

节置换病人延续性护理的实施效果

崔艳, 陈玲, 唐晓春, 马颖*

中国人民解放军联勤保障部队第九〇一医院 安徽合肥

【摘要】目的 探究在老年全膝关节置换(TKA)病人中实施延续性护理的效果。**方法** 选取本院在2022年5月至2023年5月收治的64例老年TKA患者,根据随机数字表法分组,观察组(延续性护理,32例),对照组(常规基础护理,32例)。观察并对比两组患者在干预之前、干预第1、2、4个月时的日常生活活动能力(ADL量表)、膝关节功能(HSS量表)和生活质量(SF-36量表)。**结果** 干预第1、2、4个月两组患者的ADL评分都低于干预前,且观察组比对照组低,而HSS与SF-36评分都比干预前高,且观察组都高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 对老年TKA患者采取延续性护理有利于促进患者康复。

【关键词】 老年全膝关节置换; 延续性护理; 膝关节功能

【收稿日期】 2024年6月10日

【出刊日期】 2024年7月26日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240273

Implementation effect of continuous nursing for elderly patients with total knee arthroplasty

Yan Cui, Ling Chen, Xiaochun Tang, Ying Ma*

901st Hospital of PLA Joint Logistic Support Force, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To explore the effect of continuous care in elderly patients with total knee replacement (TKA). **Methods** 64 elderly TKA patients admitted to our hospital from May 2022 to May 2023 were divided into observation group (32 cases) and control group (32 cases) according to random number table method. The activities of daily living (ADL scale), knee function (HSS scale) and quality of life (SF-36 scale) of the two groups were observed and compared before intervention and at 1, 2 and 4 months of intervention. **Results** At 1, 2 and 4 months after intervention, the ADL scores of both groups were lower than before intervention, and the observation group was lower than the control group, while the HSS and SF-36 scores were higher than before intervention, and the observation group were higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Continuous nursing for elderly patients with TKA is beneficial to promote their rehabilitation.

【Keywords】 Total knee replacement in the elderly; Continuous care; Knee joint function

TKA手术通常用于治疗终末期的膝关节疾病,是通过关节截骨手术和关节表面置换的手术来达到恢复下肢受力线的治疗目的^[1]。然而,研究统计TKA手术后约有10%的患者会存在膝关节功能障碍和活动能力受限等风险^[2]。因此,TKA术后需要对患者采取科学有效的护理措施来确保康复效果。延续性护理是一种以确保患者在不同医疗环境之间转移时能够获得连续、协调的照护为目标的护理模式^[3]。通过注重术前和术后的无缝衔接,确保患者在整个治疗过程中得到持续、专业地照护,帮助患者尽快恢复膝关节功能,提高生活质量^[4]。因此,本文通过对老年TKA患者进行观察,分析延续性护理的实施价值。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2022年5月至2023年5月本院收治的老年TKA患者中选取64例,通过随机数字表法分组,观察组实施延续性护理[32例,男17例(53.13%),女15例(46.88%),年龄范围60~82岁(71.06 ± 3.57 岁)],对照组实施常规基础护理[32例,男18例(56.25%),女14例(43.75%),年龄61~80岁(70.86 ± 3.42 岁)]。两组一般资料对比无统计学差异($P > 0.05$)。

纳入标准:(1)均符合“TKA”手术相关指征;

(2)均为老年患者;(3)均具备阅读能力,能够独立使用微信、电话等沟通方式;(4)患者均签署知情同

*通讯作者:马颖

意书; (5) 经医院伦理委员会批准。

排除标准: (1) 合并严重心脏、肝脏等重要器官病变者; (2) 合并血液系统疾病者, 如凝血功能障碍等疾病; (3) 合并免疫系统疾病者; (4) 存在语言、肢体沟通困难者; (5) 随访失联者。

1.2 方法

对照组采取常规基础护理, 给予患者出院后的TKA相关护理指导, 并告知患者复查时间及院外护理安排等措施。观察组在常规护理上加用延续性护理, 具体措施:

(1) 建立延续护理团队, 包括医生、护士、康复师等, 团队成员应具备丰富的专业知识和实践经验, 定期与患者进行沟通, 了解患者的康复情况, 并根据患者的具体情况制定个性化的康复计划, 并提供专业的康复指导和健康宣教。

(2) 在患者出院前, 延续护理服务团队应对患者的身体状况、康复需求进行评估, 制定个性化的康复计划, 告知患者及其家属随访的时间和随访内容, 同时护理人员还会根据患者的文化程度和理解能力, 采用通俗易懂的语言进行讲解, 对患者及其家属进行全膝关节置换术后的健康知识教育, 包括手术后的注意事项、饮食调整、药物使用、康复锻炼等方面的内容。

(3) 在患者出院后通过电话随访、家庭访视等方式定期对患者进行随访, 及时了解患者的康复情况(日常生活活动能力、膝关节功能恢复状况、生活质量、心理状态等方面), 在随访过程中对患者的康复进展进行评估, 根据评估结果调整康复计划, 给予针对性地指导和建议。

(4) 通过定期随访沟通了解患者的疼痛程度和性质, 指导患者采取相应的疼痛管理措施, 教会患者正确的疼痛评估方法, 以便患者能够及时向护理人员反映异常疼痛情况。

(5) 关注患者的饮食情况, 提供合理的饮食建议, 对于存在营养不良或特殊饮食需求的患者, 应制定个性化的饮食计划, 并给予必要的营养支持。

(6) 患者出院后可能出现的并发症包括感染、深静脉血栓、关节僵硬等, 护理人员应向患者及其家属普及并发症的相关知识, 增强其防范意识。

(7) 老年全膝关节置换手术患者在术后很可能由于身体活动受限或日常生活不便以及因过度依赖家人朋友照护等因素, 而极易出现过分焦虑、抑郁、紧张、烦躁等负面情绪, 进而引发一系列不良心理问题, 因此延续护理服务团队还应关注患者的心理状态, 针对患

者表现出的心理问题为其提供针对性的心理支持方式, 从而帮助患者树立信心, 积极面对康复过程中的挑战。

(8) 与社区医疗机构建立合作关系, 实现资源共享, 让患者在社区康复锻炼时, 可以得到专业人员的指导。

1.3 疗效标准

(1) 使用ADL量表评估患者在干预前、干预后第1、2、4个月时的日常生活活动能力, 总分最高56分, <15分活动能力正常, ≥ 22 分存在活动障碍;

(2) 使用HSS量表评估患者在以上四个时间点的膝关节功能, 总分0~100分, <60分膝关节功能较差, ≥ 85 分膝关节功能良好;

(3) 使用SF-36量表评估患者在以上4个时间点患者的生活质量, 共计8个维度, 总分100分, 分数越高越好。

1.4 统计学方法

在SPSS22.0软件中, 计量资料用 t 检验, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 计数资料用 χ^2 检验, 以(%)表示, ($P < 0.05$)差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者日常生活活动能力

干预前观察组的ADL评分(23.61 ± 3.89 分)与对照组(23.52 ± 3.67 分)相比无显著性差异($P > 0.05$); 观察组的ADL评分干预第1个月(18.57 ± 3.15 分)、第2个月(16.33 ± 1.54 分)、第4个月(15.41 ± 1.07 分)分别低于对照组干预第1个月(20.33 ± 3.42 分)、第2个月(18.25 ± 1.67 分)、第4个月(17.84 ± 1.43 分)。对比结果: 干预第1个月($t=2.141, P=0.036$)、第2个月($t=4.781, P=0.001$)、第4个月($t=7.697, P=0.001$), 均具有显著性差异。

2.2 对比两组患者膝关节功能评分

干预前观察组的HSS评分(48.79 ± 6.47 分)与对照组(49.01 ± 7.11 分)相比无显著性差异($P > 0.05$); 观察组的HSS评分干预第1个月(68.69 ± 8.17 分)、第2个月(79.29 ± 6.33 分)、第4个月(88.69 ± 5.23 分)分别高于对照组干预第1个月(60.53 ± 7.49 分)、第2个月(68.89 ± 7.14 分)、第4个月(79.86 ± 5.17 分)。对比结果: 干预第1个月($t=4.165, P=0.001$)、第2个月($t=6.166, P=0.001$)、第4个月($t=6.792, P=0.001$), 均具有显著性差异。

2.3 对比两组生活质量

干预前观察组的SF-36评分(54.13 ± 11.24 分)与

对照组 (55.23±10.36 分) 相比无显著性差异 ($P>0.05$); 观察组的 SF-36 评分干预第 1 个月 (68.57±9.54 分)、第 2 个月 (75.29±9.48 分)、第 4 个月 (89.32±4.67 分) 分别高于对照组干预第 1 个月 (61.32±8.79 分)、第 2 个月 (70.59±8.58 分)、第 4 个月 (80.52±4.38 分)。对比结果: 干预第 1 个月 ($t=3.162$, $P=0.002$)、第 2 个月 ($t=2.029$, $P=0.042$)、第 4 个月 ($t=7.775$, $P=0.001$), 均具有显著性差异。

3 讨论

TKA 手术可以有效治疗患者膝关节畸形的疾病, 对改善患者膝关节功能具有显著效果。手术后患者的护理质量直接影响患者的预后效果。为了提高患者术后康复效果, 针对出院患者开展延续性护理成为目前的重点工作。

本研究中, 观察组干预后第 1、2、4 个月的 ADL 评分低于对照组, 且 HSS 与 SF-36 评分都比对照组高 ($P<0.05$)。延续性护理是一种将医院护理延伸至社区和家庭的新型护理模式, 旨在为患者提供一系列连续的、协调的、综合性的护理服务, 以帮助患者更好地恢复健康^[5]。常规的医疗护理模式往往只注重院内治疗, 而忽视了老年 TKA 患者出院后面临的许多生活上的困难, 导致患者出院后其日常活动能力恢复效果不佳。在延续性护理过程中, 护理人员通过家庭随访、电话随访、建立微信群或 QQ 群等多种方式, 能够及时了解患者的康复情况, 了解他们的日常生活活动能力情况, 并根据其康复效果来提供针对性的康复指导和训练, 以此来帮助病人逐渐恢复生活自理能力^[6-7]。通过延续性护理, 护理人员能够及时发现并解决病人在康复过程中出现的问题, 如疼痛、肿胀、关节僵硬等, 然后根据病人的具体情况制定个性化的康复计划, 并指导病人进行正确的康复锻炼, 以此来帮助病人恢复膝关节的屈伸功能、肌肉力量和关节稳定性, 提高 HSS 评分。在延续性护理模式下, 护理人员通过积极与病人及其家属沟通交流, 了解他们的心理需求和社会适应能力情况, 为病人提供心理支持和社会支持, 帮助他们树立战胜疾病的信心并重新融入社会, 以此来提高病人的生活质量, 使他们能够更好地享受生活。一项研究表明, 通过借助微信社交平台作为延续性护理的沟通载体工具, 对单髁置换术后患者进行延续性随访和康复指导, 能够提高患者的功能锻炼依从性, 并促进患者恢复膝关节功能, 提高患者日常生活能力, 这对提高患者生活质量也有极大帮助, 这一结论与本研究结果存

在较高的一致性^[8]。然而, 由于延续性护理的实施需要消耗大量的人力、物力和财力资源, 因此需要探索更加高效、经济的延续性护理模式, 以减轻患者家庭的经济负担和提高医疗资源利用率。

综上所述, 在老年 TKA 患者中实施延续性护理能够为患者的全面康复提供了有力保障, 可以有效促进患者膝关节功能恢复、提高日常生活能力以及改善整体健康状况和生活质量, 值得进一步推广。

参考文献

- [1] 门婷婷, 刘桂平. 正念减压疗法联合功能锻炼对全膝关节置换患者术后膝关节功能恢复的影响[J]. 新乡医学院学报, 2024, 41(04): 363-368.
- [2] 陆冬梅, 马菲菲, 刘星怡. 老年全膝关节置换术患者延续性护理需求现状及影响因素分析[J]. 当代护士(中旬刊), 2023, 30(08): 122-126.
- [3] 王薇薇, 陈陶, 蒋艳. 延续性护理对老年髌关节置换术患者的影响分析[J]. 中国社区医师, 2023, 39(12): 146-148.
- [4] 宁红梅. 基于微信平台的延续性护理对膝关节置换的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2024, 39(04): 190-193.
- [5] 张彦. 以患者需求为导向的分阶段延续性护理在膝关节置换术后深静脉血栓患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2024, 36(01): 176-179.
- [6] 许素霞, 王丽群, 周雅琳, 等. 老年全膝关节置换病人延续性护理需求现状及其影响因素[J]. 循证护理, 2023, 9(11): 2076-2079.
- [7] 张春元, 林小珍, 农慧姣, 等. 医护一体化延续性护理在全膝关节表面置换术后患者中的应用研究[J]. 右江医学, 2023, 51(05): 461-466.
- [8] 贺彩玲, 张佳惠, 南丽萍. 基于微信平台的延续性护理在单髁置换术后病人中的应用[J]. 护理研究, 2020, 34(17): 3179-3181.

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