

## 综合护理在预防骨性关节炎全膝关节置换术后并发症中的价值

姚晓红, 张延丽, 杨晓华

作者单位: 733000 甘肃 武威, 甘肃省武威市人民医院 骨科

通信作者: 姚晓红, 女, 大专, 主管护师, Email: yaoxiaohong\_1964@papmedline.cn

**【摘要】** **目的** 探讨综合护理对预防骨性关节炎全膝关节置换术后并发症的价值。**方法** 选取 2016 年 1 月至 2017 年 1 月在武威市人民医院行全膝关节置换术骨性关节炎患者 52 例, 按照入院顺序进行编号, 根据奇偶数字表法分成对照组、观察组, 各 26 例。对照组给予常规护理, 观察组给予综合护理。比较两组患者术后 1 d、7 d 患肢屈伸活动疼痛 VAS 评分、术后 2 周患膝关节功能锻炼的有效率, 患者对护理的满意度及术后并发症的发生情况。**结果** 术后 1、7d, 观察组患者患肢屈伸活动疼痛 VAS 评分低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 对照组术后膝关节功能锻炼的有效率 (73.08%) 低于观察组 (92.31%) ( $P < 0.05$ ), 观察组患者对护理情况比对照组满意 ( $P < 0.05$ ), 观察组发生的并发症少于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 综合护理能够促进全膝关节置换术后患者膝关节功能锻炼效果, 降低患者术后疼痛和并发症, 有利于患者早日康复。

**【关键词】** 骨性关节炎; 全膝关节置换术; 综合护理; 术后并发症

doi:10.0000/j.issn.2096-510X.2018.01.000

**【文章编号】** 2096-510X(2018)01-0000-00

**Comprehensive nursing prevents postoperative complications of total knee arthroplasty** YAO Xiaohong, ZHANG Yanli, YANG Xiaohua. (Orthopedics Department, Wuwei People's Hospital, Wuwei 733000, China)

Corresponding author: YAO Xiaohong, Email: yaoxiaohong\_1964@papmedline.cn

**【Abstract】** **Objective** To explore the value of comprehensive nursing in preventing postoperative complications of total knee arthroplasty. **Methods** Fifty-two patients treated with total knee arthroplasty in the People's Hospital of Wuwei from January 2016 to January 2017 were enrolled. All patients were divided into control group and observation group, each for 26 cases. The patients in control group were treated with routine care who compared with the patients received comprehensive care in observation group. The VAS scores, knee function, satisfaction rates of nursing and postoperative complications were compared between the two groups. **Results** The VAS scores of the patients in observation group was significantly lower than that in control group ( $P < 0.05$ ). The effective rate of knee function in the observation group (92.31%) was significantly higher than that in the control group (73.08%) ( $P < 0.05$ ). The satisfaction rates of nursing in observation group was significantly higher than that in control group ( $P < 0.05$ ). The incidence rates of postoperative complications in observation group was significantly lower than that in control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusions** Comprehensive nursing for the patients with osteoarthritis who were treated with total knee arthroplasty can improve the patient's knee function effectively. It can also relieve the pain of patients and reduce the incidence rates of postoperative complications which promotes the rehabilitation of patients.

**【Key words】** Osteoarthritis; Total knee arthroplasty; Comprehensive nursing; Postoperative complications

骨性关节炎可由创伤、劳损、肥胖、增龄等多种因素引起, 包含关节边缘和软骨下骨反应性增生、关

节软骨退化损伤等退行性病变, 临床上会出现关节疼痛、僵硬、肿胀、畸形、活动受限等缓慢发展的症

状<sup>[1]</sup>。针对类风湿性关节炎、骨性关节炎这类膝关节损伤的治疗方法首选是关节置换术,此方法可矫正畸形、缓解疼痛、增强患膝功能,提高患者生活质量。全膝关节置换术治疗骨性关节炎术后容易发生各种术后并发症,在手术成功的基础上,术后早期进行有效的康复护理是保证、巩固手术效果,促进患者顺利度过围手术期、促进关节功能恢复的前提<sup>[2]</sup>。以往的常规护理着重于康复方面的护理,而越来越多的研究发现,患者的心理情绪及出院后的遵医行为和自我护理等都影响着患者的康复<sup>[3]</sup>。本研究对膝关节置换术患者在常规护理的基础上进行个性化、规范化、整体化的综合护理,现将报告报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2016 年 1 月至 2017 年 1 月在我院行全膝关节置换术骨性关节炎患者 52 例,按照入院顺序进行编号,根据奇偶数字表法分成对照组、观察组,每组各 26 例。对照组患者给予常规护理,观察组患者给予综合护理。两组患者一般资料见表 1,两组比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。所有患者知晓本研究并签署了知情同意书,本研究经我院医学伦理委员会的审核和批准。

表 1 对照组观察患者一般资料比较( $n, (\bar{x} \pm s)$ )

组别	例数	男/女	年龄(岁)	手术位置 左膝/右膝/双膝
对照组	26	9/17	67.3 ± 4.7	14/8/4
观察组	26	8/18	65.8 ± 5.3	15/7/4
$\chi^2$ 值		0.087	1.080	0.101
$P$ 值		0.768	0.285	0.951

### 1.2 护理方法

1.2.1 对照组 采用常规护理方法。术前指导患者进行术前胃肠道准备、心理准备;术中协助患者采取舒适体位,协助术者完成手术;术后根据患者的病情及手术情况指导患者进行康复训练。

1.2.2 观察组 采用综合性护理措施,包括①心理辅导:行膝关节置换术的患者大多为老年人,在术前和术后的惧怕、焦虑心理较为突出,护理人员需根据不同患者的具体情况进行个性化、针对性的心理指导。在术前通过交流了解患者的心理状态,比如若患者担心手术安全问题,护士需耐心介绍疾病知识、讲解手术过程,强调手术的安全性和必要性,请术后

康复者加入交谈,建立患者对治疗的信心,减少术前顾虑。此外,护理人员需要与家属进行积极沟通,让患者家属配合进来,了解患者心理情绪并采取适当的方法进行心理疏导以缓解不良心理和情绪。②康复护理:患者入院时进行健康知识教育,术前进行手术用药、流程讲解;术中除进行常规的舒适体位护理及配合手术外,在患者身体受压部位放置海绵垫,防止局部长期受压而致压疮形成;术后除指导患者进行康复训练外,每周对患者的患肢功能进行评估,并根据评估结果及患者的具体恢复情况调整康复训练方案,与患者家属一起监督并辅助患者进行训练。③延续护理:制定并发送康复训练指导手册,出院时告知院外注意事项,嘱咐患者定期复查,为患者建立随访档案,了解患者对康复训练的依存性以及关节疼痛、功能恢复的情况,解决患者无法理解或不正确的康复训练姿势及要领。帮助患者制定阶段性目标,并做好记录,定期进行电话随访。

### 1.3 观察项目

1.3.1 疼痛评估 利用视觉模拟量表(visual analogue scale, VAS)评估患者患肢术后 1 d、7 d 屈伸活动的疼痛状况。0 分代表无痛感,1~3 分代表有轻度痛感,4~7 分代表有中度痛感,8~10 分代表疼痛感严重<sup>[4]</sup>。

1.3.2 膝关节功能评价 两组患者术后均指导进行膝关节屈伸锻炼,术后第 2 周进行膝关节活动度(range of motion, ROM)检查,以屈伸角度达到 0~90°表示功能锻炼有效。

1.3.3 护理满意度调查 使用我院自行设计的护理工作满意情况调查表,比较两组患者对护理服务的满意情况。

1.3.4 术后并发症 比较两组患者术后并发症的发生情况。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS 20.0 对数据进行统计分析,计量资料以均数 ± 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用  $t$  检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者术后患肢屈伸活动 VAS 评分比较

术后 1 d 和 7 d 患者患肢屈伸活动疼痛 VAS 评分观察组低于对照组(表 2),差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表 2 两组患者术后患肢屈伸活动疼痛 VAS 评分( $\bar{x} \pm s$ )

组别	术后 1 d	术后 7 d
对照组( $n=26$ )	4.20 ± 0.49	2.70 ± 0.43
观察组( $n=26$ )	3.10 ± 0.61*	1.10 ± 0.27*
t	7.169	16.068
P	<0.05	<0.05

\* : 与对照组相比,  $P < 0.05$ 

## 2.2 两组患者术后患膝关节功能锻炼有效率比较

术后第 2 周, 观察组 24 例患者患膝关节屈伸角度达到  $0 \sim 90^\circ$ , 功能锻炼有效率 92.31%; 对照组 19 例患者患膝关节屈伸角度达到  $0 \sim 90^\circ$ , 功能锻炼有效率 73.08%, 两组比较差异有统计学意义 ( $\chi^2 = 12.502, P < 0.05$ )。

## 2.3 两组患者对护理的满意率比较

观察组 26 例患者均对护理满意, 护理满意率 100%; 对照组 22 例对护理满意, 4 例不满意, 护理满意率 84.62%, 两组比较差异有统计学意义 ( $\chi^2 = 4.333, P < 0.05$ )。

## 2.4 两组患者术后并发症发生情况比较

两组患者均随访至 2017 年 9 月 31 日。在康复过程中, 未出现严重不良反应。对照组出现伤口感染 2 例、伤口疼痛 3 例、下肢深静脉血栓 1 例、假体松动 1 例, 并发症总发生率为 26.92%; 观察组出现伤口感染 1 例、伤口疼痛 2 例, 并发症总发生率为 11.54%。两组比较差异具有统计学意义 ( $\chi^2 = 7.167, P = 0.007$ )。

## 3 讨论

骨性关节炎是一种慢性病, 多发于老年人群且病程较长。年龄超过 60 岁可达 50%, 并随着老龄化社会的发展呈逐年上升的趋势, 严重影响老年人的身体健康和生活质量<sup>[5]</sup>。膝关节骨性关节炎患者的临床表现主要是膝关节长期疼痛, 若没有得到及时有效的治疗, 严重时可能导致残疾<sup>[6]</sup>。目前对该病的治疗多采取综合性方法, 治疗期间对患者进行积极护理是巩固手术效果、促进关节恢复与康复的重要环节。

总体说来, 老年患者的认知较慢, 存在听力下降等状况, 护理人员在整个治疗期间需要给予耐心的倾听和指导, 对于术前患者出现的焦虑和恐慌情绪给予个性化的心理疏导。以往的常规护理会在术前对患者进行心理准备, 本研究中观察组加强了术前

的心理辅导, 通过与患者的耐心倾听与交流, 根据患者具体的心理问题个性化、针对性的疏导, 并与患者家属积极配合, 进一步缓解患者不良的心理情绪。术中除进行常规的舒适体位护理及配合手术外, 还进行了更全面、细致的考虑和照顾, 如在患者身体受压部位放置海绵垫, 防止局部长期受压而致压疮的形成。术前术后的功能锻炼是非常重要的, 术前的锻炼是为手术做好提前准备, 术后锻炼是促进患者尽早康复。训练需要专业的指导, 需以循序渐进为原则<sup>[7-8]</sup>。本研究中观察组术后除了发放康复训练指导手册、告知院外注意事项、嘱咐定期复查, 还为患者建立随访档案, 定期院外随访, 这样的延续性护理可在患者出院后了解患者对康复训练的依从性、关节疼痛及功能恢复的情况, 并能解决患者无法理解或不正确的康复训练姿势及要领, 丰富、全面了解护理内容, 对患者的院外进一步康复起到促进作用。本研究结果显示, 经综合护理后患者康复效果较好, 术后 1 d、7 d 患者患肢屈伸活动疼痛 VAS 评分低于对照组, 术后膝关节功能锻炼的有效率 (92.31%) 高于对照组 (73.08%), 术后并发症发生率低于对照组, 患者对护理的满意率高于对照组, 差异均具有统计学意义。表明综合性护理能够促进全膝关节置换术后患者膝关节功能锻炼效果, 降低患者疼痛和术后并发症, 有利于患者尽早康复。

## 参考文献:

- [1] 王晓庆, 史小颖, 常彦海, 等. 综合护理干预对全膝关节置换术后病人康复效果的影响[J]. 护理研究, 2015, 29(5): 602-603.
- [2] 杨菊莲, 陈利明, 唐国琼. 人工全膝关节置换术后早期康复护理效果观察[J]. 西部医学, 2014, 26(8): 1082-1083.
- [3] 吴湘萍, 陈晓东. 人工全膝关节置换术围手术期护理研究[J]. 中华全科医学, 2016, 14(12): 2123-2125.
- [4] 赵俊, 李树人, 宋文阁. 疼痛诊断治疗学[M]. 郑州: 河南医科大学出版社, 1999: 202-203.
- [5] 胡建美. 无痛护理对骨科住院患者术后疼痛和并发症的影响研究[J]. 医院管理论坛, 2015, 32(3): 38-40.
- [6] 贺静, 魏威. 护理干预对人工全膝关节置换术后疼痛及满意度的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(18): 206-207.
- [7] 任小华. 临床护理路径对人工全膝关节置换术患者术后疼痛和功能康复的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(16): 132-135.
- [8] 许雨薇. 高龄股骨粗隆间骨折患者围术期护理干预效果观察[J]. 吉林医学, 2014, 35(13): 187-188.

[收稿日期: 2017-11-01] [本文编辑: 朱吉鸽]