

加速康复理念指导下精细化护理对骨性关节炎行膝关节单髁置换术 患者的影响

齐燕平, 苏敏, 杨娟

北京市昌平区医院 北京

【摘要】目的 分析骨性关节炎行膝关节单髁置换术患者提供加速康复理念指导下精细化护理对患者的影响。**方法** 参与本次研究患者的数量为 100 例, 时间范围 2022 年 1 月份至 2022 年 12 月份, 分成甲组和乙组, 每组有 50 例, 甲组常规护理, 乙组加速康复理念指导下精细化护理, 比较两组患者的关节功能、生活质量以及情绪变化。**结果** 乙组患者的关节功能改善效果更佳, 生活质量更佳, $P < 0.05$ 。**结论** 对于骨性关节炎行膝关节单髁置换术患者提供加速康复理念指导下的精细化护理, 可以改善患者的关节功能, 提高患者的生活质量, 促进了患者的恢复, 值得推广。

【关键词】 加速康复理念; 精细化护理; 骨性关节炎; 膝关节单髁置换术; 患者; 影响

【收稿日期】 2023 年 8 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 25 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230454

Effect of intensive nursing under the guidance of accelerated rehabilitation concept on patients undergoing knee unicondylar replacement for osteoarthritis

Yanping Qi, Min Su, Juan Yang

Changping District Hospital, Beijing

【Abstract】 Objective To analyze the effect of intensive nursing under the guidance of accelerated rehabilitation concept on patients undergoing single ankle replacement for osteoarthritis. **Methods** 100 patients participated in this study, with a time range from January 2022 to December 2022, and were divided into group A and Group B, with 50 cases in each group. Group A received routine care and group B received intensive care under the guidance of the concept of accelerated rehabilitation. The joint function, quality of life and emotional changes of patients in the two groups were compared. **Results** The patients in group B had better joint function and quality of life ($P < 0.05$). **Conclusion** Providing intensive care under the guidance of accelerated rehabilitation concept for patients undergoing single ankle knee replacement for osteoarthritis can improve the joint function of patients, improve the quality of life of patients, and promote the recovery of patients, which is worth promoting.

【Keywords】 Accelerated rehabilitation concept; Fine care; Osteoarthritis; Unicondylar knee joint replacement; Patient; Influence

骨性关节炎受到炎症、年龄以及肥胖等相关因素的影响导致关节软骨组织发生退行性纤维化, 损伤、断裂的骨关节外科系统疾病。患者关节处自主活动受到限制, 关节肿痛、晨僵, 骨摩擦音明显, 随着病情的加重, 会导致患者出现重症肌无力, 关节畸形等, 对患者的生活质量造成较大的影响, 故为患者提供有效的治疗十分重要^[1]。膝关节单髁置换术对患者造成的创伤小,

出血量少, 患者术后恢复速度快, 但部分患者的年龄偏大, 身体免疫力差, 加上护理人员对患者的生理和心理的需求重视度不足, 导致患者的肢体功能恢复效果不佳。

因此对患者提供高质量且高效的康复护理措施, 促进患者的恢复十分必要。加速康复理念指导下的精细化护理模式, 是坚持以患者护理为中心, 依据临床护

理路径的原则,通过靶向性护理干预,促进了患者的恢复,详见下文:

1 对象和方法

1.1 一般资料

本次研究的起始时间为2022年1月份,截止时间为2022年12月,年龄分布在56-79岁之间,平均年龄为 62.14 ± 2.39 岁,女性患者41例,剩余的则为男性患者。

依据患者的入院时间的先后顺序分成了甲组和乙组,每组50例患者,甲组患者为常规护理,乙组患者为加速康复理念指导下精细化护理。分析我院收治的所有单髁置换术患者的基础资料,结果显示 $P > 0.05$,可开展本研究。

纳入条件:患者自愿参与本次研究,符合单髁置换术条件,精神正常,无影响本次研究的其他脏器疾病。

排除条件:患者合并其他重大脏器疾病,精神异常,临床资料不全,对本次研究存疑;无法配合完成研究的患者。

1.2 方法

甲组患者提供常规的护理,主要包括了解病的术后疼痛情况,改善患者病房内的环境,监测患者的生命体征,记录液体出入量,依据患者的喜好制定合理的膳食计划,指导患者正确、科学的摄入膳食,关注患者的心理状态,并给予有效的心理疏导,协助患者进行康复训练^[2]。而乙组患者提供加速康复理论指导下的精细化康复护理,具体包括:

(1)术前为患者进行相应的心理护理,患者长年受到疾病的影响,行动不利,加上对手术的恐惧,易出现紧张焦虑的情绪,所以术前护理人员为患者提供相应的心理护理可以提高患者对于手术治疗的依从性,保证手术的顺利进行,而良好的情绪也有利于身体的恢复^[3]。

(2)术中为患者提供相应的保暖措施,一般手术室内的温度在22-24摄氏度之间。手术床上为患者铺好棉质床垫,为患者进行加盖保温棉被,减少术中低体温情况的发生,造成患者发生凝血机制障碍,机体免疫力下降以及出现伤口愈合减慢等情况的发生。

(3)术中预防患者被感染,控制手术室内人员的数量,减少人员的出入,时刻监测空气中的微生物情况。

(4)术后为患者进行疼痛护理,为患者使用自控式的止痛泵,以保证止痛效果,减少为患者使用阿片类药物,在为患者进行换药时,观察创口的位置是否有红、

肿、热的情况^[4]。

(5)术后当天,依据患者的状态,协助患者进行被动训练,协助患者的膝关节进曲,角度为30-45度之间,通过屈、停、伸停的顺序,观察患者的耐受度,依据患者的具体情况调整患者的屈曲幅度,每天增加5-10度为佳,待患者的活动幅度达到120度以上时,每天进行两次,每次的时间为20-30分钟,患者运动后休息15分钟左右后,协助患者进行被动直腿抬高的训练,指导患者呈仰卧位,使用手矫正患者患侧下肢以伸直状为佳,左手托住小腿,右手托住大腿的中间部位将患者的下肢和床呈30度角,维持6-10秒钟后缓慢放下,双腿交替进行^[5,6],观察患者的关节功能以及肌力恢复情况,指导患者进行床上主动运动,指导患者呈平卧位,凭借床为借力点,对膝关节进行伸直训练,左右腿交替进行,每天进行三次,每次为15组,在患者的双膝关节中间放置软枕,夹紧软枕,每天进行三次,每次为10-15分钟。

(6)术后当天行床上被动训练和主动训练后,患者的机体允许的情况下,鼓励患者早期进行床边以下床进行活动训练,期间应由患者家属陪同,在床边进行训练,指导患者将健侧的小腿置于患侧小腿的上方,之后加压,控制在20-25秒后放松,每组10-15次,两组之间间隔5-8秒,每天进行5-6组。指导患者双手扶住床尾的挡板,在床边站立,调整好身体的重心,倾向健侧,确保与患侧的肢体呈45-60度后向后抬高,控制时间在5-8秒后回落,之后缓慢下跟着,角度为30-40度,保持时间为10-15秒,之后缓慢站立,每天进行6组,每组为10-15次^[7]。

1.3 观察指标

比较两组患者的关节功能、生活质量以及患者的情绪改善情况。

1.4 统计学方法

本文中涉及到的计量数据使用用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示行t检验,全部数据都进行SPSS17.0软件数据包来计算,显示P值小于0.05,可以进行统计学对比。

2 结果

2.1 比较两组患者的生活质量评分

干预前,两组患者的生活质量差异不大, $P > 0.05$,干预后,乙组患者的生活质量更佳, $P < 0.05$ 。

2.2 比较两组患者膝关节功能评分

术后三天内甲组患者的膝关节功能评分差异不大, $P > 0.05$ 。术后五天、十天,乙组患者的膝关节功能评分更佳, $P < 0.05$ 。

表1 比较两组患者的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	甲组 (n=50)		乙组 (n=50)		t	p
	干预前	干预后	干预前	干预后		
生理功能	64.21±3.26	79.32±9.25	64.36±3.21	87.59±10.28	0.261/5.217	>0.05/<0.05
生理职能	62.54±3.28	75.41±8.21	62.78±3.08	82.59±7.96	0.369/4.219	>0.05/<0.05
身体疼痛	48.92±2.68	72.36±9.28	48.04±2.51	84.59±6.59	0.328/6.297	>0.05/<0.05
总体健康	46.98±3.57	67.15±8.47	46.26±3.27	89.79±7.81	0.451/5.178	>0.05/<0.05
活力	46.98±4.78	84.78±10.28	46.58±4.89	90.26±5.71	0.621/2.956	>0.05/<0.05
社会功能	45.62±3.51	88.67±7.15	45.75±3.54	95.48±6.94	0.315/3.781	>0.05/<0.05
情感职能	42.39±7.84	77.68±11.25	42.42±7.78	89.41±2.64	0.651/5.149	>0.05/<0.05
精神健康	46.51±2.54	70.78±10.45	46.48±2.57	86.98±5.19	0.782/5.942	>0.05/<0.05

表2 比较两组患者膝关节功能评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	术后3天	术后5天	术后10天
甲组 (n=50)	84.31±1.32	85.59±1.37	87.21±1.62
乙组 (n=50)	85.34±1.27	88.32±1.54	90.56±2.67
t	0.514	3.258	4.219
p	>0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

随着当前互联网技术的发展,信息通讯技术的进步,社会经济水平呈现上升的趋势,人口老龄化加剧,社会矛盾问题日益严重,患有慢性疾病的患者数量呈现上升的趋势。骨性关节炎作为发病率较高的一种疾病,具有较高的致残率。若患者未得到及时且有效的治疗,会导致患者出现功能障碍、关节畸形,严重的会导致患者残疾,对患者的生命安全以及健康造成了较大的影响。

而随着医疗技术的进步,对于骨性关节炎的患者提供膝关节单髁置换术,对已经破损的关节面提供假肢更换,使得患者的临床症状得到有效的缓解,改善患者的下肢功能,但术后患者会出现明显的疼痛,患者的下床活动时间受到影响,若患者未得到及时有效的训练,影响患者的康复,增加了并发症的发生^[8,9]。加速康复理念指导下的精细化护理,有利于促进患者机体的恢复,使得患者的生活质量得到提升,确保患者可以迅速回归到正常的生活当中,有效的护理干预,积极的早期康复训练指导,弥补了传统护理当中的不足之处,患者的膝关节功能状况明显得到改善,患者的生活质量更高。

综上所述,对于骨性关节炎患者提供膝关节单髁置换术时,提供加速康复理论指导下的精细化护理模

式,提升了患者的生活质量,促进了患者膝关节功能的恢复,值得在临床推广实施。

参考文献

- [1] 陈洁,张琨,卢梦,等.加速康复理论指导下精细化护理对骨性关节炎行膝关节单髁置换术患者的影响[J].齐鲁护理杂志, 2023, 29(6):121-124.
- [2] 王跃华,黄永青,周凯,等.UKA 术与 TKA 术对膝关节内侧间室骨关节炎患者膝关节运动功能及炎症因子的影响[J].中国骨与关节损伤杂志, 2019, 34(8):3. [3] 杨天翔,张晋宁,张博文,等.单髁与全膝关节置换术治疗膝单间室骨性关节炎对患者围手术期凝血指标及失血量的影响[J].陕西医学杂志, 2022(006):051.
- [3] 芦浩,王鹏,王智勇,等.单髁关节置换术与全膝关节置换术对内侧单间室膝骨关节炎患者围术期指标和膝关节功能和术后并发症的影响[J].河北医学, 2023, 29(2):6.
- [4] 杨天翔,张晋宁,张博文,等.单髁与全膝关节置换术治疗膝单间室骨性关节炎对患者围手术期凝血指标及失血量的影响[J].陕西医学杂志, 2022(006):051.
- [5] 卜彬.单髁置换术与全膝关节置换术治疗老年重度膝关节炎对患者膝关节功能及Hb,Hct水平的影响[J].现代医

- 学与健康研究(电子版), 2020, 004(016):66-68.
- [6] 黄妮.全膝关节置换术与单髁置换术治疗老年膝关节骨关节炎的临床效果及VAS评分影响分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(11):3.
- [7] 吕云,赵建丽,陈学艳.基于生物-心理-社会的护理模式干预对老年膝关节置换术患者术后恐动症及心理状况的影响[J].心理月刊, 2023, 18(11):176-178.
- [8] 张元涛,朱艺麟,陈斌.术前心理沟通疏导对人工膝关节

置换术患者应激反应,心理状态及术后疼痛的影响[J].现代生物医学进展, 2020, 20(11):5.

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