

集体康复护理模式在膝关节置换术早期快速康复中的应用

张小信

(江西省信丰县人民医院 江西信丰 341600)

【摘要】目的:集体康复护理模式在膝关节置换术早期快速康复中的应用探讨。方法:选取2022年1月-2022年12月我院膝关节置换术患者50例作为研究对象,数字随机分为对照组(n=25)和观察组(n=25)。对照组采用常规护理,观察组采用集体康复护理模式。比较两组患者组视觉模拟评分法(VAS)评分、膝关节功能、并发症发生情况、护理满意度。结果:观察组VAS评分低于对照组,HSS评分高于对照组(P<0.05);观察组患者肺部感染、切口感染、泌尿系统感染、下肢静脉血栓并发症发生率均低于对照组(P<0.05);观察组患者健康宣教、护理态度、病房管理、护患关系满意度均高于对照组(P<0.05)。结论:集体康复护理模式在膝关节置换术早期快速康复中具有较好的护理效果,可有效降低患者疼痛程度,促进膝关节恢复,减少并发症的发生,提高护理满意度,值得被推广应用。

【关键词】集体康复护理模式;膝关节置换术;早期快速康复;应用探讨

Application of collective rehabilitation nursing model in early rapid rehabilitation of knee arthroplasty

Zhang Xiaoxin

(Xinfeng People's Hospital, Xinfeng County, Jiangxi Province 341600)

[Abstract] Objective: To discuss the application of collective rehabilitation nursing model in the early rapid rehabilitation of knee arthroplasty. Methods: 50 cases of patients undergoing knee replacement in our hospital from January 2022 to December 2022 were selected as study subjects, and the numbers were randomly divided into control group (n=25) and observation group (n=25). The control group adopted the usual care, and the observation group adopted the collective rehabilitation care model. The visual analogue score method (VAS) score, knee joint function, occurrence of complications, and nursing satisfaction were compared between the two patient groups. Results: VAS score was lower than the observation group, HSS score was higher than the control group (P<0.05); the incidence of pulmonary infection, incision infection, urinary system infection and lower extremity venous thrombosis complications were lower in patients than the observation group (P<0.05); health education, nursing attitude, ward management, nurse-patient satisfaction were higher than the control group (P<0.05). Conclusion: The collective rehabilitation nursing mode has a good nursing effect in the early rapid rehabilitation of knee arthroplasty, which can effectively reduce the pain degree of patients, promote the recovery of knee joint, reduce the occurrence of complications and improve the nursing satisfaction, which is worthy of promotion and application.

[Key words] Collective rehabilitation nursing mode; knee replacement; early rapid rehabilitation; application discussion

膝关节属于人体较重要的一处骨骼结构,若人体膝关节长期处于劳损状态导致功能减退或发生严重损伤,则需通过手术来阻止关节肿胀、活动受限等症状恶化^[1]。而手术治疗并非一劳永逸,不仅手术方式需要考量患者损伤情况,患者机体免疫功能、疾病谱等也会对手术效果产生一定影响。为避免患者受到不利因素影响而出现膝关节愈合不良的情况,临床倾向于在围术期为患者提供护理干预。常规护理虽能基于患者病情变化作出处理,但较易忽视术后健侧肢体协同康复的必要性,系统性特征不够显著。集体康复护理模式采用“多专业协作组”工作模式,与常规护理相比较符合当下对于医学护理模式的要求,运用更为精细化的措施促进患者生理机能恢复,将其应用到膝关节置换患者围术期护理中或能增强护理的系统性^[2]。因此,本文以膝关节置换术患者为研究对象,对集体康复护理模式在膝关节置换术早期快速康复中的应用进行探讨,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2022年1月-2022年12月我院膝关节置换术患者50例作为研究对象,数字随机分为对照组(n=25)和观察组(n=25)。观察组患者25例,男性13例,女性12例,年龄(50-80)岁,平均年龄(65.45±6.81)岁。对照组患者25例,男性14例,女性11例,年龄(60-80)岁,平均(69.50±1.51)岁。

纳入标准:①膝关节骨关节炎诊断明确;②初次行单侧全膝关节置换术;③术前2个月内未接受过膝关节穿刺治

疗;④术前2个月内未接受康复治疗。

排除标准:①类风湿性膝骨关节炎;②合并腰椎疾病、脑血栓、关节结核等并发症;③出现严重术后并发症,如感染、骨折、心血管并发症等;④翻修手术;⑤患有影响运动功能的神经肌肉疾病;⑥无法按照要求参与康复训练的;⑦拒绝参与本项目。

1.2 方法

对照组:采用常规护理。观察生命体征的变化及引流管是否通畅,引流液性状及颜色,及早发现出血征象。

观察组:采用集体康复护理模式。(1)术后早期护理。在患者手术结束后的1~3天,护理人员应引导患者开展康复训练,为患者开展股四头肌训练的过程中,引导患者选择健肢位,为患者膝关节下垫软垫后,引导患者收缩股四头肌的同时,下压患者的膝关节,在此基础上开展tens训练法。与此同时引导患者开展踝泵运动、膝关节活动度训练以及转移训练。在开展术后12h~24h后步行训练的过程中,使用四角助行器来引导患者练习行走,如果患者出现了出血、疼痛、肿胀等问题加重时,应适当的降低训练的强度,同时为患者进行冰敷。(2)术后中后期康复训练。护理人员需要在患者术后的3d~2周时间内,为患者开展下肢肌力训练,此过程中提供等长收缩以及抗阻训练,抗阻训练每组15次,每天进行3组~4组。除此之外,护理人员还需要引导患者开展膝关节活动度训练,通过重力下主动前身,被动关节牵伸训练每天开展2次,每次控制在5min~10min。与此同时,护理人员还需要引导患者开展重力转移训练、下肢协调训练等训练方式,通过这样的方式来提升患者的恢复效果。(3)院外跟踪指导采用微信群互动、电话随访与门诊复诊相结合的方式,鼓励患者家属共同参与患者术后康复过程。通过微信随时保持沟通,患者有疑问时及时解答,增加患

者间互相沟通交流的感觉体验,鼓励患者将居家康复锻炼视频分享在微信群里,提高患者锻炼积极性的同时护士也可及时发现患者锻炼中的问题进行指导,督促患者按计划完成康复任务,微信互动 2 周内 1 次/d 后 2 次/周。在出院后 24h 内及出院后 1 周由责任护士电话回访,了解患者基本情况,询问患者居家康复情况,提醒患者术后康复的重要性。

1.3 评价标准

(1) 参考两组患者 VAS 评分、HSS 评分^[3]。视觉模拟(VAS)评分总分为 10 分,0 分为无痛;3 分以下为有轻微的疼痛,能忍受;4 分-6 分为患者疼痛并影响睡眠,尚能忍受;7 分-10 分为患者有渐强烈的疼痛,疼痛难忍,影响食欲,影响睡眠。HSS 评分可评估疼痛、功能活动、关节活动度、肌力、畸形、稳定性等,判断膝关节功能障碍程度。HSS 评分总分数大于 85 分为优秀,70-84 分一般,60-69 分为中度障碍,低于 59 分为严重障碍。(2) 两组患者并发症发生情况,包括肺部感染、切口感染、泌尿系统感染、下肢静脉血栓。(3) 参考两组患者护理满意度^[4],包括健康宣教、护理态度、病房管理、护患关系。

1.4 统计分析

表 2 两组患者并发症发生情况比较 (%)

组别	例数	肺部感染	切口感染	泌尿系统感染	下肢静脉血栓	并发症发生率 (%)
对照组	25	3 (12.00)	4 (16.00)	5 (20.00)	4 (16.00)	16 (64.00)
观察组	25	4 (16.00)	6 (24.00)	6 (24.00)	5 (20.00)	21 (84.00)
X^2	/					6.011
P	/					<0.05

表 3 两组患者护理满意度比较 (%)

组别	例数	健康宣教	护理态度	病房管理	护患关系	护理满意率 (%)
对照组	25	3 (12.00)	4 (16.00)	5 (20.00)	4 (16.00)	16 (64.00)
观察组	25	4 (16.00)	6 (24.00)	6 (24.00)	5 (20.00)	21 (84.00)
X^2	/					6.011
P	/					<0.05

2.3 两组患者护理满意度比较

观察组患者健康宣教、护理态度、病房管理、护患关系满意度均高于对照组 ($P<0.05$),见表 3。

3 讨论

在老年人群中膝关节病变属于常见病症,其主要发生于患者骨与软骨、滑膜组织等,临床患病率呈逐年上升趋势,典型临床表现:关节疼痛与肿胀等,会对患者生活质量造成不利影响。近几年,在人口老龄化持续深入下,膝关节疾病患病率持续提高,通常发生于超过 65 岁老年人群,是影响患者生存质量主要因素。对于膝关节病变患者来讲,极易引发持续膝关节功能障碍,同时伴有不同程度疼痛症状,严重会造成残疾。临床中膝关节置换术属于临床常见手术方案,虽然可以改善患者病症,但术后需要患者长期恢复,同时还伴有不同并发症,会对患者生活质量、心理应激造成影响,如何提高患者康复效果,加强膝关节功能恢复成为临床研究重点,对此,加强患者早期快速康复可以有效降低患者疼痛

采用 SPSS25.0 软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用 n (%) 表示,计量资料行 t 检验,采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者 VAS 评分、HSS 评分比较

观察组 VAS 评分低于对照组, HSS 评分高于对照组 ($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组患者 VAS 评分、HSS 评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS 评分	HSS 评分
对照组	25	3.48 \pm 0.78	72.63 \pm 5.73
观察组	25	2.91 \pm 0.64	82.38 \pm 7.03
t	/	8.371	9.011
P	/	<0.05	<0.05

2.2 两组患者并发症发生情况比较

观察组患者肺部感染、切口感染、泌尿系统感染、下肢静脉血栓并发症发生率均低于对照组 ($P<0.05$),见表 2。

程度,促进膝关节恢复,减少并发症的发生,提高护理满意度。

本研究通过对 50 名膝关节置换术患者应用集体康复护理模式后发现,观察组 VAS 评分低于对照组, HSS 评分高于对照组;观察组患者肺部感染、切口感染、泌尿系统感染、下肢静脉血栓并发症发生率均低于对照组并且观察组患者健康宣教、护理态度、病房管理、护患关系满意度均高于对照组,说明集体康复护理在“多专业协作组”工作模式的协调下,积极进行全面、系统的评估,了解功能障碍的原因、范围、程度等,然后根据评定结果将康复对象转介给相关治疗,以促进快速康复为核心,其根本目的是减少术后并发症的发生风险,可有效降低患者疼痛程度,促进膝关节恢复,提高护理满意度。

综上所述,集体康复护理模式在膝关节置换术早期快速康复中具有较好的护理效果,可有效降低患者疼痛程度,促进膝关节恢复,减少并发症的发生,提高护理满意度,值得被推广应用。

参考文献:

- [1] 崔俊才, 吴鸣, 倪朝民, 等. 骨科康复一体化模式在全膝关节置换术超早期康复中的应用[J]. 中国临床保健杂志, 2021, 24 (2): 364-369.
- [2] Rao L, Liu X, Yu L, et al. Effect of nursing intervention to guide early postoperative activities on rapid rehabilitation of patients undergoing abdominal surgery: A protocol for systematic review and meta-analysis[J]. Medicine, 2021, 100.
- [3] 白伟侠, 田晓霞, 孟跃萍, 等. 医护康一体化快速康复模式在膝关节置换术中的应用效果分析[J]. 河北医药, 2022, 44 (6): 912-915.
- [4] 刘瑾, 陶子奇, 牛茹. 快速康复路径对髌膝关节置换术后并发症的影响[J]. 国际老年医学杂志, 2022, 43 (1): 83-86.