

护理干预模式在关节镜技术治疗膝关节损伤患者中的应用价值研究

陈克晶

兴安盟人民医院 内蒙古兴安盟

【摘要】目的 研究在关节镜技术治疗膝关节损伤患者中开展护理干预模式的临床应用价值。**方法** 随机筛选 2023 年 5 月至 2024 年 5 月期间在我院接受关节镜技术治疗的膝关节损伤患者 80 例，将所有患者采取随机数字表法分成观察组和对照组各有 40 例，对照组给予常规护理干预，观察组开展针对性护理干预，比两组护理效果。**结果** 观察组的护理管理质量以及患者依从性与对照组相比得到显著提升，患者的焦虑情绪以及疼痛程度同对照组相比均明显减轻，术后发生的并发症少于对照组，最终患者膝关节功能以及生活活动能力恢复效果优于对照组，患者的生活质量与对照组相比明显提高，($P < 0.05$)。**结论** 将针对性护理干预应用于膝关节损伤行关节镜技术治疗患者管理中，可进一步提升临床护理服务质量以及患者的依从性，改善患者负性情绪，减轻患者的疼痛程度，减少并发症发生，促进患者膝关节功能恢复，提高患者生活活动能力及生活质量。

【关键词】 膝关节损伤；关节镜技术；护理干预模式；价值研究

【收稿日期】 2024 年 5 月 7 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 15 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240144

Study on the application value of nursing intervention model in arthroscopic treatment for patients with knee injury

Kejing Chen

Xingan League People's Hospital, Inner Mongolia, Xingan League

【Abstract】 Objective To study the clinical value of nursing intervention in arthroscopic patients. **Methods** 80 patients with knee joint injury receiving arthroscopy technology in our hospital from May 2023 to May 2024. All patients were divided into observation group and control group. The control group gave routine nursing intervention, and the observation group carried out targeted nursing intervention, comparing the nursing effect of the two groups. **Results** observation group quality of nursing management and the patient compliance is significantly improved compared with the control group, patients' anxiety and pain degree are significantly reduced compared with the control group, postoperative complications are less than the control group, the final patients knee function and life activity recovery effect is better than the control group, the quality of life of patients significantly improved compared with the control group, ($P < 0.05$). **Conclusion** the targeted nursing intervention applied to knee injury arthroscopy treatment management, can further improve clinical nursing service quality and compliance of patients', improve patients with negative mood, reduce pain degree, reduce complications, promote the knee function recovery, improve the patient life ability and quality of life.

【Keywords】 Knee injury; arthroscopic technique; nursing intervention mode and value research

膝关节损伤是多种因素导致的膝关节结构或功能异常，原因包括运动、交通事故、跌倒、关节炎等，常见损伤有韧带、半月板、软骨等损伤。关节镜技术是微创手术，通过在膝关节周围小切口插入关节镜和器械，可直接观察内部情况，进行诊断和治疗。它作用明显，能明确损伤部位与程度来诊断，还可进行半月板修复、

韧带重建、软骨修复等操作来治疗，且具有创伤小、并发症少、恢复快的优势，患者术后能早期进行功能锻炼以恢复膝关节功能^[1-2]。为此，我院将针对性护理干预应用于关节镜技术治疗膝关节损伤患者中，并将最终取得的护理效果在下文中进行了叙述：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2023 年 5 月至 2024 年 5 月这段时间里, 于我院采用关节镜技术医治膝关节损伤的患者当中, 抽取了 80 例来实施分组探究。借助随机数字表法, 将这些患者划分成了观察组和对照组, 每组各有 40 例。观察组当中, 有男性患者 22 人、女性患者 18 人; 平均年龄是 (71.00±2.20) 岁。对照组的患者里, 男性为 23 例、女性为 17 例; 年龄的均值是 (71.50±2.30) 岁。组间一般性资料对比无差异 ($P>0.05$) 具有可比较性。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理, 内容包括术前心理护理、皮肤准备、胃肠道准备、功能锻炼; 术后密切观察病情、体位护理、疼痛护理、饮食护理、功能锻炼、伤口护理和并发症护理; 出院指导含休息与活动、饮食、伤口护理及定期复查。科学合理的护理可促进康复, 提高生活质量。

观察组采取针对性护理干预, 1) 术前护理: 由于患者对手术不了解, 易产生紧张、焦虑等情绪, 护理人员应主动与患者沟通, 讲解手术的过程、注意事项及预后, 缓解患者的紧张情绪, 使其积极配合治疗。术前 1 天, 备皮范围为患肢上至髌关节下、下至踝关节上, 包括会阴部, 尤其是膝关节周围皮肤, 应彻底清洗, 以预防感染。术前 12 小时禁食、6 小时禁饮, 以防止麻醉或手术过程中呕吐引起窒息或吸入性肺炎。2) 术后护理: 密切观察患者的生命体征、意识状态、伤口渗血情况等, 如有异常, 及时通知医生处理。术后患者应去枕平卧 6 小时, 患肢抬高 30°, 以促进静脉回流, 减轻肿胀。术后患者可能会出现不同程度的疼痛, 护理人员应根据疼痛评分, 给予相应的镇痛措施, 如药物镇痛、物理镇痛等。保持引流管通畅, 观察引流液的颜色、量、性质等, 如有异常, 及时通知医生处理。术后 6 小时, 患者可进少量流质饮食; 术后第 1 天, 可进半流质饮食; 术后第 2 天, 可进普食, 但应避免食用辛辣、刺激性食物。术后第 1 天, 指导患者进行股四头肌等长收

缩练习、直腿抬高练习等; 术后第 2 天, 可协助患者进行膝关节屈伸练习; 术后第 3 天, 可鼓励患者下地行走, 但应避免患肢负重^[3]。3) 出院指导: 指导患者出院后应注意休息, 避免剧烈运动; 可逐渐增加活动量, 但应避免过度劳累。指导患者出院后应合理饮食, 避免食用辛辣、刺激性食物。指导患者出院后应遵医嘱按时服药, 不得擅自增减药量或停药。并且指导患者出院后应定期复查, 及时了解患肢的康复情况; 如有异常, 应及时就医^[4]。

1.3 观察标准

1) 采用医院自主研发的调查评分表来评估效果, 内容涵盖了两组的护理管理质量以及患者服从配合的情况, 对于单一指标, 满分为 10 分, 更高的分数代表更好的指标。2) 术后痛苦程度: 采用视觉模拟(VAS)标准进行评估, 总分为 10 分, 取得的分数越高则代表患者的痛苦感越重。3) 将两组患者在手术后的并发症发作比率进行详细记录并加以比较。4) 评估膝关节功能: 采用 HSS 标准来评估, 满分值为 100 分, 得分越高则代表膝关节功能恢复情况越好。5) 生活质量: 采用 SF-36 标准进行评估, 满分值为 100 分, 得分越高则代表生活质量的改善情况越好。

1.4 数据处理方式

数据都用 SPSS 20.0 软件进行处理, 对于组间的测量数据, 用 ($\bar{x} \pm s$) 来描述, 并使用 t 检验, 而对于计数数据的描述, 采用 n (%) 形式, 并用 χ^2 检验, 只有当两组的结果有统计意义时, P 值才小于 0.05。

2 结果

在护理前, 两组的各评分指标没有显著的差异 ($P>0.05$); 然而, 与对照组的护理后结果相比, 观察组在护理服务质量和患者依从性改善效果上都占有优势, 患者术后的疼痛程度明显减轻, 产生的并发症也较少, 膝关节功能的恢复效果也占有优势, 最终, 患者的生活质量得到显著提高, ($P<0.05$), 参见表 1 与表 2。

表 1 组间各项指标对比详情($\bar{x} \pm s$)

分组	n	护理服务质量/分		护理治疗依从性/分	
		实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	40	6.2±0.8	9.5±0.5	6.2±0.2	9.6±0.5
对照组	40	6.1±0.7	8.9±0.4	6.3±0.4	8.6±0.3
t 值		0.5949	5.9263	1.4142	10.8465
P 值		0.5536	0.0000	0.1613	0.0000

表2 两组临床指标对比情况($\bar{x} \pm s$ 、%)

分组	n	膝关节功能/分		疼痛程度/分	生活质量(分)		并发症/%
		实施前	实施后	实施后	实施前	实施后	实施后
观察组	40	44.5±1.1	72.2±7.8	4.2±0.4	60.5±4.5	91.2±6.8	1 (2.5)
对照组	40	44.4±1.0	65.3±6.4	5.3±0.5	59.8±4.3	87.4±6.2	6 (15.0)
t/ χ^2 值		0.4254	4.3251	10.8650	0.7112	2.6116	3.9139
P 值		0.6717	0.0000	0.0000	0.4790	0.0108	0.0478

3 讨论

关节镜技术是一种微创手术，用于治疗膝关节损伤。在这种技术中，医生会在患者的膝关节周围插入一些非常小的器械，这些器械通过一个小孔进入关节，因此不需要进行大切口手术。这种技术可以用于治疗许多不同类型的膝关节损伤，包括半月板损伤、韧带损伤、软骨损伤等。这种技术的优点在于它是一种微创手术，因此恢复时间较短，患者的疼痛也较轻。此外，由于手术过程中不需要进行大切口，因此患者的伤口也较小，感染的风险也较低。但术后康复仍需要良好的护理管理，才能进一步提高患者的预后效果^[5-6]。为此，我院对其患者开展了针对性护理干预，且最终取得了较为理想的护理干预效果。针对性护理干预是一种以患者为中心的护理模式，其核心理念是为患者提供个性化、标准化的护理服务。在护理过程中术前护理有助于缓解患者不良情绪，提升其手术配合度。备皮工作可有效预防感染，确保手术安全。禁食禁饮则能降低手术风险。术前功能锻炼为术后康复奠定基础。术后护理可及时发现并处理异常情况，体位护理可减轻肿胀，个体化镇痛能有效缓解疼痛。保证引流管通畅，有利于伤口愈合。饮食调整促进患者恢复。术后康复训练则有助于关节功能的恢复。出院指导内容全面，包括休息、运动、饮食、服药、伤口护理和复查等方面，提醒患者注意事项，促进患肢康复，降低并发症风险。该护理方案涵盖术前、术后和出院后各阶段，提供了全程护理支持，体现了个体化关怀，能促进康复，预防并发症^[7-8]。

综上所述，针对性护理在膝关节损伤患者行关节镜治疗期间发挥着重要性作用，能够有效促进患者的身体恢复，减少并发症的发生，改善患者生活质量。

参考文献

- [1] 康丽,于菲菲,王平.围手术期护理对关节镜手术治疗急性膝关节损伤护理的效果分析[J].妇幼护理,2023,3(9):2198-2200.
- [2] 江春颖.关节镜手术治疗急性膝关节损伤的围术期临床护理[J].中国伤残医学,2020,28(1):78-79.
- [3] 奎力元.关节镜技术治疗膝关节损伤的护理干预分析[J].世界最新医学信息文摘,2020,20(86):350,354.
- [4] 徐婷.关节镜技术治疗膝关节损伤的护理干预效果观察[J].特别健康,2020, 19(7):244.
- [5] 杨欢.关节镜治疗膝关节损伤的康复护理方法探究[J].智慧健康,2020,6(17):175-176.
- [6] 施燕燕.关节镜治疗膝关节损伤的临床护理体会[J].养生大世界,2021, 13(18):264.
- [7] 明平菊.关节镜手术治疗急性膝关节损伤的围手术期护理[J].饮食保健,2020,7(5):183-184.
- [8] 汪凤鹃.应用关节镜手术治疗急性膝关节损伤的围手术期护理体会[J].饮食保健,2021, 14(15):183.

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