

## 膝关节镜治疗半月板损伤患者的优质护理分析

梁晓娜, 赵佳佳\*

中国人民解放军海军第九七一医院 山东青岛

**【摘要】目的** 探索优质护理在膝关节镜治疗半月板损伤中的作用与效果。**方法** 择取本院在 2023 年 1 月-2023 年 12 月间, 接诊的半月板损伤病患作为研究对象, 共计有 150 例, 均以随机数字表法方式分成对照组与研究组, 每组各有 75 例, 前组常规护理, 后组进行优质护理, 比较组间护理数据结果的差异性。**结果** 研究组护理后数据结果均较优于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 优质护理在膝关节镜治疗半月板损伤病人效果明显, 利于患者快速恢复, 值得推广。

**【关键词】** 优质护理; 膝关节治疗; 半月板损伤

**【收稿日期】** 2024 年 6 月 11 日 **【出刊日期】** 2024 年 7 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240310

### Quality nursing analysis of patients with meniscus injury treated by knee arthroscopy

Xiaona Liang, Jiajia Zhao\*

PLA Navy 971 Hospital, Qingdao, Shandong

**【Abstract】Objective** To explore the role and effect of high-quality nursing in the treatment of meniscus injury by knee arthroscopy. **Methods** A total of 150 patients with meniscus injury received in our hospital from January 2023 to December 2023 were selected as research objects. They were divided into control group and study group by random number table method, with 75 cases in each group. The former group received routine nursing while the later group received high-quality nursing. **Results** The results of nursing in the study group were better than those in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** High quality nursing is effective in knee arthroscopy treatment of meniscus injury patients, which is conducive to rapid recovery of patients, and is worth promoting.

**【Keywords】** Quality nursing; Knee joint treatment; Meniscus damage

半月板位于胫骨踝与人体股骨内外踝间, 存在降低震荡、吸收热量以及防止摩擦等作用, 如身体活动量逐渐升高, 会在一定程度上加重半月板损伤, 使半月板损伤风险提高<sup>[1]</sup>。目前临床中主要以膝关节镜治疗半月板损伤, 可有效地改善临床症状。虽然膝关节镜手术切口相对较小, 但是毕竟具有入侵性, 所以术后会引起一系列并发症, 影响患者康复, 因此应该在患者接受手术围手术期加强护理干预, 降低并发症, 促进患者恢复。优质护理作为临床新型护理模式, 具有人性化, 可以结合患者病情与临床实际情况, 向患者提供优质、科学、合理的护理服务, 以此将患者治疗效果的整体提高<sup>[2-3]</sup>。鉴于此, 本院将运用优质护理服务进行膝关节镜手术的半月板损伤患者, 分析效果, 进而日后向临床相关领域提供有利参考依据, 详细报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

利用不同分组方案将本院接诊的 150 例半月板损伤病患分成对照组与研究组各 75 例, 入院时间是 2023 年 1 月-2023 年 12 月。其中对照组男性 52 例, 女性 23 例, 年龄 25~53 岁, 均值是  $39.52\pm 2.51$  岁; 研究组女性 43 例, 男性 32 例, 年龄 25~53 岁, 平均值  $39.56\pm 2.18$  岁, 以上两组病患患病时间均分布 1~5 小时内, 均值  $3.52\pm 0.35$  小时, 在分析后两组间没有差异性  $P>0.05$ 。纳入符合半月板损伤标准; 家属、患者均知晓。排除感染者。

#### 1.2 方法

两组均进行膝关节镜治疗, 具体方式是: 对患者进行常规的麻醉, 麻醉方式是对其腰丛坐骨神经。等待麻

\*通讯作者: 赵佳佳

醉效果起效后,需要帮助患者采取仰卧位,对其手术部位消毒。

然后在膝关节前方入路,并放入膝关节镜工具,详细地检查患者关节腔情况,根据探查的情况,使用刨刀与篮钳对存在增生滑膜部位清除,并将部分的半月板进行切除,确保患者情况稳定,最后反复地冲洗关节腔,完成手术。待完成手术后需要对患者进行一系列的相关护理服务。

对照组(常规护理):手术完成后,根据患者临床表现情况进行护理服务,并按照医生叮嘱向患者提供用药、饮食、教育等方面基础的护理。

研究组(优质护理):本院的护士长以及三名护士组成专业半月板损伤治疗后的护理小组,然后详细地评估患者病情和身体状况制定针对性护理计划。管理住院环境,护理人员应该对其病房进行常通风、勤消毒;同时还应该适当调节室内温度与湿度,使其在舒适的环境中恢复健康进行术前护理,在术前护理人员需要帮助患者做好术前的心理准备,以此降低其负面情绪,并向其说明半月板损伤疾病的发病机制和注意事项等,确保患者保持良好的心态去接受手术。术中需要详细地观察患者生命体征变化,并询问患者是否存在不适,如发现异常情况,需要及时地向医生报告,并处理。术后需要主动与其进行交流沟通,并将患者送回病房,此时需要帮助患者调整好身体姿势,并将其患侧进行抬高,避免出现静脉回流状态,并在一定程度上缓解肢体肿胀现象发生。

与此同时,护理人员应该详细地分析和评估患者患肢情况,并对其异常情况采取正确的处理方案。另外

术后还需要详细地观察患者心率、血压、脉搏、呼吸、皮肤温度等,防止发生不良事件。因为术后会出现疼痛,针对这种情况,护理人员需要保持高度重视,并结合患者疼痛程度,予以不同疼痛管理方案,以此缓解患者疼痛,并提高患者对护理的依从性。此外,在术后的6h后,需要开始以流质食物进食,等待身体恢复相对稳定些,可以向患者提供高蛋白、维生素、易消化等食物,确保患者身体充足,提高抵抗力。针对并发症的预防管理措施具体做法是,护理人员需要帮助做好患者创口清洁护理的同时将其患肢抬高,调整好包扎的松紧度,避免出现血液不流通现象。待患者肢体功能相对稳定些,可以指导患者早期下床活动,以此促进患者血液循环,并提高关节功能。

### 1.3 观察指标

分析两组护理后疼痛对比评分,使用VAS疼痛量表进行分析,分别从术前~术后的4周。两组患者护理满意度评分,总满意度=(满意+一般满意)/例数 $\times$ 100%。两组术后并发症对比,主要包括关节肿胀、血栓性静脉炎、压疮、关节腔内积液。

### 1.4 统计学方法

计数、计量资料,分别以卡方值、t值验证,并以百分比、均数 $\pm$ 标准差表述,统计学SPSS25.0分析, $P < 0.05$ 有差异。

## 2 结果

### 2.1 两组VAS评分对比情况

数据表1显示,两组术前VAS评分对比无差异 $P > 0.05$ ,护理后,研究组术后1~4周VAS评分均低于对照组,差异显著 $P < 0.05$ 。

表1 两组疼痛评分对比(分)

组别	术前	术后1周	术后2周	术后3周	术后4周
对照组(n=75)	6.62 $\pm$ 1.54	5.96 $\pm$ 1.03	4.62 $\pm$ 1.06	3.21 $\pm$ 0.21	3.02 $\pm$ 0.11
研究组(n=75)	6.62 $\pm$ 1.63	3.36 $\pm$ 0.35	3.02 $\pm$ 0.52	2.11 $\pm$ 0.11	1.32 $\pm$ 0.04
t	0.0000	20.6985	11.7360	40.1842	125.7822
P	1.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 满意度对比

对照组(n=75):满意52(69.33)、一般满意11(14.67)、不满意12(16.00)、总满意度63(84.00);研究组n=75:满意70(93.33)、一般满意1(1.33)、不满意4(5.33)、总满意度71(94.67), $\chi^2$ 、P值=(4.7776、0.0343),研究组总满意度高于对照组 $P < 0.05$ 。

### 2.3 组间并发症对比情况

对照组(n=75):关节肿胀3(4.00)、血栓性静脉炎4(5.33)、压疮2(2.67)、关节腔内积液1(1.33)、总发生率10(13.33);研究组n=75:

关节肿胀2(2.67)、血栓性静脉炎0(0.00)、压疮1(1.33)、关节腔内积液0(0.00)、总发生率3(4.00), $\chi^2$ 、P值=(4.1269、0.0422),研究组总发生率低于对照组 $P < 0.05$ 。

### 3 讨论

膝关节半月板损伤是临床骨科中常见的疾病,是由于膝关节在不同诱因的情况下,使半月板的完整性受到破坏以及损伤。临床中以膝关节疼痛、肿胀作为表现<sup>[4]</sup>。目前临床中以膝关节镜手术治疗半月板损伤病症,通过手术治疗后,能够有效地缓解症状,并快速地将患者关节功能恢复。同时又因为膝关节镜手术创伤较小,术中出血量少,所以更容易促进患者恢复,并减少术后并发症发生。但是因为患者对膝关节镜手术认知不足,配合度不高,所以影响术后恢复情况,对此应该手术中配合护理服务,保证患者术后康复效果。但是目前临床中的常规护理效果不够明显,主要原因是结构与内容比较简单,仅是按照医生叮嘱,对患者进行临床中基础的护理服务,导致护理效果较差<sup>[5-6]</sup>。因此,临床中需要转变以往临床护理模式,目的是将护理质量提高的同时确保患者安全。

优质护理是临床中新型护理模式,该护理模式能够将患者作为护理中心,向患者提供术前、术中、术后等优质护理服务,进而将护理质量提高,使患者能够快速康复<sup>[7]</sup>。同时,优质护理还能够结合患者病情与心理特征表现,向患者提供优质的康复计划,帮助其逐渐地恢复膝关节功能。通过本次研究数据可以证实优质护理的作用,研究组护理后,患者疼痛评分均低于对照组  $P < 0.05$ ,说明对半月板损伤患者进行优质护理效果明显,主要原因是,在进行疼痛管理中,给予患者药物等相关的疼痛管理,能够有效地缓解术后疼痛;研究组护理后总满意度分数显著高于对照组  $P < 0.05$ ,该数据结果表明,通过多方面的管理帮助患者提高认知能力,达到理想的护理效果,以此获得较高的满意评分<sup>[8-9]</sup>;研究组护理后,并发症总发生率少于对照组  $P < 0.05$ ,证实优质护理可以降低患者术后并发症风险,说明优质护理可以积极地预防关节肿胀、血栓性静脉炎、压疮以及关节腔内积液情况的发生,保证患者安全。通过以上数据结果表明,能够再次地说明优质护理在对进行膝关节镜手术的半月板损伤患者具有明显的优势,主要原因是该护理模式通过多方面的服务,使患者感受到被尊重与关爱,进而确保患者快速的康复<sup>[10]</sup>。

综上所述,针对膝关节镜下半月板损伤病人进行优质护理服务具有价值,可以明显地缓解患者术后疼

痛,降低并发症,进而将护理满意度提高,可推广。

### 参考文献

- [1] 李海晴,郑广昊,魏媛媛,王璐怡.高能量激光疗法联合本体感觉训练对半月板损伤病人术后膝关节疼痛及运动功能的疗效[J].骨科,2024,15(02):155-158.
- [2] 刘立胜.关节镜下半月板成形术与次全切除术治疗盘状半月板损伤的效果及患者术后疼痛的危险因素分析[J].基层医学论坛,2024,28(07):70-72.
- [3] 崔海清,付瑞玲.膝关节半月板损伤患者关节镜微创手术后的快速康复外科护理干预作用[J].中国医药指南,2024,22(07):171-173.
- [4] 韩延明,焦文仓,王珂.关节镜半月板修补缝合术治疗膝关节半月板损伤的疗效及对关节活动度的影响[J].哈尔滨医药,2024,44(01):20-22.
- [5] 李宝,刘欣伟,赵日瑞,靳笑,杜一坤,李灏坤.加速康复外科理念在军事训练致半月板损伤关节镜手术围术期的应用效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(35):68-71.
- [6] 叶维光,王治.平衡训练对中老年半月板损伤患者膝关节术后功能恢复效果的影响及预后影响因素分析[J].中国初级卫生保健,2023,37(11):101-104.
- [7] 田雪,孙雪雁.探讨膝关节镜下手术治疗半月板损伤的护理体会[J].中国医药指南,2021,19(34):127-128.
- [8] 马红.膝关节镜半月板损伤手术围术期康复护理效果分析[J].医学食疗与健康,2020,18(21):138+140.
- [9] 李笑,刘海青.膝关节镜治疗半月板损伤的护理体会[J].人人健康,2020,(10):222.
- [10] 冉继红,吴玲,罗郑萍.对接受膝关节镜下半月板缝合术后的半月板损伤患者进行综合康复护理的效果评价[J].当代医药论丛,2020,18(07):256-257.

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