

浅析影响骨关节损伤康复效果的分析

尚 健

中国人民解放军第 31636 部队门诊部 云南昆明

【摘要】目的 结合临床经验分析影响患者骨关节康复效果的主要因素，并制定相应护理计划。**方法** 研究中共选取 98 例骨关节损伤患者进行对比实验，以时间为分隔线，将其分为实施前的对照组与实施后的观察组两个组别，每组随机抽取 49 例患者，前者采取常规骨科护理，后者对相关影响因素进行分析同时采取早期康复护理措施，对比两组患者护理前后上下肢运动功能、日常生活能力及满意度评分。**结果** 经探究表明，观察组患者上下肢运动功能明显改善，同时日常生活能力及满意度大幅度提升 ($P < 0.05$)。**结论** 若想有效提升骨关节损伤康复效果，还应当对以往各影响因素进行分析，并在早期采取对应康复方案，从而才可从根本上促进患者尽快康复。

【关键词】 骨关节损伤；康复效果；影响因素

Analysis on the effect of rehabilitation effect on bone and joint injury

Jian Shang

Outpatient Department of the 31636th Unit of the Chinese People's Liberation Army, Kunming, Yunnan, China

【Abstract】 Objective: Combined with clinical experience, analyze the main factors affecting the effect of bone and joint rehabilitation in patients, and formulate corresponding nursing plans. **Methods:** A total of 98 patients with bone and joint injury were selected for comparative experiments. Using time as the dividing line, they were divided into two groups: the control group before the implementation and the observation group after the implementation. 49 patients were randomly selected from each group. Routine orthopaedic nursing was adopted, and the latter analyzed the relevant influencing factors and adopted early rehabilitation nursing measures. The motor function, daily living ability and satisfaction scores of the upper and lower limbs were compared between the two groups before and after nursing. **Results:** The research showed that the motor function of the upper and lower limbs in the observation group was significantly improved, and the daily living ability and satisfaction were greatly improved ($P < 0.05$). **Conclusion:** In order to effectively improve the rehabilitation effect of bone and joint injury, the previous influencing factors should also be analyzed, and the corresponding rehabilitation plan should be adopted in the early stage, so as to fundamentally promote the recovery of patients as soon as possible.

【Keywords】 Bone and Joint Injury; Rehabilitation Effect; Influencing Factors

引言

骨关节损伤在骨科中相对较为常见，部分患者其肢体运动功能会受到一定阻碍，限制其关节实际活动能力及范围，对此还应当及时找出影响其康复效果的主要原因，并制定相应的康复措施。本次研究采取回顾式分析的方式来对影响患者骨关节损伤康复效果的因素进行全面分析，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在院内骨科收治的患者中选取 98 例作为研究对

象，均为骨关节损伤病症，时间在 2020 年 2 月~2021 年 1 月区间，为方便对比，2020 年 2 月~7 月为实施前对照组，2020 年 8 月为实施后观察组，两组人数较为均等，采取摇号方式抽取。对照组与观察组男女人数、平均年龄分别为 28、21 例 (49.83 ± 6.11) 岁与 26、23 例 (48.71 ± 5.84) 岁，排除具有其他器质性病变以及交流不畅患者，所有患者均知情并签署同意书。患者的基线资料具有可比性。 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

实施前对照组采取常规骨科护理模式，遵医嘱在

用药、饮食等方面给予其相应指导，与此同时还需辅助患者展开康复训练，并积极展开健康宣教与心理疏导，缓解患者不良情绪。

观察组结合以往临床经验对常见影响骨关节损伤功能康复的因素进行分析，并找出问题所在，主要是由以下几点因素所致：①固定，骨折后愈合通常是个漫长的过程，需根据患者的实际情况采取内固定或外固定方式，因治疗所需，患者在恢复阶段其骨关节的活动会受到一定限制，虽能够起到有效愈合作用，但对肢体功能恢复会带来一定阻碍。与此同时剧烈疼痛感也会让患者产生害怕心理，运动量的减少使得关节内分泌与代谢功能发生障碍，最终导致关节活动受限。其次在固定下韧带与关节囊的伸展性降低，运动范围受到较大影响^[1-2]。②疼痛，作为一种外力所致创伤性损伤，其会导致患者出现不同程度疼痛感，与此同时还后出现各种后继发等慢性炎症，此类因素均会对患者的康复效率及结局造成影响。③不合理活动，康复训练时间、幅度的不恰当性均会给患者的康复造成影响，主要是由于患者在损伤后期各组织处于修复状态，强烈的活动会导致正在修复的组织出现撕裂，并产生新的粘连，从而对患者关节康复造成影响^[3]。

1.3 观察指标

在护理前后利用 LREF、SHEF 评定量表对两组患者的上下肢功能进行评估，根据患者的完成不同动作

的时间与准确率进行计分，分值越高表明患者肢体功能恢复越好，反之为差。同时还可采用 ADL 自评量表对患者日常生活能力展开评定，包括多种日常各自主活动项目，最后以问卷调查方式获取患者满意度，患者可根据实际情况进行评分，满分为 100 分，分值高低与患者的日常生活能力以及满意度有一定相关性。

1.4 统计学处理

患者的基本资料和上下肢运动功能评分、日常生活能力及满意度则为研究中的计数资料，需采用计算机中的 SPSS23.0 软件进行统计、分析、比较。 $(\bar{x} \pm s)$ 作为计量的资料， $[n, (\%)]$ 表示计数资料，检验可用 t 、 χ^2 ，数据比较后若 $P < 0.05$ ，则证明数据相比差异较大有统计学意义。

2 结果

2.1 通过所评估的数据来看，护理前两组患者上下肢肢体功能评分相对较为均衡 ($P < 0.05$)。在护理后均得到不同程度改善，与对照组相比，采取康复护理方案的观察组明显较优，组间经对比有显著差异 ($P < 0.05$)。具体数值见表 1。

2.2 在对两组患者的护理前后日常生活能力及满意度评分进行整合后可见，观察组患者的日常生活能力及满意度评分均优于对照组，数据之间有一定差异表现 ($P < 0.05$)。如表格 2 所示。

表 1 两组患者护理前后 LREF 及 SHEF 评分比较 (n/分)， $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	LREF		SHEF	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	49	26.89 ± 4.02	59.13 ± 2.65	27.23 ± 2.34	58.05 ± 3.21
观察组	49	27.02 ± 3.86	75.38 ± 2.16	28.12 ± 1.78	79.02 ± 2.86
t		0.349	7.196	0.255	9.038
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组患者生活质量及满意度评分比较 (n/分)， $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	ADL		满意度评分
		护理前	护理后	
对照组	49	71.54 ± 3.71	79.53 ± 6.44	80.29 ± 3.04
观察组	49	70.98 ± 4.02	91.03 ± 5.17	95.77 ± 2.84
t		0.217	8.035	5.344
P 值		>0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

3.1 骨关节损伤康复护理方案

①骨科与康复科协作,因每位患者的病情有着较大差异性,对此若想保证后续康复效果应当加强与骨科医生沟通,了解患者病情相关信息,为其制定科学护理的康复护理方案。同时骨科医生在处理骨关节损伤过程中,还应当尽量避免对患者后期损伤修复造成影响,为患者康复质量及效率的提升奠定坚实的基础。其次相关护理人员还应当及时查看患者病情恢复情况,并视情况进行对方案进行调整,辅助医生对其神经肌肉进行电刺激,以此来保持和增加肌肉活动度,减少肌肉痉挛问题的发生。最后还应当对患者的肢体展开按摩,促进血液循环,尽快消除水肿。②康复早期介入,在患者骨关节发生损伤后未及时得到及时康复治疗会造成其功能受限,对此需采取早期康复治疗及护理方案,减轻患者创伤反应,帮助患者损伤组织尽快修复,该方式还可有效缓解患者因此所产生的不适感。同时配合肌肉等长收缩训练来增加患者肌力,促进其尽快康复^[4]。③保持关节生理活动范围,在患者固定过程中,还应当在不影响患者病情恢复情况下指导患者进行被动或者主动活动,在此过程中还应当时刻秉承着循序渐进的原则,做好训练量、幅度的控制工作,以免产生适得其反的效果。④心理疏导,受到疾病影响,多数患者的情绪会发生不同程度的变化,焦虑、抑郁是其主要表现,对此还应当积极开展心理疏导,告知其康复训练的目的及重要性,以此来提高其认知,使其能够积极配合医护人员的各项操作。

综上所述,对于骨关节损伤患者而言,若想有效促进其尽快康复,还应当尽快采取早期康复方案,积极辅助患者展开康复训练,通过消肿方式改善患者患处的血液循环,提高其组织愈合速度,促进其关节功能尽快康复。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 张钦玲. 临床护理路径在肩关节脱位患者中的护理效果观察及对治疗依从性的影响研究[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(06):132.
- [2] 雷伟洁. 护理程序的整体护理干预对多发骨关节损伤合并骨盆骨折患者的影响效果体会[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(29):78+80.
- [3] 张文君,张韬,潘福根,宋文奇,张世民. 坐位和卧位持续性被动运动训练对下肢骨关节术后康复效果的促进作用[J]. 河北医学,2017,23(01):72-75.

- [4] 赵振英,周婷,田会,曹云丽. 运动疗法联合 CPM 促进膝关节周围骨折术后功能康复的效果观察[J]. 临床误诊误治,2020,33(03):83-88.
- [5] 王玉星,李晓红. 浅析太极拳对中老年人骨关节损伤康复研究[J]. 拳击与格斗,2017(7X):1.
- [6] 张丽丽. 骨关节损伤康复效果影响因素分析[J]. 中国伤残医学,2017,25(6):2.
- [7] 姚瑶. 综合护理在下肢骨关节损伤康复患者中的效果观察[J]. 医药前沿 2021 年 11 卷 30 期,163-164 页,2021.
- [8] 尹云霞,杨玲. 依从性干预护理对下肢骨关节损伤康复患者关节活动度的影响[J]. 心理医生,2017,23(024):274-275.
- [9] 陈思. 探讨依从性干预护理对下肢骨关节损伤康复患者关节活动度的影响[J]. 2020.
- [10] 严爱华. 依从性干预护理对下肢骨关节损伤康复患者关节活动度的影响[J]. 健康之友,2019(17).
- [11] 周玲卉. 依从性干预护理对下肢骨关节损伤康复患者关节活动度的影响[J]. 饮食保健,2018,005(007):124-125.
- [12] 孟繁敏. 延续性护理在布鲁杆菌病患者合并下肢骨关节损伤康复中的应用[J]. 双足与保健,2019,28(15):2.
- [13] 陶丞. 上肢骨关节损伤康复治疗临床效果分析[J]. 医药界,2019(10):1.
- [14] 李波. 上肢骨关节损伤康复治疗临床价值探析[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(33):2.

收稿日期: 2022 年 3 月 29 日

出刊日期: 2022 年 7 月 17 日

引用本文: 尚健, 浅析影响骨关节损伤康复效果的分析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(5): 111-113.
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220226

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

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