

基于时机理论的康复护理在膝关节交叉韧带重建手术患者中的应用分析

李田姣, 覃晓灵*, 韦琼丽

柳州市工人医院 广西柳州

【摘要】目的 对基于时机理论基础上的康复护理实施于膝关节交叉韧带重建手术的病人中的使用效果。方法 选2022年1月-2022年9月90名膝关节交叉韧带重建手术病人为样本,平均分为观察组(基于时机理论的康复护理)与对照组(常规康复),比较两组护理结果。**结果** 干预组的自我管理效果比对照组好($P<0.05$);膝关节功能改善度优于对照组($P<0.05$)。**结论** 采用基于时机理论的康复护理模式可以有效改善膝关节交叉韧带重建手术患者膝关节功能,提高自我管理行为,降低疼痛度,值得推广与应用于临床护理中。

【关键词】 时机理论; 康复护理; 膝关节交叉韧带重建手术; 应用效果

【基金项目】 广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费科研课题(Z20211601): 个案管理护理模式对膝关节交叉韧带损伤患者术后关节康复的影响研究

【收稿日期】 2024年7月16日 **【出刊日期】** 2024年8月28日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240408

Application analysis of rehabilitation nursing based on timing theory in patients undergoing cruciate ligament reconstruction

Tianjiao Li, Xiaoling Qin*, Qiongli Wei

Liuzhou Workers Hospital, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】 Objective To evaluate the effect of rehabilitation nursing based on timing theory in patients undergoing cruciate ligament reconstruction. **Methods** From January 2022 to September 2022, 90 patients with cruciate ligament reconstruction of knee joint were selected as samples, and were divided into observation group (rehabilitation nursing based on timing theory) and control group (conventional rehabilitation). **Results** The self-management effect of the intervention group was better than that of the control group ($P<0.05$). The improvement of knee joint function was better than that of control group ($P<0.05$). **Conclusion** The rehabilitation nursing mode based on timing theory can effectively improve the knee function, improve self-management behavior and reduce pain in patients with cruciate ligament reconstruction surgery, which is worthy of promotion and application in clinical nursing.

【Keywords】 Timing theory; Rehabilitation nursing; Knee cruciate ligament reconstruction; Application effect

膝关节交叉韧带重建手术适用于膝关节交叉韧带完全或单束损伤或不稳定的治疗。膝关节交叉韧带,也称为十字韧带,位于膝关节中心稍后方,非常强壮,被滑膜覆盖,可分为前部和后部。两条韧带的协同作用可以限制膝关节过度运动。韧带周围的软组织保护对于保护韧带修复过程中的血管再生很重要,也是确保手术成功的主要因素之一,尤其是对于最常见的韧带损伤^[1]。由于膝关节十字韧带是连接大腿骨和胫骨的重要韧带,在稳定膝关节和限制过度扭转方面发挥着作用。因此,在严重的膝关节疾病中,患者可能会经历膝关节

软骨的严重退化,从而导致额外的临床症状^[2]。

1 资料及方法

1.1 一般资料

选2022年1月-2022年9月90名膝关节交叉韧带重建手术病人为样本,将部分不适合病人去除掉后两组分别剩下42与41例,干预组(42例,男28例,女14例)年龄18~42岁,平均(31.87±3.58)岁,运动损伤11例,交通事故损伤26例,其他因素损伤5例;左膝损伤23例,右膝损伤19例。对照组(41例,男27例,女14例,平均32.31岁),运动损伤13例,

*通讯作者: 覃晓灵

交通事故损伤 24 例, 其他因素损伤 4 例; 左膝损伤 21 例, 右膝损伤 20 例。 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组给予常规康复护理, 实施为: ①康复锻炼, 依照病人手术结束后的身体情况和恢复情况, 护士可以让病人进行合适的身体锻炼, 在锻炼前要对病人解释风险事项的注意点, 防治的锻炼时出现意外。②心理疏导, 手术之后因为身体所需的恢复时间比较长, 在恢复期间护士需要对患者的心理状况进行观察, 避免患者自身出现负面消极情绪, 对康复活动不配合。③日常指导, 日常生活中要观察患者是否有不良习惯, 出现后及时进行纠正, 使病人能够保持健康的生活作息和饮食习惯, 还需要使他们全面了解自己的疾病。

1.2.2 干预组

干预组给予基于时机理论的康复护理, 组建团队小组, 成员主要包括科室的主任和护士长以及资深护士, 一共 6 名。成员需要接受培训后, 了解到时机理论内容与护理中的安全隐患等必要条件, 并进行书籍文件等查找, 以我科现状为基础, 将时机理论作为指导性条件, 讨论制定基于时机理论的康复护理在膝关节交叉韧带重建手术护理计划。实施如下:

①诊断期, 充分理解照顾者, 认真倾听并及时回应, 及时缓解他们的负面情绪, 尽可能满足他们合理的需求。需要对病人开展病情教育, 让他们对生病的原因和入院之后治疗的一系列流程以及手术后恢复流程等进行教育。把病例的各项资料进行统计建立档案后, 逐一分析其接受程度与文化程度等, 针对文化程度不高的患者, 护理人员针对性进行介绍, 保证每一位病人都对护理内容有足够的了解, 提高他们护理配合程度, 过程中还可以将护患关系处理得更好, 避免医疗事故的发生。还需要对患者的家属进行宣教, 让家属对患者多加关心, 让患者感受到家庭的支持与信心, 从而提升患者自身的治疗自信心。

②围手术期, 告知患者手术方法、假体类型、手术时间、可能出现的并发症等情况。及时回答患者照顾人员不理解的地方, 肯定照顾人员的护理技能以此增强他们的护理信心。

③出院准备期, 告知患者出院手续办理程序, 与照顾人员合作制定患者康复计划, 床边演示康复锻炼方法和康复设备的使用, 告知患者复诊的必要性和时间, 回家后用药原则、药物副作用的观察和应对方法等。

④调整期, 指导患者实行锻炼计划、饮食计划和情

绪咨询计划, 联合其家属督促患者实施计划; 出院后通过门诊、电话和其他随访形式对患者进行 6 个月的随访。门诊随访每月一次, 电话随访每周一次, 主要通过分析和解决患者在康复过程中遇到的问题, 指导和培训患者的自我管理技能和知识, 以及对患者的帮助和支持。

⑤适应期, 协助照顾人员指导患者调整工作和生活条件, 根据情况提供个性化指导, 加强社会联系, 及时缓解因长期照顾患者而产生的负面情绪, 提供并协助社区医疗机构进行持续护理。

1.3 观察指标

①自我管理能力: 包括 4 个条目 (心理和社会适应、药物管理、饮食管理以及症状管理) 分数在 0-20 分。分数与管理结果呈正比。②疼痛度: VAS 表评估, 直线的一端代表无痛 (0 分), 另一端代表无法忍受的剧痛 (10 分)。用 0-10 分来表示, 分数越高说明症状越重。患者根据自己的感觉在其上作一记号以表示疼痛的程度, 由医务人员进行记录。③将两组护理前后膝关节功能改善情况进行比较, 通过 Lysholm 评分, 跛行 5~0 分, 需要支撑 5~0 分, 有无绞锁 15~0 分、关节不稳 25~0 分; 疼痛 25~0 分、肿胀 10~0 分以及上下楼梯困难 10~0 分, 深蹲难度 5-0 分, 得分与症状成反比。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 (%), χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 自我管理能力比较

护理后干预组心理和社会适应评分为 (16.18 ± 2.41) 分, 药物管理为 (17.74 ± 2.61) 分, 饮食管理为 (18.53 ± 1.49) 分, 症状管理为 (18.91 ± 1.81) 分, 对照组心理和社会适应评分为 (12.64 ± 1.49) 分, 药物管理为 (13.36 ± 1.89) 分, 饮食管理为 (14.61 ± 1.86) 分, 症状管理为 (13.26 ± 1.75) 分, 干预组自我管理能力比对照组高 ($P<0.05$)。

2.2 疼痛情况比较

护理后干预组 VAS 评分为 (2.5 ± 1.7) 分, 对照组评分为 (4.4 ± 1.6) 分, 干预组疼痛评分比对照组低 ($P<0.05$)。

2.3 膝关节功能改善情况比较

护理后干预组 Lysholm 评分为 (91.4 ± 2.8) 分, 随访第 1 个月评分为 (89.6 ± 1.6) 分, 随访第 6 个月评

分为(87.6±2.5)分, 对照组 Lysholm 评分为(78.5±1.3)分, 随访第1个月评分为(72.4±2.3)分, 随访第6个月评分为(70.5±1.9)分, 干预组 Lysholm 评分比对照组高($P<0.05$)。

3 讨论

接受膝关节交叉韧带重建手术的患者恢复治疗旨在通过功能训练将他们的肌肉效果和力量恢复到受伤前的水平。一般的恢复护理不能保证在愉快的手术后恢复, 缺乏术前培训、个人护理和其他特殊护理行动。临床研究表明, 基于时间的康复治疗可以显著增加关节运动的范围, 提高接受交叉韧带修复手术的患者康复效果, 并确保他们的日常生活能力^[3]。

Cameron 等提出照顾者的护理过程可根据疾病的不同阶段分为五个阶段, 包括诊断阶段、稳定阶段、准备阶段、调整阶段, 其目的是强调家庭护理在各级护理中的重要性, 从而促进护理和减少危机发生之间的过渡^[4]。基于时间理论的康复护理, 强调规则和规则, 加强对特定空间医务人员的培训, 关注护士的细节, 强调护理过程的完整性, 并实施相关的战略管理。应针对不同的患者制定目标, 并始终密切监测患者就诊和数据分析。即将离任的联盟应仔细监测患者的病情, 并立即解决任何意外情况。在与患者密切沟通的过程中, 为了增强与患者的亲和力和互动性, 在生理和心理上解决他们的问题, 提高他们的合作速度, 全方位的考虑可以促进治疗和后续护理, 这对患者护理效果非常重要, 目前医学上在已运用的基于时机理论心脏康复护理临床中, 都取得了满意显著的效果。本次研究中干预组经过基于时机理论的康复护理后, 和对照组比较结果: 干预组自我管理能力和对照组高, 疼痛度低于对照组, 膝关节功能改善度优于对照组, 表明基于时机理论的康复护理干预有利于促进患者康复训练, 恢复膝关节功能, 提高生活质量。

综上所述, 采用基于时机理论的康复护理模式护理膝关节交叉韧带损伤手术患者可以有效提高患者对

疾病的认知程度与自我管理行为, 降低疼痛度, 改善膝关节功能, 值得推广与应用于临床护理中。

参考文献

- [1] 刘亚萍, 郑青青, 嵇武, 等. 基于 ERAS 理念在日间膝关节前交叉韧带重建微创手术护理中的应用[J]. 东南国防医药, 2020, 22(1): 82-84.
- [2] 张颖, 张俊梅. 基于时机理论的护理模式在初发 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 中国医药指南, 2024, 22(8): 120-123.
- [3] 王丽婷. 时机理论在膝关节置换术患者照顾者中的应用研究[D]. 内蒙古医科大学 2024, 04-15.
- [4] 宋歌, 褚迎辉, 张瑜, 等. 基于时机理论的综合护理干预对急性心肌梗死 PCI 术后患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(4): 160-162.
- [5] 卢佳丽, 冀云涛. 基于赋能理论的延续护理在前交叉韧带重建术后患者康复中的应用[J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54(6): 745-747.
- [6] 梁丁华, 李凤, 黄如飞, 等. 基于时机理论的康复护理在创伤性骨折患者中的应用[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(22): 144-146.
- [7] 郑爱娣, 王咏梅, 徐静, 等. 基于时机理论框架的护理干预对房颤冷冻消融术患者康复效果的分析[J]. 浙江临床医学, 2024, 26(2): 275-277.
- [8] 贺婷, 左莹, 钟玉超, 等. 时机理论下医护一体化延续性护理对结直肠癌术后造口患者康复效果的影响[J]. 检验医学与临床, 2023, 20(18): 2767-2772.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS