

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

屈萌

陕西省人民医院 陕西西安 710000

摘要：目的：评价在急性膝关节损伤患者的关节镜手术治疗中开展围手术期护理的价值。方法：在 2019 年 1 月到 2019 年 12 月的工作中，随机选 120 例急性膝关节损伤关节镜手术治疗患者，抽签法分成甲组和乙组进行研究，每组患者均为 60 例。乙组常规护理，甲组围手术期护理，比较两组的疼痛程度、手术时间、住院时间、满意度、并发症。结果：乙组疼痛评分高于甲组 ($P < 0.05$)。乙组手术时间、住院时间长于甲组 ($P < 0.05$)。乙组护理总满意度低于甲组 ($P < 0.05$)。乙组并发症总发生率高于甲组 ($P < 0.05$)。结论：在急性膝关节损伤患者的关节镜手术治疗中，开展围手术期护理可缩短手术时间以及住院时间，并且可减轻疼痛程度、减少并发症发生，提高满意度。
关键词：急性膝关节损伤；关节镜手术；围手术期护理

膝关节损伤属于比较常见的一种损伤，主要原因是外力导致膝关节异常扭转，随病理改变发展，关节软骨形态发生改变，甚至是关节功能发生退化^[1]。急性膝关节损伤类型主要：膝关节韧带损伤、肌腱断裂、髌骨脱位、膝关节半月板损伤等，手术切除是患者唯一的一种根治性方法，但是切除半月板会加速膝关节的退变，随关节镜在膝关节损伤治疗中的应用，使患者原有半月板功能得以保留，被广大医患人员所接受。在患者关节镜手术治疗中，需辅以有效的护理干预措施。

1 资料和方法

1.1 临床资料

在 2019 年 1 月到 2019 年 12 月的工作中，随机选 120 例急性膝关节损伤关节镜手术治疗患者，抽签法分成甲组和乙组进行研究，每组患者均为 60 例。18-73 岁 / (37.42 ± 4.35) 岁。女性 40 例、男性 80 例。两组性别、年龄比较 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

乙组常规护理：清理患者的伤口，根据患者实际状况缓解其负面情绪，做好基础护理。甲组围手术期护理：(1) 术前，了解患者病情，患者担心疗效而出现紧张，所以要主动同患者沟通，详细了解患者内心想法，经针对性疏导缓解患者的负面情绪，提高患者治疗信心，促进术后康复工作顺利的进行。同时，要做好健康教育，因患者对于疾病和手术不了解，导致依从性差、配合度低，所以要给予患者健康教育，提高患者对于相关知识的了解程度。针对不同患者给予不同形式的健康教育，比如对于文化水平较高患者可通过健康手册进行，而文化水平较低患者，护理人员经通俗易懂语言进行一对一健康教育。(2) 术中，患者手术中要严格按无菌操作流程开展，密切监测患者生命体征。(3) 术后，抬高患肢，减轻肿胀。密切观察患肢末梢血运情况。控制饮食，确保维生素、蛋白质摄入量。伤口定期换药，防止伤口感染。关节镜手术后，患者会出现疼痛，所以经转移注意力来缓解患者的疼痛，减轻患者痛苦。当患者的疼痛程度比较明显时，严格遵医嘱给予患者止痛药物。给予患者早期康复训练，降低并发症风险，术后第一天开展康复训练，抬高患肢，按病情恢复情况延伸到关节活动康复训练，之后开展下床训练以及关节功能恢复训练。

1.3 观察指标

观察两组的手术时间、住院时间。经视觉模拟评分法对两组的疼痛程度做评价，得分越低则疼痛越轻。自行设计的问卷调查两组的满意度，该问卷 100 分满分，以得分 < 65 分计不满意、以得分 65-85 分计较满意、以得分 > 85 分计很满意^[2]。观察两组的关节腔积液、骨质破坏、关节粘连、滑膜增厚情况。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 软件对数据做分析，计数资料以 (%) 体现， χ^2 检验，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 体现，t 检验，有统计学差异以 $P < 0.05$ 体现。

2 结果

2.1 疼痛程度、手术时间、住院时间对比

乙组疼痛评分高于甲组 ($P < 0.05$)。乙组手术时间、住

院时间长于甲组 ($P < 0.05$)。

表 1 疼痛程度、手术时间、住院时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	疼痛程度 (分)	住院时间 (d)	手术时间 (min)
乙组/60 例	2.62 ± 0.58	8.32 ± 1.48	78.21 ± 10.35
甲组/60 例	1.48 ± 0.32	6.32 ± 1.15	50.42 ± 8.62
t	13.3305	8.2656	15.9813
P	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 满意度对比

乙组护理总满意度低于甲组 ($P < 0.05$)。

表 2 满意度对比 [n(%)]

分组	不满意	较满意	很满意	总满意度
乙组/60 例	10 (16.67)	20 (33.33)	30 (50.0)	50 (83.33)
甲组/60 例	2 (3.33)	18 (30.0)	40 (66.67)	58 (96.67)
χ^2	-	-	-	5.9259
P	-	-	-	0.0149

2.3 并发症对比

乙组并发症总发生率高于甲组 ($P < 0.05$)。

表 3 并发症对比 [n(%)]

分组	关节腔积液	骨质破坏	关节粘连	滑膜增厚	总并发症
乙组/60 例	0 (0)	2 (3.33)	3 (5.0)	3 (5.0)	8 (13.33)
甲组/60 例	1 (1.67)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (1.67)
χ^2	-	-	-	-	5.8859
P	-	-	-	-	0.0153

3 讨论

膝关节损伤属于常见的一种骨科疾病，在青壮年中多发。患者传统手术是切开手术，但创伤大，易导致关节粘连以及关节僵硬。而随关节镜技术发展，其在临床中逐渐得到广泛的应用，存在创伤小、手术时间短等优点^[3]。常规护理无法提供给患者个性化的、系统化的护理服务，导致护理工作分离，无法全面的、有效的满足患者生理需求、心理需求^[4]。围手术期护理是在患者的术前、术中以及术后给予患者个性化的、系统化的护理服务，充分满足患者的生理需求以及心理需求，改善其负面情绪，提高健康知识掌握度，提高治疗信心，提高治疗和康复的依从性，确保手术治疗效果^[5]。

总之，在急性膝关节损伤患者的关节镜手术治疗中，开展围手术期护理可缩短手术时间以及住院时间，并且可减轻疼痛程度、减少并发症发生，提高满意度。

参考文献

- [1] 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.
- [2] 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.
- [3] 华琴. 围术期护理在急性膝关节损伤关节镜手术中的应用价值体会[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(3): 16-17.
- [4] 李艳. 分析镜手术治疗急性膝关节损伤的围手术期护理[J]. 家有孕宝, 2020, 2(20): 150.
- [5] 蔡雨君. 围术期护理在急性膝关节损伤关节镜手术中的应用效果[J]. 养生保健指南, 2019, 25(26): 11.