

# 人工表面关节置换治疗晚期膝关节骨性关节炎

邱永琪<sup>1\*</sup> 王艳<sup>1</sup> 水晓洋<sup>1</sup> 王江一<sup>2</sup> 王梁<sup>2</sup> 岳松涛<sup>2</sup>

1 河南中医药大学 河南郑州 450000

2 洛阳正骨医院 河南郑州 450000

**摘要:**目的: 本篇文章旨在开展对比实验来深入探究采用人工表面关节置换方法, 对于治疗晚期膝关节骨性关节炎是否能取得良好效果, 清除多余的骨关节软组织, 减轻患者病痛折磨, 增加患者治疗及护理满意度。方法: 随机在医院选取 2019 年 5 月至 2020 年 5 月来院诊治或开展晚期膝关节骨性关节炎相关疾病的 100 例患者, 将所有患者平均随机打散, 并在告知患者及家属的情况下, 所有人知情自愿参与本次观察研究。所有患者将被随机分为采用传统常规治疗方法的对照组和采用人工表面关节置换方法的观察组, 每组 50 人。观察两组患者在治疗过程中的关节疼痛情况, 修复治疗程度, 关节活动情况及患者治疗护理满意度评分, 来判断治疗方法不同对患者产生的影响。结果: 采用传统常规治疗方法的对照组患者中有 12 名患者出现严重的骨关节疼痛情况, 在治疗后骨关节活动评分平均为 4.7 分, 骨关节修复 50% 左右, 患者治疗护理满意度评分平均为 3.5 分。采用人工表面关节置换治疗的观察组患者中有 5 名患者出现严重的骨关节疼痛情况, 在治疗后骨关节活动评分平均为 6.8 分, 骨关节修复 75% 左右, 患者治疗护理满意度评分平均为 4.6 分。结论: 根据数据记录显示, 采用传统常规保守治疗手段的对照组患者明显比采用人工表面关节置换治疗观察组患者骨关节疼痛严重, 关节活动评分低, 骨关节治疗效果差, 患者治疗满意度低。说明在治疗晚期膝关节骨性关节炎中采用人工表面关节置换手段会产生良好的治疗效果, 能有效缓解关节的疼痛, 改善关节的屈伸、负重正常功能, 值得大力应用推广。

**关键词:** 人工表面关节置换; 晚期膝关节骨性关节炎; 治疗效果

人工表面关节置换治疗手段是在手术中将膝关节表面全部的软骨和一小部分骨质清除掉, 将合适的人工假体“镶”上去, 使原来“软骨(大腿)一半月板(中间)一软骨(小腿)”的膝关节变成“金属—衬垫—金属”的新关节<sup>[1]</sup>。骨性关节炎是临床当中中老年人大大关节部位较为常见的一种退行性疾病, 由于在关节部位长期肌腱韧带牵拉和关节软骨磨损而导致的水肿, 继而出现斑痕纤维化钙盐沉积, 出现骨质增生等退行性综合性改变, 而导致相应关节的功能障碍。根据影像学评估, 结合患者临床查体和体征的表现, 由于症状较重, 出现关节明显的畸形, 或者是负重行走功能障碍时, 往往需要进行关节的置换手术<sup>[2]</sup>。为探究人工表面关节置换治疗晚期膝关节骨性关节炎的临床效果, 我院花费一年的时间开展实验, 现报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机在医院选取 2019 年 5 月至 2020 年 5 月来院诊治或开展晚期膝关节骨性关节炎相关疾病的 100 例患者, 保证所有患者及家属均知情、同意且自愿参加, 并都已自愿签署知情同意书, 所有患者均无精神疾病相关问题, 采用数字表随机分配的方式, 分成采用常规治疗对照组、采用人工表面关节置换治疗手段的观察组 2 个组别, 每组各 50 例。两组患者情况相当, 均无精神疾病史(年龄、平均年龄、性别等)做观察比较, 差异均无统计学意义, 可作比较。

采用传统常规治疗方法的对照组患者中: 年龄 56 岁~70 岁, 平均年龄 64±2.5 岁。男 20 例, 女 30 例。

采用人工表面关节置换治疗手段的观察组患者中: 年龄 53 岁~69 岁, 平均年龄 61±3.4 岁。男 25 例, 女 25 例。

### 1.2 护理及治疗方法

①入院后, 了解患者病程以往病史, 建立患者档案, 医生应指导并协助患者完善相关检查, 为患者提供相关治疗手册, 使患者了解本次治疗方法, 提高患者服从性。②明确诊断结果, 研究出与患者相适应的医疗进程, 嘱咐家属及患者定期用药, 积极跟进患者病情, 及时告知患者及家属有关的治疗方案, 在患者及家属的同意下进行治疗。③在护理中注意患者饮食, 尽量清淡。根据患者具体需要进行针对性饮食规划<sup>[3]</sup>。④对照组按照传统常规治疗理念和方法对患者进行治疗, 观察组则采用人工表面关节置换治疗手段进行治疗。注意: 对侧副韧带功能不好的病人可以用髌限制型假体, 对严重膝关节畸形、病变或毁损的可以用铰链式假体, 对骨骼窄小的女性患者, 有专用的女性膝假体<sup>[4]</sup>。心理疏导, 时刻关注患者情绪, 缓解患者紧张烦躁心理。⑤减轻患者负担, 帮助患者及早做出准备; 定期回访, 建立有效医患联系, 由主管医生和护士定期宣传注意事项以及相关知识, 对于患者院外异常情况及时给予指导和帮助, 避免延误病情。

### 1.3 评价指标

观察两组患者在治疗过程中的关节疼痛情况, 修复治疗程度, 关节活动情况及患者治疗护理满意度评分, 来判断治疗方法不同对患者产生的影响。(护理满意度为患者为收到的服务质量打分, 分为五个等级: 非常不满意, 不满意, 适中, 满意, 非常满意分别对应分值 1~5 分。)

## 1.4 统计学方法

方法计数(n%)代表率,  $\chi^2$  检验; 计量( $\bar{x} \pm s$ ), 行 t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理,  $P < 0.05$  显示有关本文的检验结果有意义。

## 2 结果

采用传统常规治疗方法的对照组患者中有 12 名患者出现严重的骨关节疼痛情况, 在治疗后骨关节活动评分平均为 4.7 分, 骨关节修复 50% 左右, 患者治疗护理满意度评分平均为 3.5 分。采用人工表面关节置换治疗的观察组患者中有 5 名患者出现严重的骨关节疼痛情况, 在治疗后骨关节活动评分平均为 6.8 分, 骨关节修复 75% 左右, 患者治疗护理满意度评分平均为 4.6 分。

## 3 讨论

近年来, 社会经济飞速发展, 人们在各方面的压力快速上升, 身体负担大易产生炎症, 骨科患者人数持续增加, 成为社会重点关注<sup>[5]</sup>。所以有必要深入探讨人工表面关节置换治疗晚期膝关节骨性关节炎的临床效果。我院研究近一年中来院诊治的骨科相关患者, 分组对比开展实验, 根据实验结果数据显示, 人工膝关节置换可以明显改善患者关节活动度, 恢复膝关节功能, 矫正膝关节畸形, 缓解患者的疼痛, 给晚期膝关节骨性关节炎带来了新的生活希望, 能够提高广大膝关节骨性关节炎患者的生活质量, 使这些患者避免丧失行走能力, 避免了终生与轮椅为伴。

## 参考文献

- [1] 王晓冰, 韩文朝, 王献印, 等. 晚期膝关节骨性关节炎对于人工表面关节置换的应用分析. 中国医药指南, 2015, 13(21): 193-194.
- [2] 张剑君, 吕龙, 李华, 等. 人工全髋关节置换治疗成人髋关节发育不良并骨性关节炎的临床分析. 现代生物医学进展, 2015, 15(6): 1069-1073.
- [3] 宋文福, 张玲. 中医疗法与关节置换术治疗膝关节骨性关节炎疗效及安全性比较. 西北国防医学杂志, 2016, 18(8): 546-547.
- [4] 高健, 陈德超, 刘斌, 等. 人工全髋关节置换术治疗髋关节发育不良合并骨性关节炎患者的临床疗效观察. 中国民康医学, 2015, 16(13): 76-77.
- [5] 叶添生, 张寅权, 张平, 等. 膝骨性关节炎初次人工膝关节表面置换的治疗时机. 中国卫生标准管理, 2015, 12(14): 88-89.