

快速康复外科围术期护理对膝关节镜下前交叉韧带重建术患者的影响

陈欢欢

湖北省十堰市丹江口市第一医院 湖北十堰

【摘要】目的 总结分析快速康复外科(FTS)围术期护理在膝关节镜下前交叉韧带(ACL)重建术患者中的影响意义。**方法** 本次研究期限定于2022年8月至2023年8月间,纳入样本为此时间段院内收治的膝关节镜下前交叉韧带重建术患者,共120例,遵循“平行序贯”分组原则做小组安排,每组归入(n=60),提供常规围术期护理方案的小组命名为参照组,提供快速康复外科护理方案的小组命名为研究组,而后对相关数据进行收集整理,统计分析,整合评定。采用t检测(正态计量数据);采用 χ^2 检验(计数资料);计算均数以($\bar{x}\pm s$)代替。**结果** 两组收获效果相比、两种干预方案相比,优劣差异显著,研究组显优于参照组,P值达小于0.05标准。具体可见于以下方面:膝关节视觉模拟疼痛评分(VAS)、并发症发生率、膝关节功能Lysholm评分。**结论** 经对比实验可知,FTS围术期护理模式的采纳应用,对ACL重建术患者临床影响意义重大,一方面能够使患者术后疼痛症状得到有效减轻,术后并发症发生概率得到显著降低,另外,还极大程度的促进患者膝关节功能的恢复,值得信赖与采纳,值得肯定与推崇。

【关键词】 快速康复外科;围术期护理;膝关节镜下;前交叉韧带;重建术

【收稿日期】 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月15日 DOI:10.12208/j.jmm.2023000729

Effect of perioperative nursing of rapid rehabilitation surgery on patients undergoing arthroscopic anterior cruciate ligament reconstruction

Huanhuan Chen

The First Hospital of Danjiangkou City, Shiyan, Hubei

【Abstract】 Objective To summarize and analyze the significance of perioperative nursing of rapid rehabilitation surgery (FTS) in patients undergoing arthroscopic anterior cruciate ligament (ACL) reconstruction. **Methods** The duration of this study was scheduled to be from August 2022 to August 2023. A total of 120 patients with arthroscopic anterior cruciate ligament reconstruction admitted to the hospital during this period were included. The group arrangement followed the "parallel sequential" grouping principle, and each group was classified into (n=60). The group providing routine perioperative nursing plan was named the reference group. The group that provided the rapid rehabilitation surgical care program was named the study group, and then the relevant data were collected, sorted, statistically analyzed, and integrated. t detection (normal measurement data); χ^2 test was used (statistical data). The calculated mean was replaced by ($\bar{x}\pm s$). **Results** The difference between the two groups and the two intervention schemes was significant, and the research group was better than the reference group, with P value less than 0.05. It can be seen in the following aspects: visual analogue pain score (VAS) of knee joint, complication rate, Lysholm score of knee joint function. **Conclusion** Through comparative experiments, it can be seen that the adoption and application of FTS perioperative nursing mode has significant clinical impact on patients undergoing ACL reconstruction. On the one hand, it can effectively reduce postoperative pain symptoms of patients and significantly reduce the probability of postoperative complications. In addition, it can greatly promote the recovery of patients' knee function, which is worthy of trust, adoption and recognition.

【 Key words 】 Rapid rehabilitation surgery; perioperative care; knee scopy; anterior cruciate ligament; reconstruction

进入 21 世纪后,社会经济突飞猛进,科学技术不断取得成功,医疗领域更是逐步完善,不断进步,使得各类疾病均可通过高超的医疗技术得以解决^[1]。前交叉韧带 (ACL): 又称前十字韧带,是膝关节重要的前向稳定结构,一旦发生断裂,会导致膝关节不稳,影响膝关节运动功能,前交叉韧带损伤在运动外伤中较为常见,也是膝部运动性损伤的代表^[2]。膝关节镜下 ACL 重建术: 是目前治疗 ACL 损伤的主要手段,该术式具备创伤性小,术后恢复快等优势,深得患者好评。近年来,随着人们生活方式、生活节奏的加快,交通事故、运动损伤的发生几率不断攀升,导致院内 ACL 患者逐渐增多,而患者对于医疗服务质量的要求与需求也相对更加迫切^[3]。为此,本文以《快速康复外科围术期护理对膝关节镜下前交叉韧带重建术患者的影响》为题,进行深入探究,旨愿能够为领域研究提供有价值参考意见,更好的推进其发展进程,服务于广大患者。具体内容汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究期限定于 2022 年 8 月至 2023 年 8 月间,纳入样本为此时间段院内收治的膝关节镜下前交叉韧带重建术患者,人数共计 120 例,遵循“平行序贯”分组原则做小组安排,每组归入 (n=60),给予常规围术期护理方案的小组命名为参照组,给予快速康复外科护理方案的小组命名为研究组;资料细化: 参照组包含: 男性: 32 例,女性: 28 例,年龄均值处于 (33.64±2.78) 岁; ACL 损伤原因: 运动伤=28 例、交通伤=17 例、其它=15 例; 研究组包含: 男性: 34 例,女性: 26 例,年龄均值处于 (35.17±3.05) 岁; ACL 损伤原因: 运动伤=27 例、交通伤=19 例、其它=14 例。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组: 方案策略: (1)术前: a:为患者提供简要的手术方法、饮食禁忌、相关注意事项方面的讲解,以此提升患者认知水平,增进治疗依从性; b:做好术前所需物品的准备工作,如:敷料、相关器械、一次性物品等,并进行分门别类放置,便于使用时更加规范; c:将室内温湿度调整适中,检查术中手术物品是否准备齐全,协助患者完善体位姿势,调整止血袋压力,将时间设置准确; d:手术实施:护理人员积极配合外科医生进行膝关节内镜下 ACL 重建、消毒和覆盖、切开膝关节、放置关节镜、进行骨隧道定位和建立、固定植入物等手术步骤,并及时为医生提供相应的手术工具。e:术后,第一时间采用弹力绷带对膝关节进行

加压包扎,支架固定后,将软枕垫于膝关节下方,适当抬高患肢 (20°--30°),并提供常规镇痛泵进行镇痛,严密监测患者生命体征变化情况; f:健康宣教:通过发放健康手册、口头宣教等方式给予患者宣教指导,鼓励其开展术后康复训练,具体包括:床上踝泵练习、股四头肌等长收缩、膝关节屈伸、直腿抬高等训练^[4]。

1.2.2 研究组: 方案策略: (1)健康宣教及心理干预: a:除提供相关知识的讲解外,还需密切观察患者情绪状态,给予心理疏导和鼓励,最大限度为患者消除恐惧、担忧等负面情绪,维持良好护患关系,同时指导患者认真观看康复训练视频,对康复训练方法、重要性有所了解^[5]。(2)细节维护:在严格配合医师操作前提下,需高度重视术中保温环节,如:将输注液体、冲洗液进行提前加温处理,对患者非手术部位加盖被单,以此保障患者术中体温的稳定性 (36--36.5°C); 术中输液速度控制在 (5mL·kg⁻¹·h⁻¹) 为最佳速度,≤1000mL 为输血量^[6]。(3)疼痛护理:为患者提供局部冷敷、静脉镇痛泵、口服镇痛药等多种方式进行镇痛处理,尽力减轻水肿和术区的疼痛程度。另外,护理人员需增加查房次数,对远端肢体感觉、运动、血液循环供给情况进行密切观察,并进行弹力带松紧的酌情调整^[7]。(4)康复训练:结合患者具体状况制定个性化康复训练方案,掌握循序渐进原则,将训练时间与强度制定在患者耐受情况下,针对恢复较好、训练耐受者,护理人员需鼓励其积极开展下床拄拐行走练习^[8]。(5)出院后:制定线上和线下持续随访计划,通过微信 APP、电话、上门访问随访患者,及时掌握患者训练情况,给予指导和鼓励;针对恢复较好的患者,指导其积极开展游泳、慢跑等康复强化训练,通过与患者沟通和解释使其了解坚持康复训练的好处和必要性。

1.3 观察指标

分析观察两组在膝关节视觉模拟疼痛评分 (VAS)、并发症发生率、膝关节功能 Lysholm 评分方面的差异表现,通过相关量表予以评定。

1.4 统计学方法

数据资料均运用 SPSS26.0 系统实行专业分析,当中计量数据计均数±标准差,两组差别比照运用 t、 χ^2 检测,计数数据运用百分率 (%) 代替,若两组对照结果表明 P<0.05,则说明实验价值显现。

2 结果

借助图表数据发现,不同干预策略均对患者作用积极,然研究组患者在各项指标数值的体现上则更优异 (P<0.05) 详见表 1 所示:

表 1 两组患者总体护理效果比较 ($\bar{x}\pm s$ 、n=60、%)

| 组别 | 膝关节疼痛 VAS 评分 | | | | 膝关节功能 Lysholm 评分 | | 并发症发生率 | 优良率 |
|-----|--------------|-----------|-----------|-----------|------------------|------------|-----------|-----------|
| | 术后 6h | 术后 12h | 术后 24h | 术后 48h | 术后 3d | 术后 1 个月 | | |
| 参照组 | 4.36±1.13 | 4.36±1.06 | 4.17±0.94 | 4.04±0.88 | 63.86±7.08 | 78.26±9.36 | 16 (26.7) | 22 (36.7) |
| 研究组 | 4.17±1.05 | 3.95±0.86 | 3.73±0.83 | 3.55±0.75 | 66.03±7.15 | 86.38±9.61 | 3 (5.00) | 36 (60.0) |

3 讨论

快速康复外科：是一种新型护理模式，以循证医学为基础，对围术期护理措施进行优化，进而促进患者快速恢复^[9]。本文通过对照模式展开实验，将常规护理与快速康复外科干预模式应用至两组之间，最终结局呈现：研究组患者各项指标数值均显优于参照组 ($P < 0.05$)。分析原因：①在于健康宣教提供，使患者相关认知水平得到提高，更好的配合治疗、护理工作的开展；②在于镇痛方式的多样性，通过静脉镇痛泵、口服镇痛药和冷敷法，来实现提高镇痛效果和舒适度的目的；③术中对输注液体及冲洗液的加温处理，电热毯应用，使患者体温持续保持在 36°C 以上，以此减轻术中低体温、寒战、切口感染现象的出现；④针对心理方面给予有效疏导，鼓励患者保持良好乐观的心理状态，积极配合治疗，合理锻炼；⑤指导患者以循序渐进形式开展术后康复训练，并进行跟踪指导，将护理服务延续至院外。正因有了上述规范、系统的护理规划，科学、全面的方案实施，才使得最终干预效果呈现良好^[10]。

参考文献

- [1] 黄怡, 朱宏颖, 黄春行. 快速康复外科围术期护理对膝关节镜下前交叉韧带重建术患者的应用效果[J]. 川北医学院学报. 2022,37 (08) 查看该刊数据库收录来源>>: 1086-1088.
- [2] 王欧. 关节镜下前交叉韧带重建术康复护理对患者 Ly-sholm 评分的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报. 2022,32 (06) 查看该刊数据库收录来源>>: 120-122.
- [3] 王景靓, 徐晓峰, 张家国. 关节镜下前交叉韧带重建术中保留残端的临床疗效分析[J]. 创伤外科杂志. 2022,24

(12) 查看该刊数据库收录来源>>: 931-938.

- [4] 吕舒. FTS 理念护理对 ACL 重建术患者膝关节功能的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报. 2022,32 (05) 查看该刊数据库收录来源>>: 163-164.
- [5] 马鲁宁. 膝关节镜下前交叉韧带重建术的手术配合护理体会[J]. 中国医药指南. 2022,20 (27) 查看该刊数据库收录来源>>: 29-32.
- [6] 程欢. 关节恢复器联合本体感觉训练对关节镜下前交叉韧带重建术后患者关节功能的影响[J]. 医疗装备. 2022,35 (18) 查看该刊数据库收录来源>>: 141-143.
- [7] 徐云云, 陈欢欢, 徐小. 加速康复在关节镜下膝关节前交叉韧带重建术后的应用和临床疗效研究[J]. 浙江创伤外科. 2022,27 (03) 查看该刊数据库收录来源>>: 419-421.
- [8] 王方, 李月, 唐迪. 协同护理模式在前交叉韧带重建术后恐动症患者中的应用[J]. 中国疗养医学. 2022,31 (06) 查看该刊数据库收录来源>>: 610-613.
- [9] 赵晔. 康复护理干预对关节镜下前交叉韧带重建术后功能恢复影响的探析[J]. 医学食疗与健康. 2022,20 (10) 查看该刊数据库收录来源>>: 129-132.
- [10] 杨丽娟. 基于快速康复外科理念指导的中西医结合护理在膝关节镜下前交叉韧带重建术围手术期的应用研究[J]. 当代护士 (下旬刊). 2021,28 (05) 查看该刊数据库收录来源>>: 65-68.

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