

# 基于动静互补平衡论的康复护理在全膝关节置换患者术后 功能锻炼中的应用效果

李玲, 陶静

安徽医科大学第一附属医院 安徽

**【摘要】目的** 全膝关节置换患者术后功能锻炼中应用基于动静互补平衡论的康复护理的效果。**方法** 本次研究所选取对象为2022年9月至2023年8月间我院采用全膝关节置换手术治疗的患者, 一共在此阶段患者中选取98例并划为对照、观察组, 分别应用常规护理模式及基于动静互补平衡论的康复护理。最终患者康复情况差异、关节功能改善情况以及出现并发症的概率。**结果** 观察组患者术后康复各项情况时长上均明显低于对照组( $P<0.05$ ); 两组患者护理后, 关节功能评分ROM、HSS评分均提升, 功能恢复较好, 同时ROM评分降低, HSS评分提升, 且观察组两项评分均明显更好差异明显( $P<0.05$ ); 且观察组在并发症发生情况上也显著对于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 基于动静互补平衡论的康复护理在术后功能锻炼中的应用对于全膝关节置换术患者而言, 提高了恢复的效率, 缩短了一些首次进食、下床等时间, 同时关节功能改善情况更好, 并发症预防效果更佳。

**【关键字】** 动静互补平衡论; 康复护理; 全膝关节置换; 功能锻炼

**【收稿日期】** 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000616

## The application effect of rehabilitation nursing based on dynamic static complementary balance theory in postoperative functional exercise of patients with total knee replacement

Ling Li, Jing Tao

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University

**【Abstract】Objective** To evaluate the effectiveness of rehabilitation nursing based on the theory of dynamic static complementary balance in postoperative functional exercise of patients undergoing total knee arthroplasty. **Method** The subjects selected for this study were patients who underwent total knee replacement surgery in our hospital from September 2022 to August 2023. A total of 98 patients in this stage were selected and divided into control and observation groups. The nursing mode of the control group was conventional nursing mode, while the nursing mode of the observation group was rehabilitation nursing based on the theory of dynamic static complementary balance. Differences in final patient rehabilitation, improvement in joint function, and probability of complications. **Result** The observation group had significantly lower postoperative first meal, urination, getting out of bed, straight leg elevation, and total hospital stay compared to the control group ( $P<0.05$ ); After nursing care for both groups of patients, the joint function scores ROM and HSS were improved, and the function recovery was better. At the same time, the ROM score decreased, and the HSS score increased. The observation group had significantly better scores in both items, and the degree of recovery was significantly higher than the control group, with a significant difference ( $P<0.05$ ); After more effective rehabilitation nursing interventions, the observation group also showed significantly higher incidence of complications compared to the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of rehabilitation nursing based on the theory of dynamic and static complementary balance in postoperative functional exercise has improved the efficiency of recovery for patients undergoing total knee arthroplasty, shortened some first time eating, getting out of bed, and improved joint function, resulting in better prevention of complications.

**【Keywords】** dynamic static complementary balance theory; Rehabilitation care; Total knee arthroplasty; Functional exercise

全膝关节置换术是一种周围没有重要神经、血管影响,致残率低,入路安全的用于治疗晚期骨性等手段之一<sup>[1]</sup>。全膝关节置换的病人大都是老年人<sup>[2]</sup>,此类患者往往还存在一些其他的疾病,需要在开展手术前全面检查评估<sup>[3]</sup>。手术疗效及术后康复功能锻炼对于患者恢复都十分关键<sup>[4]</sup>,部分患者因术后锻炼不积极甚至出现了肢体的废用,因此要做好患者术后功能锻炼的康复护理<sup>[5]</sup>。本次研究全膝关节置换患者术后功能锻炼中应用基于动静互补平衡论的康复护理的效果,具体结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究所选取对象为2022年9月至2023年8月间我院采用全膝关节置换手术治疗的患者,一共选取98例并划为对照、观察组,分别为常规护理模式、基于动静互补平衡论的康复护理。所选取的患者为单膝患病、第一次采用该治疗方式治疗,排除了有重大基础性疾病或重要器官功能异常的患者,均自愿参与并签署了同意书。对照组49例,男20例,女29例,年龄51~77岁,平均(65.22±4.03)岁,类风湿关节炎18例,膝关节骨关节炎31例;观察组49例,男19例,女30例,年龄52~78岁,平均(65.45±4.26)岁,类风湿关节炎19例,膝关节骨关节炎30例。患者性别、年龄、疾病种类等信息上无明显差异( $P>0.05$ ),满足研究的可比性要求。

### 1.2 方法

对照组患者护理模式为常规护理模式,做好患者病房卫生清洁、整理、通风,温度、患者情况确认等,术后予以一定简单的功能锻炼康复指导。

观察组护理模式应用基于动静互补平衡论的康复护理:(1)康复锻炼基本原则:在康复训练护理引导过程中一定要以适宜患者的强度为准,要做到规律运动、坚持锻炼,强度循序渐进,动静摇互补;(2)小组成立、方案制定:在患者术后第一时间针对患者术后康复护理成立专门小组,小组成员必须要包含科室主任1名,3名护士长以及4名护理人员,要结合现有最新参考资料、工作经验以及患者的实际情况初步拟定方案,在后续开展护理过程中适时调整优化;(3)功能锻炼动静区分:以动静结合为原则,手术后患者康复锻炼以动为主导,静为辅,并再讲运动细化为局部锻炼以及全身锻炼;①静态锻炼为捏拿疗法,就是对患肢的皮肤进行捏拿起来,重复,同时可以配合音乐全身心逐渐的放松身体肌肉;②动态锻炼主要是在

患者术后满足训练条件时,展开踝泵训练、股四头肌等长收缩训练、创伤髌外展屈髌屈膝训练,训练中要注意结合呼吸一起进行,固定组数和次数;同时动态训练还包括患者站立、行走、需要锻炼部位的肌肉训练等;②护理实施步骤:患者术后可以先予以按摩以达到血液循环的目的,早期训练以简单的肌群训练为主,随着护理的发展逐渐调整为患肢的训练,要对时间、频次进行约束控制,既要达到锻炼目的又不可超过患者可承受范围;后期逐渐可以加入离床包括站立、行走等训练;一定要注意锻炼强度的调整,在锻炼中还可以辅助以五行音乐,要做好引导和监督工作,要观察患者面色等变化,对于存在异常的及时问,有明显的不适感的时候要立刻停止休息;(4)并发症预防护理:勤换洗床单或是使用充气床垫以预防压疮等情况,对于患者肺炎等感染要做到定时调整患者体位,拍背、指引患者呼吸等,还要多饮水以避免泌尿系统出现感染;对患者的饮食也要进行干预,以高蛋白、纤维为主,同时辅以肚子按摩。(5)心理护理:患者术后康复锻炼中容易出现消极、懈怠情绪,因此要对患者心理情况做好定期的评估,多与患者沟通,针对出现的心理上的问题采用针对性心理干预,以缓解患者情绪。

### 1.3 观察标准

#### 1.3.1 患者康复情况差异

对患者术后首次进食、排尿、下床以及直腿抬高所花费的时长以及总的住院时长。

#### 1.3.2 关节功能改善情况

对两组患者的关节功能在护理干预前后分别采用ROM、HSS进行评分,ROM用于对患者关节活动度的评估,以100作为满分,分越低,活动度越大;而HSS评分是对膝关节的疼痛、活动度、肌力、功能、屈曲畸形、不稳定六个方面对关节的功能进行评价,总分仍旧是100分,分值越高,功能情况越好,大于85分为恢复良好患者。

#### 1.3.3 并发症的概率

比较出现伤口感染、肺部感染、泌尿系统感染、关节积液、下肢深静脉血栓并发症的概率。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS21.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以( $\bar{x}\pm s$ )表示,计数资料采用 $\chi^2$ 检验,并以率(%)表示, ( $P<0.05$ )为差异显著,有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者康复情况差异

观察组患者各项情况恢复所需时长上均明显低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 关节功能改善情况

护理干预前, ROM 评分观察组为 ( $65.76 \pm 11.87$ ) 分, 对照组为 ( $65.52 \pm 11.94$ ) 分, 对比得出 ( $t = 0.099$ ,  $P = 0.921$ ), HSS 评分观察组为 ( $40.34 \pm 8.31$ ) 分, 对照组为 ( $40.52 \pm 8.54$ ) 分, 对比得出 ( $t = 0.106$ ,  $P = 0.916$ ); 干预后 ROM 评分观察组为 ( $6.88 \pm 1.62$ ) 分, 对照组为 ( $2.23 \pm 0.65$ ) 分, 对比得出 ( $t = 18.648$ ,  $P = 0.001$ ), HSS 评分观察组为 ( $70.08 \pm 7.59$ ) 分, 对照组为 ( $58.94 \pm 6.85$ ) 分, 对比得出 ( $t = 7.6271$ ,  $P = 0.001$ ), 两组患者两项评分均改善, 同时观察组改善程度明显更高, 差异明显 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 并发症的概率

观察组中仅肺部感染、泌尿系统感染、关节积液各有 1 例, 共 3 例占比 6.12%, 对照组伤口感染、关节积液、下肢深静脉血栓、肺部感染各 2 例, 泌尿系统感染 3 例, 共 11 例占比 22.45%, 观察组并发症出现情况明显低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

全膝关节置换手术是现代随着技术进步逐渐发展起来的新技术<sup>[6]</sup>。此项手术有效, 但是人工假体有使用寿命的<sup>[7]</sup>。全膝关节置换术后需要患者及时系统的展开康复功能锻炼, 需要合理选取锻炼方式<sup>[8]</sup>。

常规护理中保障了患者基本的护理需要, 但是护理中不全, 仅重视身体上的训练, 考虑不到位; 基于动静互补平衡论的康复护理中, 注重心神与形体的动静协调, 并将动、静又进一步划分为局部的、全身的, 此处的动是绝对状态而静是一种相对的状态, 无形中运动心神的动静辅助肢体情况, 可以有效达到气息互补的目的。根据本文研究结果显示, 观察组患者积极性更高, 锻炼康复信心更好, 提高自我效能, 促进了恢复, 提高了关节功能改善情况, 更好预防了并发症。

基于动静互补平衡论的康复护理在术后功能锻炼中的应用对于全膝关节置换术患者而言, 提高了恢复的效率, 缩短了一些首次进食、下床等时间, 同时关节功能改善情况更好, 并发症预防效果更佳。

表 1 患者康复情况差异 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	首次进食时间 (h)	首次排尿时间 (h)	首次下床时间 (h)	直腿抬高时间 (h)	住院时长 (d)
观察组	49	1.54±0.28	11.59±2.95	27.87±5.29	28.62±7.89	10.09±1.58
对照组	49	4.34±0.86	34.28±5.77	40.36±7.15	17.76±4.29	15.54±2.48
t	-	21.671	24.509	9.83	8.465	12.974
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

### 参考文献

- [1] 何芬珍. 快速康复护理在全膝关节置换术后功能锻炼中的应用[J]. 吉林医学, 2023, 44 (01): 219-221.
- [2] 张炎珠, 王艺敏, 许雅芬, 林玉芸. 基于动静互补平衡论的功能锻炼对股骨颈骨折术后患者的护理干预[J]. 护理实践与研究, 2022, 19 (23): 3554-3559.
- [3] 贾伞伞. 基于动静互补平衡论的功能锻炼对全髋关节置换患者术后髋关节功能的影响[D]. 福建中医药大学, 2022.
- [4] 杨玉霞, 贾宇东, 刘又文, 李金菊. 平乐正骨“动静互补”平衡理论在老年股骨转子间骨折术后康复中应用临床观察[J]. 中医药临床杂志, 2021, 33 (03): 547-550.
- [5] 方增乐. FTS 理念在全膝关节置换术后功能锻炼中的实

施意义[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14 (13): 239-241.

- [6] 徐琴. 一体化康复护理对全膝关节置换术后功能恢复及预后的影响[J]. 中外医学研究, 2020, 18 (04): 115-117.
- [7] 余佳栖, 刘丽, 魏丽. 动静互补平衡理论指导下的康复护理对老年股骨颈骨折术后患者的影响分析[J]. 医学食疗与健康, 2019, (15): 152+155.
- [8] 彭敏, 杨晋杰, 李佩君. 探讨快速康复护理在膝关节置换术后患者康复锻炼中的应用方法和效果[J]. 中外医学研究, 2019, 17 (18): 95-97.

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。

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



OPEN ACCESS