hospital, average divided into two groups, one group is the control group, the other group is the observation group, compare the final nursing effect of two groups of patients. **Results:** In terms of ligament recovery effect, the data of the observation group was better than that of the control group, the numerical difference was significant, with statistical significance ($P < 0.05$). After intervention, the quality of life of patients in the observation group was better than that in the control group, and the numerical difference was statistically significant ($P < 0.05$). In terms of the incidence of complications, including pressure sore, joint rigidity, muscle atrophy and incision infection, the data in the observation group was lower than that in the control group, with significant numerical difference ($P < 0.05$). **Conclusion** Perioperative nursing intervention is effective in patients with knee cruciate ligament injury. It is worth promoting and practicing in clinic.

【Keywords】 perioperative nursing intervention; Knee joint; Cruciate ligament injury; Quality of life

膝关节交叉韧带损伤属于一种运动性损伤, 具有较高的发病几率, 其中, 青壮年是多发人群, 需要第一时间展开有效治疗, 加快膝关节功能恢复的速度, 避免引起更大的创伤^[1]。在临床中, 针对于膝关节交叉韧带损伤, 多采用关节镜技术展开治疗, 此种治疗方法的原理是交叉韧带的重建, 推动患者生理功能的恢复, 可实践性强, 易于操作, 但是各种要素会影响手术效果, 包括: 术中配合、患者情绪、术前准备等, 为此, 需要高度重视围手术期护理干预工作的顺利进行^[2-5]。

此次研究内容为, 采用围术期护理干预为膝关节交叉韧带损伤患者提供护理服务, 详细内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院决定选取 2020 年 2 月-2021 年 2 月收治的 80 例膝关节交叉韧带损伤患者作为本次研究对象, 并依据数字法, 将这 80 例膝关节交叉韧带损伤患者平均分为对照组和观察组, 每组中各有 40 例膝关节交叉韧带损伤患者。其中, 在对照组中, 有女患者 12 例, 有男患

者 28 例; 年龄最小值为 20 岁, 年龄最大值为 62 岁; 平均年龄值为 (40.45±1.45) 岁; 有 15 例为交通事故伤, 有 25 例为运动损伤。在观察组中, 有女患者 13 例, 有男患者 27 例; 年龄最小值为 21 岁, 年龄最大值为 61 岁; 平均年龄值为 (40.48±1.45) 岁; 有 16 例为交通事故伤, 有 24 例为运动损伤。从以上方面得知, 包括: 男患者人数、女患者人数、年龄最小值、年龄最大值、平均年龄值、交通事故伤患者例数、运动损伤患者例数, 两组数据差异性不明显, 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: 应用常规护理干预方法, 即饮食指导、患者生命体征监测、术前准备、与医生配合操作等。

观察组: 应用围手术期护理干预方法, 实际内容如下:

(1) 术前护理

①术前准备: 护理工作人员要帮助患者完成各项检查工作, 包括: 凝血功能、免疫、血尿常规等, 应用石膏固定患者的患肢, 叮嘱患者多注意卧床休息。②心理疏导: 绝大多数患者为偶然性致伤, 容易存在各种负面情绪, 包括: 紧张、焦虑等, 护理工作人员需要全面掌握和熟悉各种专业知识, 包括: 预期疗效、手术流程、操作安全性等, 并详细了解患者的实际疾病情况, 多多与患者加以沟通和交流, 及时疏导患者的不良情绪, 增加其接受治疗的自信心, 并时刻叮嘱患者在术前展开一定的练习, 防止出现萎缩股四头肌的情况。③疼痛护理: 冷敷护理与制动患者的患肢, 伤后一天至两天便可以实施热敷, 缓解患者的疼痛感和肿胀感。④肢体肿胀护理: 使患肢高于心脏位置, 实际高出距离为二十厘米, 加快静脉回流的速度, 实时对患者肿胀状况进行观察, 询问固定石膏患者肢体是否存在异常感觉, 详细观察患者的运动情况与肢端的温度、血液循环以及颜色, 避免筋膜间室综合征情况的出现。如若同时患者伴有各种并发症情况, 切记不要将患者的患肢抬高, 保持稳定的动脉压, 不可热敷。

(2) 术中护理

①麻醉护理: 护理工作人员要协助医生将患者行麻醉体位, 时刻观察患者的各项生命体征情况, 实施麻醉穿刺护理, 在此过程中, 要多多与患者展开沟通和交流, 有效缓解患者的紧张情况。②术中观察: 监测患者的面部表情与体征, 按照病情实际情况和体质,

适当的对输液速度进行调整, 并不断对血容量进行补充。实时观察患者的皮肤状况, 保障其呼吸道通畅, 并提前准备好各种急救药物和用品, 做好手术包的检查工作, 保障顺利实施手术。

(3) 术后护理

①一般护理: 在患者完成手术后六个小时, 需要指导患者行平卧位, 实施观察患者的血压、血糖、呼吸等情况, 做好清理切口敷料的工作, 观察是否存在渗漏状况。②体位护理: 适当将患者的患肢进行提高, 屈膝三十度, 将软枕放置于患者小腿的近端位置。在手术三天至五天后, 利用拐杖佩戴支具, 帮助患者下床走动, 固定石膏五周至八周。③引流管护理: 护理工作人员需要做好引流管的固定工作防止出现脱出、受压、扭曲等情况, 检查引流液的总量与颜色, 严格控制术后一天内的引流量, 最佳范围为八十毫升至一百毫升, 而后逐渐的减少, 术后一至两天内拔除引流管。④肢端血运观察: 询问患者肢端具体的疼痛感觉, 检查其温度、感觉、颜色, 采用弹力绷带, 加压包扎三天患肢, 实时监测其皮温状况和血运状况。如若肢端皮肤呈现紫色或者感觉麻木, 需要及时将弹力绷带松散。

1.3 观察指标

对比两组患者护理干预后的恢复韧带情况, 其中分为三项指标, 分别是: 显效、有效、无效。显效率+有效率=总有效率。判定显效的标准为: 接受护理后, 患者的韧带完全康复; 判定有效的标准为: 接受护理后, 患者的韧带虽然没有完全恢复, 但是有了好转的迹象; 无效判定的标准为: 患者接受护理后, 韧带损伤情况没有改善, 反而越来越严重。

采用 SF-36 (健康状况调查简表), 对比两组患者的生活质量评分情况, 评分区间为 35-145 分, 分数越高, 说明患者的生活质量越高。

对比两组患者并发症发生率情况, 其中包括: 压疮、关节僵直、肌肉萎缩、切口感染。

1.4 统计学意义

本次研究数据应用 SPSS19.0 统计学软件进行分析处理, 其中, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 应用 t 检验; 计数资料以 % 表示, 采用 χ^2 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 对比两组患者的韧带恢复效果

在护理总有效率方面, 观察组 (97.5%) 优于对照组 (75%), 数值差异显著, P 小于 0.05, 有统计学意义。

义, 详情见表 1。

2.2 对比两组患者干预前后的生活质量评分

干预前, 两组患者的生活质量评分数据差异性不显著, $P > 0.05$, 没有统计学意义; 干预后, 观察组生活质量评分数据优于对照组生活质量评分数据, 数据差异性显著, P 小于 0.05, 具有一定的统计学意义。详

情见表 2。

2.3 对比两组患者的并发症发生率

在并发症发生率方面, 观察组 (5%) 低于对照组 (22.5%), 数值差异显著, P 小于 0.05, 具有一定的统计学意义。详情见表 3。

表 1 两组患者的术后护理效果情况 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	韧带恢复总有效率
观察组	40	30 (75.00)	9 (22.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	15 (37.50)	15 (37.50)	10 (25.00)	30 (75.00)
χ^2		-	-	-	8.5375
P		-	-	-	0.0034

表 2 两组患者护理干预前后的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$) 分

组别	例数	生活质量评分	
		干预前	干预后
观察组	40	86.89 ± 2.78	123.78 ± 5.25
对照组	40	86.88 ± 2.76	104.45 ± 2.76
t		0.0161	20.6116
P		0.9872	0.0000

表 3 两组患者的并发症发生率 (%)

组别	例数	压疮	关节僵直	肌肉萎缩	切口感染	并发症发生率
观察组	40	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)
对照组	40	3 (7.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	4 (10.00)	9 (22.50)
χ^2		-	-	-	-	5.1647
P		-	-	-	-	0.0230

3 讨论

由半月板、肌肉韧带、关节囊等组织构成了膝关节, 能够确保关节的稳定性。针对于关节侧方移位来说, 内外侧副韧带有着显著的限制效果, 十字韧带能够防止出现过度前后移位达到情况, 还能够避免韧带扭伤或者是断裂, 造成膝关节的不稳定性^[6-8]。临床中, 主要是采用手术来治疗膝关节交叉韧带损伤, 想要进一步加强治疗效果, 需要高度重视围手术期的护理工作。术前, 护理人员需要实施监测患者患肢的血液循环情况、疼痛程度以及皮肤颜色等, 实施疼痛护理, 有效缓解患者的疼痛感, 防止患者由于过度的疼痛感而发生应激反应。不仅如此, 护理人员还要观察患者的心理状态, 及时实施心理疏导, 防止患者由于不稳定的心理情绪影响恢复效果。在手术进行期

间, 护理人员需要配合医生给予患者麻醉操作, 期间要实时监测患者的生命体征, 准备好各种应急用品, 保障顺利实施手术。术后, 护理人员要加强引流管护理工作, 适当的将弹力绷带进行解绑, 降低出现静脉血栓的几率。此次研究结果表明, 无论是在韧带恢复效果方面, 还是在并发症发生率方面, 观察组均优于对照组, 数值差异性显著, $P < 0.05$, 具有一定的统计学意义。在生活质量评分方面, 护理前, 两组患者数据没有显著的差异性, $P > 0.05$, 没有统计学意义; 护理后, 观察组数据优于对照组数据, 数值差异性显著, $P < 0.05$, 具有一定的统计学意义。

总的来说, 为膝关节交叉韧带损伤患者实施围手术期护理干预方法效果显著, 临床中值得大力推广和实践。

参考文献

- [1] 周静,韩春萍,吴亚运. 膝关节前后交叉韧带损伤合并半月板损伤术后康复护理有效性分析[J]. 家庭医药. 就医选药,2020(8):270.
- [2] 陆利芳. 膝关节前后交叉韧带损伤合并半月板损伤术后康复护理效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(78):337-338.
- [3] 古丽苏木阿衣·吐尔逊,杨文英. 膝关节前后交叉韧带损伤合并半月板损伤术后康复护理观察[J]. 中国保健营养,2019,29(33):288.
- [4] 蒋珊珊. 护理联合康复训练对关节镜下膝关节前后交叉韧带损伤重建术后患者关节功能恢复的影响[J]. 中国民康医学,2018,30(12):120-122.
- [5] 涂述容. 关节镜下膝关节前交叉韧带损伤重建术后应用快速康复锻炼护理模式的价值分析[J]. 健康忠告,2022,16(17):121-123,126.
- [6] 马燕,强红,周珊. 医护一体化护理模式对膝关节前交叉韧带损伤患者术后康复及生活质量的影响分析[J]. 健康忠告,2022,16(18):130-132.
- [7] 黄雪平,刘雪希,陆泉. 优质护理干预服务用于膝关节交叉韧带损伤关节镜手术患者的作用研究[J]. 中国卫生标准管理,2018,9(5):104-105.
- [8] 邓亚萍. 视频宣教+回授法在膝关节前交叉韧带并半月板损伤患者术后康复训练过程中的应用[J]. 山西卫生健康职业学院学报,2021,31(4):111-113.

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