

## 多元化康复模式的护理干预对胫骨平台骨折患者膝关节功能恢复的影响

严娟利

西安市第三医院 陕西西安

**【摘要】目的** 探究对胫骨平台骨折患者实施多元化康复模式的护理干预对其膝关节功能恢复的影响。**方法** 选取就诊于我院的胫骨平台骨折患者 88 例为分析对象，均为 2020 年 1 月至 2022 年 12 月期间入院，按照电脑随机分组法将其均分两组。对照组接受常规护理、观察组则予以多元化康复模式的护理干预。比较两组患者护理后的关节功能评分、并发症发生情况、住院时间、治疗费用、生活质量评分及护理满意度。**结果** 观察组患者护理后的膝关节功能恢复效果优于对照组，疼痛、屈曲能力、肿胀及行走能力评分均显示更高 ( $P < 0.05$ )。观察组的相关并发症总发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。相较对照组，观察组的住院时间更短、治疗费用更低 ( $P < 0.05$ )。护理后，生活质量显示观察组优于对照组，社会功能、躯体功能及心理功能评分均处于更高水平 ( $P < 0.05$ )。此外，观察组对护理服务的总满意度亦明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 针对胫骨平台骨折患者中采取多元化康复模式的护理干预具有理想效果，可帮助患者促进膝关节功能恢复，降低并发症发生风险，提高生活质量，进而缩短住院时间、减少治疗费用，同时，还利于构建良好护患关系，提高满意度，值得积极推广。

**【关键词】** 胫骨平台骨折；多元化康复模式；膝关节；功能恢复；应用效果

**【收稿日期】** 2023 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 12 月 25 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230593

### The impact of diversified rehabilitation nursing interventions on knee joint function recovery in patients with tibial plateau fractures

Juanli Yan

Xi 'an Third Hospital, Xi 'an, Shaanxi

**【Abstract】Objective** To explore the impact of implementing diversified rehabilitation models in nursing interventions for patients with tibial plateau fractures on their knee joint function recovery. **Methods** 88 patients with tibial plateau fractures who visited our hospital were selected as the analysis subjects, all admitted between January 2020 and December 2022. They were randomly divided into two groups using computer randomization. The control group received routine care, while the observation group received diversified rehabilitation nursing interventions. Compare the joint function scores, incidence of complications, length of hospital stay, treatment costs, quality of life scores, and nursing satisfaction between two groups of patients after nursing care. **Results** The recovery effect of knee joint function after nursing in the observation group was better than that in the control group, and the scores of pain, flexion ability, swelling, and walking ability were all higher ( $P < 0.05$ ). The total incidence of related complications in the observation group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). Compared to the control group, the observation group had shorter hospital stay and lower treatment costs ( $P < 0.05$ ). After nursing, the quality of life showed that the observation group was better than the control group, and the scores of social function, physical function, and psychological function were all at higher levels ( $P < 0.05$ ). In addition, the overall satisfaction of the observation group with nursing services was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Adopting a diversified rehabilitation model as a nursing intervention for patients with tibial plateau fractures has an ideal effect, which can help promote knee joint function recovery, reduce the risk of complications, improve quality of life, shorten hospitalization time, reduce treatment costs, and build a good nurse patient relationship to improve satisfaction. It is worth actively promoting.

**【Keywords】** Tibial plateau fracture; Diversified rehabilitation models; Knee joint; Functional recovery; Application effect

胫骨平台是膝关节的重要负荷结构,指的是膝关节胫骨上端及股骨下端两个骨头接触的面,当此处受到暴力或间接作用时易使其骨折<sup>[1]</sup>。胫骨平台骨折主要表现为关节部位肿胀、疼痛等,此外,还多合并有周围韧带及半月板损伤等情况,对患者的日常活动能力有着极大影响。对此,需尽早予以相应的治疗干预。手术是现阶段的最有效疗法,但其也具有一定创伤性,并且术后恢复周期较长,易引发相关并发症<sup>[2-3]</sup>。此外,一些患者还可能因惧怕疼痛而不愿尽早开展康复训练,由此均不利于膝关节功能的恢复。为了帮助患者改善预后、尽快恢复健康,实施科学合理的护理干预尤为必要。多元化康复护理干预是一种具有较高综合性的护理模式,也是对常规护理内容的升级与优化,涵盖诸多内容,旨在从多角度出发为患者提供相应的康复指导及全面性的护理服务,使其能够更快实现功能恢复,回归正常生活<sup>[4]</sup>。就此,本文将选择我院近年收治的胫骨平台骨折患者 88 例为分析对象以进一步探究采取多元化康复模式的护理干预对其膝关节功能恢复的影响,结果如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院骨科近年(2020年1月至2022年12月)收治的胫骨平台骨折患者 88 例为分析对象,利用电脑随机分组法进行分组处理,均 44 例。对照组抽取年龄区间为 27~69 岁,平均年龄(48.30±1.85)岁;男、女患者数分别为 29 例、15 例。观察组抽取年龄区间为 28~71 岁,平均年龄(48.10±1.75)岁;男、女患者数分别为 28 例、16 例。两组基础资料具有较高可比性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 纳入标准与排除标准

(1)纳入标准:①均符合胫骨平台骨折诊断标准;②具有完整的相关基础资料;③充分知晓本次分析意图且表示自愿参与。(2)排除标准:①合并有肝肾功能障碍者;②患有精神疾病,无法正常沟通交流;③合并有传染性患者。

### 1.3 方法

予以对照组患者常规护理干预,加强对骨折部位的观察,指导其及早就开展康复训练活动,告知日常生活中的相关注意事项,积极预防并发症,嘱其按时复诊。

观察组则应用多元化康复模式的护理干预模式,涉及如下内容:(1)心理干预:动态评估患者心理状态,针对出现负性情绪的患者及时进行有效疏导,多与患者进行沟通交流,了解其兴趣爱好,适当布置病房,

为患者提供舒适温馨的住院环境。同时,告知患者保持良好心态的重要性,还可通过既往典型案例的分享以帮助患者提高信心。(2)健康宣教:采用通俗易懂的方式向患者讲解胫骨平台骨折相关知识及术后康复注意事项,耐心解答患者疑问,强调及早就开展康复训练的重要性并为其制定相应的康复训练计划。(3)疼痛护理:评估患者疼痛程度,及时予以相应的镇痛处理,帮助患者调整合适体位,适度按摩,以促进血液循环。可多与患者聊天以转移其对疼痛的注意力,同时也能了解患者需求,从而便于为其提供更为优质的护理服务。(4)饮食指导:嘱咐患者保持清淡饮食、少食多餐,加强营养物质的补充,如在骨痂中期可多食优质蛋白以加速骨痂更快愈合,晚期应加强钙补充。同时还需注意补充适量的新鲜果蔬,保证营养均衡。(5)康复训练:根据患者实际恢复情况制定相应的康复训练计划,早期以被动训练为主,如进行脚踝内旋、外旋等活动,注意运动完后进行适当的肢体按摩。随后可逐渐开展直腿抬高训练、屈膝运动,可正常行走后指导患者借助拐杖步行适当距离,待肌肉功能恢复后鼓励其进行独立行走,每日进行适当的上下楼梯锻炼,直到完全恢复关节功能为止。

### 1.4 观察指标

(1)比较两组护理后的膝关节功能评分,通过 Lysholm 膝关节评分量表进行评估,主要包括疼痛、屈曲能力、肿胀及行走能力四方面,各项满分均为 25 分,得分越高表示关节功能恢复效果越好。

(2)记录比两组相关并发症发生情况,包括骨不连、切口感染及畸形愈合三种情况。

(3)统计对比两组患者的住院时间及治疗费用。

(4)对比两组护理后的生活质量,经由 SF-36 生活质量评分量表进行评估,主要涉及社会功能、躯体功能及心理功能三项,均为百分制,得分越高表示生活质量越高。

(5)对比两组患者对护理服务的满意度,通过院内自拟问卷调查表进行评估,包括服务态度、心理干预、康复指导等多方面,共计 100 分,高于 90 分定为非常满意、70~90 分为较满意、70 分以下表示不满意。100%-不满意占比=总满意度。

### 1.5 统计学方法

将文中所有数据资料均准确录入统计学软件 SPSS21.0 版本中进行计算处理,计数资料表示为(%),积极开展 $\chi^2$ 检验,计量资料表示为( $\bar{x} \pm s$ ),积极开展 t 检验,组间对比结果具有统计学意义的判定标准为  $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组护理后的膝关节功能评分比较

经分组护理干预后，观察组的膝关节功能恢复效果明显优于对照组，其对应的疼痛、屈曲能力、肿胀及行走能力评分皆呈更高显示 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

2.2 两组相关并发症发生情况比较

与对照组相比，观察组的并发症总发生率更低 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

2.3 两组住院时间、治疗费用比较

观察组的住院时间短于对照组、治疗费用少于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 3。

2.4 两组护理后的生活质量评分比较

观察组护理后的社会功能、躯体功能、心理功能评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 4。

2.5 两组护理满意度比较

观察组对护理服务的总满意度明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 5。

3 讨论

膝关节具有支撑人体的作用，而胫骨平台是膝关节的重要结构，一旦发生骨折将会对膝关节造成严重影响。在临床各种骨折类型中，胫骨平台骨折属于比较常见的一种关节内骨折，关节面会因此出现劈裂、塌陷甚至是粉碎等情况，患者的日常生活能力将会因此受到极大影响<sup>[5]</sup>。

表 1 护理后的膝关节功能评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	疼痛	屈曲能力	肿胀	行走能力
观察组 (n=44)	22.96±1.73	21.43±1.92	19.93±2.30	20.99±2.10
对照组 (n=44)	18.68±1.10	15.16±1.72	13.20±1.58	16.21±1.78
t 值	13.848	16.134	15.998	11.518
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 相关并发症发生情况对比[n (%)]

组别	骨不连	切口感染	畸形愈合	总发生率
观察组 (n=44)	1 (2.27)	1 (2.27)	0 (0.00)	2 (4.54)
对照组 (n=44)	2 (4.54)	5 (11.36)	1 (2.27)	8 (18.18)
$\chi^2$ 值				4.062
P 值				0.044

表 3 住院时间、治疗费用对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	住院时间 (天)	治疗费用 (元)
观察组 (n=44)	23.76±7.36	39326.66±586.56
对照组 (n=44)	29.88±9.98	45851.86±620.26
t 值	3.273	50.702
P 值	0.002	0.000

表 4 护理后的生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	社会功能	躯体功能	心理功能
观察组 (n=44)	89.76±2.36	88.66±3.20	87.69±3.28
对照组 (n=44)	71.88±1.87	72.29±1.21	73.10±2.54
t 值	39.389	31.740	23.329
P 值	0.00	0.000	0.000

表5 护理满意度[n (%) ]

组别	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组 (n=44)	30 (68.18)	12 (27.27)	2 (4.54)	42 (95.45)
对照组 (n=44)	19 (43.18)	15 (34.09)	10 (22.73)	34 (77.27)
$\chi^2$ 值				6.175
P 值				0.013

现阶段,临床对此主要采取手术治疗方案,能够对骨折部位进行有效修复。但此类骨折多会对关节结构及功能造成损害,影响稳定性及活动性,因此,为了确保术后康复效果<sup>[6]</sup>,还应积极采取科学有效的护理措施。

常规护理往往是遵医嘱执行,较为模式化,更多地是关注肢体功能的康复,而对患者的主观能动性却不够重视,开展的也多是基本的康复活动。虽可在一定程度上避免因活动过早而引发的软组织损伤,但同时也使得骨折处的血液循环受到影响,不利于骨折愈合<sup>[7]</sup>。故,还应探寻更为可行的护理模式,多元化康复护理是一种彻底贯彻康复训练理念的护理模式,也是康复医学的重要组成部分,具有综合性、个体性、多元性,关注患者自身需求,通过从多角度出发分析影响患者康复的因素并采取相应的护理对策,以达到帮助患者更快康复的目的<sup>[8]</sup>。如积极予以心理护理干预,可帮助患者及时疏导不良情绪,增强康复信心,并意识到保持良好心态的重要性,从而更加积极主动的配合相关的康复训练。通过加强饮食指导能够帮助患者补充每日所需营养物质,增强体质,从而促进骨愈合,提高膝关节活动度。通过强化疼痛护理干预则能够在一定程度上帮助患者缓解生理、心理方面的痛苦,减轻因疼痛而引发的不良反应,更主动地及早开展康复训练。而通过相应的康复训练能够加速血液循环,改善血供,避免关节粘连,利于加速骨折愈合,提高活动能力。通过本次分析结果发现:护理后,膝关节功能恢复方面,观察组的疼痛、屈曲能力、肿胀及行走能力评分均明显高于对照组。并发症方面,观察组总发生率低于对照组。观察组的住院时间短于对照组,治疗费用低于对照组。生活质量方面,观察组的社会功能、躯体功能及心理功能评分均较对照组更高。此外,观察组对护理服务的总满意度亦明显高于对照组( $P < 0.05$ )。与王晓艳<sup>[8]</sup>等人的研究结果相符,表明针对胫骨平台骨折患者采取多元化康复模式的护理干预具有相较常规护理更为理想的护理效果。这主要在于此类骨折的结构及位置较为特殊,为预防预后不良事件的发生需要更为精细化的护理干

预。而多元化康复模式的护理干预则主要通过从多角度出发为患者提供全面综合的护理干预,不仅关注生理方面,也关注心理方面,使患者能够更好地配合护理,从而获得良好的预后效果。

综上所述,将多元化康复模式的护理干预应用于胫骨平台骨折患者中具有明显效果,能够有效促进患者膝关节功能恢复,降低并发症发生率,改善生活质量,缩短住院时间,还利于提高护理满意度,可广加应用。

### 参考文献

- [1] 杨慧萍,谢桂珍,杨帆.多元化康复护理模式对胫骨平台骨折患者的影响[J].中国当代医药,2020,27(18):224-226.
- [2] 付远.康复护理对胫骨平台骨折患者膝关节功能恢复的影响[J].中国民康医学,2020,32(8):89-90.
- [3] 任娜,陈荣娟.多元化康复护理对胫骨平台骨折患者膝关节功能的影响及安全性分析[J].山西医药杂志,2021, 50(21):3081-3083.
- [4] 李细娥,田焯,李颖芳.基于多元化康复模式的护理干预对胫骨平台骨折患者术后疼痛及功能康复的影响[J].护理实践与研究,2020,17(12):84-86.
- [5] 杨荣荣.多元化护理康复锻炼对胫骨平台骨折患者膝关节功能恢复及并发症的影响[J].基层医学论坛,2021, 25(6): 848-849.
- [6] 尉睿.多元化康复护理干预对胫骨平台骨折患者术后膝关节功能恢复及预后的影响[J].中国药物与临床,2020, 20(5):863-865.
- [7] 熊明燕.基于多元化康复模式的护理干预对胫骨平台骨折患者膝关节功能恢复及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2019,28(34):3850-3853.
- [8] 王晓艳,邢京禹,王晓辉.多元化康复模式的护理干预对胫骨平台骨折患者膝关节功能恢复的影响[J].中国农村卫生, 2019,11(1):33-35.

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