

优质护理在行关节置换术膝骨性关节炎患者中的应用效果

刘安琪 石小红 (通讯作者)

(鹰潭一八四医院 江西鹰潭 335000)

【摘 要】目的 探讨优质护理在行关节置换术膝骨性关节炎患者中的应用效果。方法 选择150例关节置换术膝骨性关节炎患者,时间在2022年1月-2022年12月,随机分为两组,对照组实施常规护理,研究组实施优质护理。比较两组不同时点的应激反应变化情况,比较两组心理情绪变化情况,比较两组护理满意度。结果关节置换术开始后,两组平均动脉压、血氧饱和度、心率均有所变动,呈现出下降状况;与对照组相比,研究组术中半小时、术后时的平均动脉压、血氧饱和度、心率均更高(P<0.05);两组护理后抑郁评分、焦虑评分均低于护理前(P<0.05),相较于对照组,研究组护理后抑郁评分、焦虑评分均低于护理前(P<0.05)。结论 关节置换术膝骨性关节炎患者应用优质护理能够使患者的应激反应得到较大程度的减轻,保障手术的顺利完成,能够对患者的心理状态给予有效缓解,患者对护理的满意度也较高,应用效果更为优良,值得临床推广。

【关键词】膝骨性关节炎;关节置换术;优质护理;应激反应;满意度;心理状态

Effectiveness of quality care in patients with knee osteoarthritis undergoing arthroplasty

Angi Liu, the corresponding author of Xiaohong Shi

Yingtan 184th Hospital, Jiangxi Yingtan 335000

[Abstract] Objective To study the effect of quality care in patients with knee osteoarthritis. Methods 150 patients with knee osteoarthritis were selected from January 2022 to December 2022 and were randomly divided into two groups. The control group provided routine care and the study group implemented quality care. Compare the stress response changes of the two groups, compare the psychological and emotional changes of the two groups, and compare the nursing satisfaction of the two groups. Results After the start of joint arthroplasty, mean arterial pressure, oxygen saturation and heart rate changed in both groups; compared with the control group, mean arterial pressure and heart rate in half hour and postoperative were higher (P < 0.05); depression scores and anxiety scores were lower than before the care (P < 0.05), and depression and anxiety scores were lower than the control group (P < 0.05); the study group was higher than the control group (P < 0.05). Conclusion The application of quality nursing for knee osteoarthritis patients can reduce the stress response to a greater degree, ensure the smooth completion of the operation, and effectively relieve the psychological state of patients. Their satisfaction with nursing is also high, and the application effect is better, which is worthy of clinical promotion.

[Key words] knee osteoarthritis; joint replacement; quality care; stress response; satisfaction; psychological state

膝骨关节炎一般是由于膝关节软骨变性引发疾病的发生,属于骨关节疾病类型,在临床比较多见^[1]。换着患病后会严重影响患者的日常生活,会出现多种症状,如活动障碍、膝关节疼痛等。现阶段,临床治疗膝骨性关节炎疾病时,主要治疗方法是人工膝关节置换术,该手术能够对膝关节稳定定给予有效加强,能够对关节活动功能给予有效改善,对已经发生畸形的膝关节给予矫正,具有较为优良的治疗效果,临床医师、患者都比较认可^[2]。可是因为关节置换术是一种有创治疗,一定程度上会对患者身体造成损伤,引发患者发生应激反应,特别是膝骨性关节炎患者以中老年患者居多,患者手术安全性降低,对患者的预后会产生不利影响,所以,关节置换术治疗膝骨性关节炎患者时,应当为患者提供高水平、高质量的护理干预^[3]。优质护理对临床护理工作给予进一步优化,以患者为中心,重视人性化护理原则,能够对护理质量给予有效提高,让患者接受到更为优质的服务,最大限度保障患者治疗疗效^[4]。本次研

究对关节置换术膝骨性关节炎患者应用优质护理,探讨其应用效

1资料与方法

1.1 一般资料

选择150例关节置换术膝骨性关节炎患者,时间在2022年1月-2022年12月,随机分为两组,对照组75例,年龄48-72岁,平均年龄(60.2±14.7)岁,其中,男41例,女34例;学历:大学及以上19例,高中17例,初中及以下39例。研究组75例,年龄46-75岁,平均年龄(60.6±14.9)岁,其中,男42例,女33例;学历:大学及以上19例,高中18例,初中及以下38例。两组患者一般资料具有可比性(P>0.05)。

1.2方法



对照组实施常规护理。做好术前、术中、术后常规围术 期护理措施,包括术前检查、健康宣教、生命体征监测、并 发症护理等措施。

研究组实施优质护理。成立优质护理团队,成员由护理人员、护士长、主治医师组成,所有成员均需对优质护理相关技能、相关知识内容有着较为充分全面的了解,并能够熟练进行应用。为患者提供心理护理、术前健康宣教、定向评估、术中护理、术后并发症护理、术后疼痛护理的优质护理措施。

1.3观察指标

(1)比较两组不同时点的应激反应变化情况。(2)比较两组心理情绪变化情况。(3)比较两组护理满意度。

1.4统计学方法

使用 SPSS20.0 软件, x^2 检验计数资料 (%), T 检验 ($\overline{x} \pm s$) 资料, P < 0.05 为有差异。

2 结果

2.1 比较两组不同时点的应激反应变化情况

关节置换术开始后,两组平均动脉压、血氧饱和度、心率均有所变动,呈现出下降状况;与对照组相比,研究组术中半小时、术后时的平均动脉压、血氧饱和度、心率均更高(P<0.05),见表1。

2.2 比较两组心理情绪变化情况

两组护理后抑郁评分、焦虑评分均低于护理前(P<0.05),相较于对照组,研究组护理后抑郁评分、焦虑评分更低(P<0.05),见表2。

2.3 比较两组护理满意度

研究组护理满意度高于对照组(P<0.05), 见表3。

表 1 两组不同时点的应激反应变化情况对比($\bar{x} \pm s$)

	例数	平均动脉压 (mmHg)		血氧饱和度(%)			心率(min/次)			
组别		术前	术中半小 时	术后	术前	术中半小 时	术后	术前	术中半小 时	术后
对照组	75	91.3 ± 4.6	82.2 ± 4.9	84.7 ± 2.8	97.4 ± 0.9	93.8 ± 0.7	95.0 ± 0.4	80.2 ± 2.9	72.1 ± 1.9	73.6 ± 3.5
研究组	75	91.1 ± 4.4	89.5 ± 5.1	90.6 ± 2.2	97.3 ± 1.0	96.0 ± 0.5	96.8 ± 0.4	80.8 ± 2.7	75.9 ± 2.7	78.8 ± 3.7
T值	/	0.595	11.844	15.959	0.951	14.414	13.176	0.779	10.486	9.658
P值	1	> 0.05	< 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

表2	两组心理情绪变化情况对比	(分)	$\overline{\mathbf{r}} + \mathbf{c}$)
124		\ /J ,	$\lambda \perp \lambda$,

组别	例数 -	抑	郁	焦虑		
组加	沙门女人	护理前	护理后	护理前	护理后	
对照组	75	58.3 ± 2.0	40.1 ± 2.7	55.8 ± 2.6	44.1 ± 2.4	
研究组	75	58.8 ± 2.3	30.9 ± 2.4	55.5 ± 2.4	31.0 ± 2.2	
T值		0.754	12.294	0.521	16.543	
P值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	

表 3 两组护理满意度对比(例,%)

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
	组别	例数	很满意	一般	不满意	总满意度
	对照组	75	27	38	10	65 (86.7)
	研究组	75	48	26	1	74 (98.7)
	x^2 值	/				5.997
	P值	/				< 0.05

3讨论

膝骨性关节炎会有着比较缓慢的发病过程中,在此期间 患者的疼痛感会较高,所以,膝骨性关节炎患者非常容易发 生不良心理情绪,对患者的手术治疗产生不利影响[5-6]。若是 向患者提供合理、恰当、有效的护理措施,能够对患者的疾 病症状给予有效改善,对患者的不良心理给予有效缓解,对 患者的具有极大的积极意义。膝骨性关节炎患者行关节置换 术治疗,能够对患者的关节功能给予明显改善,有着较为优 良的治疗效果,而保障关节置换术顺利完成的根本条件就是手术的安全性[^{7-8]}。手术治疗过程中,手术安全性会受到诸多因素的影响,比较主要的一点就是患者机体的应激反应,鉴于此,为了对手术安全性给予较大程度的保障,为了对患者应激反应给予有效减轻,将科学、适当护理措施应用在关节置换术膝骨性关节炎患者中是十分必要的^[9-10]。

本次研究,对照组实施常规护理,研究组实施优质护理。 结果显示,关节置换术开始后,两组平均动脉压、血氧饱和 度、心率都有发生变化,而与对照组相比,研究组术中半小



时、术后时的平均动脉压、血氧饱和度、心率均更高。这表明患者手术因治疗而产生的应激反应,接受优质护理的患者的应激反应有明显减轻。在关节置换术膝骨关节炎患者中应用优质护理,能够让患者对疾病、手术等相关认知水平得到一定程度提升,使患者的心理压力、不良情绪得到有效缓解或清除,进而能够以较为良好的身心状态接受关节置换术治疗,患者自身配合度也有所提高,避免患者应激反应加重情况的发生[11-12]。并且,优质护理除了对患者的心理给予疏导护理,进一步加强对患者生命体征的监测,为患者提供人性化护理措施,注重患者的皮肤暴露情况、保暖情况,显著减轻患者术中应激反应[13-14]。

同时,相较于对照组,研究组护理后抑郁评分、焦虑评分更低,护理满意度更高,表明应用优质护理干预后,患者

的心理状态更为良好,对护理措施更为满意。关节置换术膝骨性关节炎患者接受优质护理服务,无论是在操作流程方面,还是在患者生理、心理方面,优质护理都可以全方面的给予患者高质量的优质服务,缓解患者心理压力。并且指导患者进行功能锻炼,对患者术后疼痛给予减轻护理,患者疼痛感较轻,心理情绪较好,积极配合医务人员开展各项工作,促进患者术后的早日康复,有效提高对护理服务的满意度[15]

综上所述,关节置换术膝骨性关节炎患者应用优质护理 能够使患者的应激反应得到较大程度的减轻,保障手术的顺 利完成,能够对患者的心理状态给予有效缓解,患者对护理 的满意度也较高,应用效果更为优良,值得临床推广。

参考文献:

[1]严实,李洪涛,谭曾德,等.双侧全膝关节置换手术对膝骨性关节炎患者膝关节功能及炎性因子表达的影响[J].中国临床医生杂志,2021,49(1):93-96.

[2]Karlapudi V, Sunkara KB, Konda PR, et al.Efficacy and Safety of Aflapin?, a Novel Boswellia Serrata Extract, in the Treatment of Osteoarthritis of the Knee: A Short-Term 30-Day Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Clinical Study[J]. Journal of the American College of Nutrition, 2023, 42 (2): 159-168.

[3]母海蕾,高新梅,杨亚丽,等.无缝隙优质护理模式对下肢动脉硬化闭塞症患者术后对比剂肾病的预防效果[J].川北医学院学报,2023,38(8):1150-1154.

[4]盛芸贤.人性化优质护理对老年下肢创伤骨折手术患者深静脉血栓形成的影响[J].血栓与止血学,2021,027(006):1067-1068.

[5]吴晓,吴晨霞,邹华珍.优质护理对心血管介入围手术期患者心理状态,并发症及依从性的影响[J].现代中西医结合杂志,2023,32(10):1439-1442.

[6]Klontzas M E, Vassalou E E, Kakkos G A, et al.Differentiation between subchondral insufficiency fractures and advanced osteoarthritis of the knee using transfer learning and an ensemble of convolutional neural networks[J].Injury, 2022, 53 (6): 2035–2040. [7]Chan A G, Hoffmann J D, Pisquiy J J, et al.Quality of prospective controlled randomized trials regarding platelet–rich plasma injection for osteoarthritis of the knee[J].Journal of orthopaedic science, 2022, 27 (1): 190–198.

[8]刘翠翠, 江美芳, 张新, 等.全程优质护理模式在脑肿瘤围手术期的实施及对患者护理满意度的影响研究[J].重庆医学, 2021, 50 (S01): 57-59.

[9]王聪,张国荣,解桐,等.膝关节骨性关节炎全膝关节置换术后患者满意度影响因素研究进展[J].中国骨与关节损伤杂志,2021,36(8):891-894.

[10]马彩琴,叶红芳.优质护理服务模式在股骨颈骨折围手术期护理中的效果观察[J].贵州医药,2023,47(4):648-649.

[11] Huizinga J L, Stanley E E, Sullivan J K, et al. Societal Cost of Opioid Use in Symptomatic Knee Osteoarthritis Patients in the United States[J]. Arthritis Care and Research, 2022, 74 (8): 1349–1358.

[12]Mahmoudian A, Lohmander L S, Mobasheri A, et al.Early-stage symptomatic osteoarthritis of the knee – time for action[J].Nature reviews. Rheumatology, 2021, 17 (10): 621–632.

[13]张金莲, 陈美娟, 彭芝莲, 等.个性化护理在膝骨关节炎患者护理中的应用[J].武警后勤学院学报(医学版), 2021, 30(3): 52-55.

[14]杨洁,刘丽娟.全程优质护理干预对老年股骨颈骨折行髋关节置换术患者髋关节功能恢复的影响[J].贵州医药,2023,47 (2):310-311.

[15]王兰,杨凯艳.优质中医护理对人工髋关节置换术后疼痛及功能恢复的影响[J].西部中医药,2021,34(4):135-137.