

延续性护理在髌膝关节置换术后的应用研究

邹娟, 马燕红, 李含晖

石河子大学第一附属医院 新疆石河子

【摘要】目的 本文主要针对延续性护理与常规护理进行探讨, 观察在髌膝关节置换术后应用区别护理的临床效果, 并判定对患者预后的影响。**方法** 本文笔者纳入 100 例 2022 年 1 月-2023 年 1 月于我院行髌膝关节置换术治疗的患者参与本次研究, 均分两组, 将延续性护理应用于研究组患者 (50 例)、常规护理应用于参照组患者 (50 例), 观察临床效果并对各组数据进行组间比对。**结果** 对各项研究数据统计发现, 术后 1 个月患者髌关节功能评分以及膝关节功能评分数据对比无差异性 ($P > 0.05$); 而术后 2-3 个月关节功能评分两组数据存在差异性 ($P < 0.05$); 术后患者 1-3 个月关节疼痛评分, 两组数据研究组偏低、参照组较高 ($P < 0.05$); 术后患者 1-3 个月的躯体功能、生理功能、心理功能、精神状态等生活质量评分, 研究组均偏高于参照组 ($P < 0.05$); 调查患者总满意率显示研究组高于参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 针对髌膝关节置换术后患者分别开展延续性护理与常规护理, 可见延续性护理效果更加明显, 患者术后关节功能、疼痛感均得到快速改善, 对患者生活质量的提升起到非常大的作用, 效果得到患者认可, 在临床具有广泛应用意义。

【关键词】 髌膝关节置换术; 延续性护理; 常规护理; 临床效果

【收稿日期】 2023 年 9 月 11 日 **【出刊日期】** 2023 年 10 月 6 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230464

The application of continuous nursing after hip and knee replacement

Juan Zou, Yanhong Ma, Hanhui Li

The First Affiliated Hospital of Shihezi University, Shihezi, Xinjiang

【Abstract】Objective This article mainly for continuity of care and routine care to explore, observe the clinical effect of differential care after hip and knee replacement, and determine the impact on the prognosis of patients. **Methods** The author included 100 cases of patients who underwent hip and knee replacement treatment in our hospital from January 2022 to January 2023 to participate in this study, evenly divided into two groups, the continuity of care was applied to the study group of patients (50 cases), conventional care was applied to the reference group of patients (50 cases), the clinical effect was observed and the data of each group were compared between groups. **Results** There was no difference in hip function scores and knee function scores one month after surgery ($P > 0.05$). There were differences in joint function scores between the two groups at 2-3 months after surgery ($P < 0.05$). Postoperative 1-3 joint pain scores were lower in the study group and higher in the reference group ($P < 0.05$). The scores of physical function, physiological function, mental function, mental state and other quality of life in the study group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). The total satisfaction rate in the study group was higher than that in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients after hip and knee replacement respectively carry out continuity of care and routine care, continuity of care effect is more obvious, patients with postoperative joint function, pain are rapidly improved, to improve the quality of life of patients play a very big role, the effect is recognized by patients, clinical has a wide range of application significance.

【Keywords】 Hip and knee replacement; Continuity of care; Routine care; Clinical effect

临床髌膝关节置换术后患者的不适症状可得到有效改善, 但是, 患者术后康复期能够得到快速有效的恢复, 还需要在日常生活中加强运动、饮食等多方面注

意。因此出院后医院为患者提供电话随访、家庭随访等护理干预非常重要^[1]。本文主要针对延续性护理与常规护理进行探讨, 观察在髌膝关节置换术后应用区别护

理的临床效果, 并判定对患者预后的影响, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文笔者纳入 100 例 2022 年 1 月-2023 年 1 月于我院行髌膝关节置换术治疗的患者参与本次研究, 判定符合纳入标准并我院伦理委员会通过后, 均分两组展开研究。并对各组患者一般资料进行分析, 研究组: 患病年龄 50-80 岁, 年龄均数 (65.12 ± 2.05) 岁, 其中男性 30 例 (60.00%)、女性 20 例 (40.00%); 参照组: 患病年龄 52-80 岁, 年龄均数 (66.06 ± 2.11) 岁, 其中男性 31 例 (62.00%)、女性 19 例 (38.00%), 客观比对两组患者基础资料, 差异提示均衡 ($P > 0.05$), 可于后续进行数据分析。

纳入标准: ①经我院确诊需要行髌膝关节置换术的患者, 并符合手术条件; ②患者临床资料完整, 研究期间可全程积极配合; ③无语言沟通障碍; ④患者及其家属均自愿同意参与研究。

排除标准: ①合并认知功能、精神障碍疾病者、其他恶性肿瘤患者; ②患者存在精神障碍, 无法正常沟通; ③年龄 < 18 岁者; ④患者或家属不会使用智能手机者; ⑤研究期间中途失联者。

1.2 方法

参照组: 常规护理, 即健康教育、用药指导、康复锻炼指导、心理护理等。

研究组: 在常规护理基础上采用延续性护理, ①组建专门的延续护理小组, 小组成员对患者具体信息采集后进行评估, 同时根据患者个人情况制定针对性的护理计划^[2]。②出院前: 将随访时间、随访内容以及随访的目的等详细告知患者^[3]。同时教会患者家属协助患者完成功能锻炼的方式方法。③患者出院后: 早期每周进行 1 次电话随访以及微信随访, 回访内容具体为: 了解患者病情、功能锻炼指导、关节功能评定、用药和饮食宣教、并发症预防宣教、心理护理、复诊预约、满意度调查等。回访期间做好回访记录, 详细记录患者 1 周的变化, 以及遵医行为^[4]。并针对期间患者存在的问题及时指出并纠正。④微信群发图片及视频。通过骨科微信公众号对健康知识进行定期推送, 并对患者术后功能锻炼由医生、护士、治疗师进行监督^[5]。同时, 推送医生及时解答患者健康状况和疑问的专门平台, 对无法解决的特殊问题提供现场服务。同时, 在视频随访过程中, 指导患者进行肢体肌力和关节的训练, 并演示正确的运动方法, 实现动态和视觉引导。根据患者髌部功能的恢复情况, 向患者及家属演示下一阶段的康复

锻炼方法及注意事项, 并录制视频发给患者, 让患者反复观看和模仿。提高康复训练的准确性和依从性。⑤告知患者遵医嘱按时按量用药以及功能锻炼的重要性, 并对可能出现的不良反应以及相应的解决办法提前告知患者, 让患者提前有心理准备^[6]; 告知患者有任何问题可随时在微信群内沟通, 并在群内督促患者按时复诊。同时告知患者相关皮肤护理的注意事项等^[7]。

1.3 判定标准

①统计两组患者术后 1-3 个月的关节功能评分, 包括髌关节功能评分、膝关节功能评分, 分值高者说明关节功能改善效果越好;

②统计两组患者术后 1-3 个月的关节疼痛评分, 分值越高表示患者疼痛感越严重;

③运用 SF-36 量表统计两组包括躯体功能、生理功能、心理功能、精神状态在内的生活质量综合评分, 分数高者说明生活质量越好;

④利用本院自行制定的的护理满意度调查表, 调查患者对护理工作的认可率^[8]。

1.4 统计学方法

本次研究数据资料的分析、处理使用 EXCEL 2019 进行录入, 并采用 SPSS 20.0 进行处理, 患者术后 1-3 个月关节功能评分、关节疼痛评分、生活质量评分、患者满意度计量资料均使用 t 检验进行分析、比较, 均数 ± 标准差使用 ($\bar{x} \pm s$) 来表达; 计数资料则以率 $[n(\%)]$ 表示, 采用 χ^2 检验, 若 $P < 0.05$, 则数据对比中, 对比差异显著, 研究具备统计学意义。

2 结果

2.1 观察两组患者术后 1-3 个月的关节功能评分 (n=50)

髌关节功能评分: 术后 1 个月, 研究组 (36.13 ± 2.84)、参照组 (37.90 ± 14.50); 术后 2 个月, 研究组 (69.80 ± 2.49)、参照组 (53.21 ± 2.12); 术后 3 个月, 研究组 (85.17 ± 2.32)、参照组 (70.12 ± 2.69); 膝关节功能评分: 术后 1 个月, 研究组 (64.37 ± 2.36)、参照组 (62.90 ± 2.50); 术后 2 个月, 研究组 (79.10 ± 2.33)、参照组 (70.72 ± 2.41); 术后 3 个月, 研究组 (88.93 ± 2.14)、参照组 (80.73 ± 2.25)。

2.2 观察术后患者 1-3 个月关节疼痛评分 (n=50)

关节疼痛评分: 术后 1 个月, 研究组 (2.04 ± 1.10)、参照组 (3.90 ± 1.41); 术后 2 个月, 研究组 (1.86 ± 0.35)、参照组 (2.72 ± 1.17); 术后 3 个月, 研究组 (0.93 ± 0.17)、参照组 (1.61 ± 0.42)。

2.3 观察术后患者 1-3 个月的生活质量评分

(n=50)

躯体功能评分: 术后1个月, 研究组(60.16±2.21)、参照组(53.09±2.11); 术后2个月, 研究组(78.25±2.36)、参照组(62.53±2.62); 术后3个月, 研究组(90.41±2.18)、参照组(83.24±2.36); 生理功能评分: 术后1个月, 研究组(61.69±2.15)、参照组(55.22±2.31); 术后2个月, 研究组(80.17±2.09)、参照组(72.22±2.15); 术后3个月, 研究组(91.17±2.52)、参照组(82.92±2.57); 心理功能评分: 术后1个月, 研究组(63.29±2.25)、参照组(57.31±2.07); 术后2个月, 研究组(82.71±2.30)、参照组(72.09±2.63); 术后3个月, 研究组(93.64±2.37)、参照组(80.66±2.51); 精神状态评分: 术后1个月, 研究组(63.48±2.67)、参照组(58.69±2.73); 术后2个月, 研究组(84.09±2.73)、参照组(75.15±2.65); 术后3个月, 研究组(92.62±2.71)、参照组(84.64±2.81)。

2.4 调查护理工作结束后患者满意度情况 (n=50)

研究组: 总满意率 49 (98.00%), 其中包括: 非常满意者 32 例(64.00%)、一般满意者 17 例(34.00%)、不满意者 1 例(2.00%); 参照组: 总满意率 40 (80.00%), 其中包括: 非常满意者 20 例 (40.00%)、一般满意者 20 例 (40.00%)、不满意者 10 例 (20.00%)。

3 讨论

目前我国已经进入老龄化社会, 随着生活习惯的改变, 关节疾病发病率越来越高, 需要接受关节置换的人群也在逐年增多。关节置换术是用人工关节对受损关节部位进行部分或全部的外科置换。去除磨损和损伤的关节表面, 植入人工关节, 以恢复正常和光滑的关节表面。关节置换术是目前临床上常用的一种外科治疗方法。一般来说, 如果身体发生骨关节炎、痛风或骨肿瘤等疾病, 很适合采用这种治疗方式来达到根治的目的。而关节置换术的适应症是不同的, 所以治疗效果也有所不同。膝关节置换术可以缓解膝关节疼痛, 矫正膝关节畸形, 改善膝关节功能; 髌关节置换术是老年人股骨头坏死后常用的治疗方法, 它可以让患者重新站起来行走, 同时疼痛感不明显, 临床效果明显。不过术后患者如果未进行及时有效的护理干预, 患者关节功能以及疼痛情况恢复较慢, 同时还会有不良并发症出现, 预后效果不够理想, 因此延续性护理的应用非常重要。延续护理作为住院护理的延伸, 可以为患者及其家属提供持续的随访教育和心理支持, 进而促使治疗效果得到保证。通过定期电话以及上门随访, 可帮助患者恢复期间的自我管理能力和治疗依从性得到提

升, 并且降低不良并发症的发生, 有助于预后。

对本次各项研究数据统计发现, 术后1个月患者髌关节功能评分以及膝关节功能评分数据对比无差异性 ($P>0.05$); 而术后2-3个月关节功能评分两组数据存在差异性 ($P<0.05$); 术后患者1-3个月关节疼痛评分, 两组数据研究组偏低、参照组较高 ($P<0.05$); 术后患者1-3个月的躯体功能、生理功能、心理功能、精神状态等生活质量评分, 研究组均偏高于参照组 ($P<0.05$); 调查患者总满意率显示研究组高于参照组 ($P<0.05$)。

综上所述, 针对髌膝关节置换术后患者分别开展延续性护理与常规护理, 可见延续性护理效果更加明显, 患者术后关节功能、疼痛感均得到快速改善, 对患者生活质量的提升起到非常大的作用, 效果得到患者认可, 在临床具有广泛应用意义。

参考文献

- [1] 廖洁琼. 医养融合理念下髌膝关节置换术后延续性护理模式在术后康复中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(49): 11, 27.
- [2] 唐茜. 延续性护理在髌膝关节置换术后护理中对患者生活质量评分及护理满意度的影响[J]. 药店周刊, 2021, 30(25): 135, 139.
- [3] 张文芳, 杨巧巧, 党晨珀, 等. 髌/膝关节置换术后病人康复需求和康复体验质性研究的 Meta 整合[J]. 循证护理, 2022, 8(22): 3015-3022.
- [4] 李春艳. 髌关节置换患者延续性康复护理模式的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(38): 85.
- [5] 邓波, 龚霓, 谭杏贤, 等. 加速康复外科关节置换患者出院准备体验的现象学研究[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(15): 2014-2019.
- [6] 陈欣欣, 项蒙, 金海霞. 居家护理平台对髌膝关节置换术后康复锻炼依从性及生活质量的影响[J]. 中国医院统计, 2019, 26(1): 22-25.
- [7] 李含晖, 哈丽米娜, 徐春萍, 等. 互联网+延续护理服务模式在髌膝关节置换患者康复管理中的应用[J]. 农垦医学, 2022, 44(1): 56-58, 96.
- [8] 安磊磊, 尹晓莉. 微信公众号管理在全膝关节置换术后院外延续性护理中的应用[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(1): 48-50.

版权声明: ©2023 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