

## 综合护理在创伤性膝关节僵硬患者粘连松解术后护理中的作用

张亚莉

新疆省库尔勒市二师库尔勒医院关节创伤外科 新疆库尔勒

**【摘要】目的** 分析应用综合护理对创伤性膝关节僵硬使用粘连松解术患者的疗效的影响。**方法** 随机抽取我院在 2019 年 7 月-2020 年 12 月期间接收的 60 例创伤性膝关节僵硬患者作为研究对象,采用抽签法进行分组,每组 30 例,设置为对照组、实验组,对照组用常规护理,实验组联合护理(综合护理)。比较两组患者的护理情况。**结果** 实验组关节活动度高于对照组( $P < 0.05$ );实验组日常生活能力评分、下肢功能评分高于对照组( $P < 0.05$ ),数值之间具有对比意义。实验组患者的疼痛评分低于对照组,数据对比存在差异( $P < 0.05$ )。实验组患者的满意程度高于对照组,数据对比存在差异( $P < 0.05$ )。**结论** 综合护理结合常规护理能够促进创伤性膝关节僵硬康复,能够改善关节活动程度,临床诊疗效果值得肯定。

**【关键词】** 综合护理; 创伤性膝关节僵硬; 粘连松解术; 护理; 作用

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230112

### The role of comprehensive nursing in postoperative nursing of patients with traumatic knee stiffness after adhesion release

Yali Zhang

Department of Joint Trauma Surgery, Korla Hospital, Second Division, Korla City, Xinjiang Province Korla, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of comprehensive nursing on patients with traumatic knee joint stiffness using adhesiolysis. **Methods** 60 patients with traumatic knee stiffness received in our hospital from July 2019 to December 2020 were randomly selected as the research object, divided into groups by drawing lots, 30 cases in each group, set as control group, experimental group, control group with conventional nursing, combined nursing (comprehensive nursing) experimental group. The nursing situation of the two groups was compared. **Results** The range of motion in the experimental group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). The scores of daily living ability and lower limb function in the experimental group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The pain score of the experimental group was lower than that of the control group, and there was a difference in data comparison ( $P < 0.05$ ). The satisfaction degree of patients in the experimental group was higher than that in the control group, and there were differences in data comparison ( $P < 0.05$ ). The scores of anxiety and depression in the control group were higher than those in the experimental group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing combined with routine nursing can promote the rehabilitation of traumatic knee stiffness and improve the degree of joint activity, and the clinical diagnosis and treatment effect is worthy of affirmation.

**【Keywords】** Comprehensive nursing; Traumatic knee stiffness; Adhesiolysis; Nursing; role

膝关节僵硬主要是指在进行骨骨折治疗后,患者常出现的一种并发症。膝关节弯曲功能障碍直接影响患者的整个下肢功能,同时也影响了患者的生活质量和工作。膝关节以及周围创伤,手术后会直接导致膝关节粘连。在患病后会给患者的心理造成一定压力。对患者采用综合护理,能够有效保证手术效果的同时,帮助患者改善关节功能<sup>[1-2]</sup>。通过综合护理能够减少患

者疼痛,提高患者治疗效果本次主要研究综合护理在创伤性膝关节僵硬患者粘连松解术的效果,选取我院患者进行调查研究,详情如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

选取 60 例创伤性膝关节僵硬患者进行研究,选取时间为 2019 年 7 月-2020 年 12 月,进行分组对比,分

组方式采用的是随机数字表法。对照组年龄在 27-74 岁之间,平均年龄为  $49.28 \pm 1.84$  岁,其中有男性患者 14 例,女性患者 16 例。实验组年龄中患者年龄区间在 28-77 岁之间,平均  $49.01 \pm 1.83$  岁,其中有男性患者 13 例,女性患者 17 例。两组患者均进行手术护理,并且在手术后出现关节僵硬,资料对比无差异,不具有统计学意义 ( $P > 0.5$ )。

## 1.2 方法

对患者进行粘连松解术。关节粘连传统松解术可以麻醉下被动地屈伸活动关节。关节粘连传统的松解手术就是在该部位切开,把各个粘连的肌肉撕开之后进行活动,再缝合伤口。

(1) 对照组采用常规护理<sup>[3]</sup>。为患者提供良好的病房环境,并给予患者加强病情监测。

(2) 实验组应用综合护理。①心理护理,给予患者正确且针对性的心理疏导,为患者讲解疾病治疗相关知识,对患者进行心理疏导,例如恐惧、抑郁、焦虑等,通过了解患者的问题,及时为患者进行解决。

②根据患者的文化水平采用适当的方式对患者进行健康宣教<sup>[3]</sup>,宣教方式包括:健康讲座、发放健康知识手册、一对一健康指导、播放健康知识视频等,使患者能够全面了解到骨科疾病的相关常识及治疗方案,告知患者预后情况和术后常见并发症,增加患者的了解和重视程度;③创口护理,密切注意创口情况,是否存在渗血、渗液。如若出现异常状况及时告知医师处理,防治发生肿胀。做好预防工作,患处给予冰敷,加压包扎,防治出血。

④护理过程中护理人员向病患讲解疼痛知识,增强病患的疼痛认知,以音乐或者健康讲座方式转移病患注意力,以便减轻痛苦<sup>[4]</sup>;医护人员需要告知病人术后疼痛属于正常现象,以免其产生焦虑、抑郁的心理情绪,若发生严重疼时,需要告知医师并予以详细检查,并做出针对性的处理,防治影响恢复速度,必要时使用镇痛剂。

⑤推拿:以膝关节为例,首先医师将双手放置在患者的膝关节上,对患者进行关节快速按摩,揉搓,待患者关节周围皮肤变红,关节两侧由轻到重弹拨,当患者肌肉完全放松后用拇指,食指夹髌骨进行上下左右运动,每日两次。

中药熏蒸:选取中药川穹 20g,桂枝 20g,苏木 20g,当归 20g,伸筋草 20g,红花 20g,川牛膝 20g,透骨草 20g,鸡血藤 20g 等药物,将中药在水中浸泡、煎煮,每日熏蒸 2 次,每次 30 分钟。针灸:选取患者三阴交,绝骨,血海,阳陵泉等穴位,在这些穴位上进行常规消毒,应用针灸针进行针刺,留针 15 分钟。

## 1.3 观察指标

(1) 将实验组、对照组患者的关节活动度进行对比。共包括:腕关节背伸度、腕关节掌曲度、肘关节弯曲度、肩关节屈曲度、肩关节外展度。

(2) 对比患者的日常生活能力评分以及下肢功能评分。分别采用日常生活能力评定表和下肢功能评定表进行评分。分数越高,则能力越好。

(3) 对比实验组与对照组进行不同护理措施后患者的疼痛评分状况,以 100 分作为总分值。

(4) 观察两组患者的护理满意率,主要包括:非常满意、满意、不满意,满意率=(非常满意+满意)/总数。

## 1.4 统计学方式

数据分析使用 SPSS17.0 软件对本次研究数据进行计算,分别行 t 检验,以  $\bar{x} \pm s$  表示,行  $\chi^2$  检验,以 % 表示。当数据结果为  $P < 0.05$  时,表示有临床统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 膝关节功能恢复情况对比

在实施不同的护理方式后,实验组病人的膝关节功能恢复优良率显著高于对照组,组间存在差异,有临床统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

### 2.2 生活能力与下肢的功能评分比较

实验组患者的生活能力与下肢的功能评分  $91.14 \pm 3.94$ 、 $79.67 \pm 5.47$  高于对照组  $72.82 \pm 3.39$ 、 $52.30 \pm 4.69$ ,数据显示 ( $19.3054$ 、 $20.8056$ ,  $P=0.0000$ )。

### 2.3 VAS 评分对比。

护理前实验组患者的 VAS 评分为  $5.53 \pm 0.35$ ,护理后实验组患者的 VAS 评分为  $2.55 \pm 0.31$ ,护理前对照组患者的 VAS 评分为  $5.45 \pm 0.41$ ,护理后对照组患者的 VAS 评分为  $4.20 \pm 0.28$ ,护理前实验组和对照组患者的 VAS (疼痛等级)评分无差异,数据显示为 ( $P > 0.05$ ,  $T=0.8128$ ,  $P=0.4196$ ); 护理后实验组 VAS (疼痛等级)评分低于对照组,数据对比存在差异 ( $P < 0.05$ ,  $T=21.6345$ ,  $P=0.0000$ )。

### 2.4 满意度对比

实验组患者的非常满意、满意、不满意例数分别为 23 (76.67)、6 (20.00)、1 (3.33),对照组患者的非常满意、满意、不满意例数分别为 20 (66.67)、4 (13.33)、6 (20.00),实验组患者的护理满意率 99 (96.67) 高于对照组 24 (80.00),数据对比差异具有统计学意义 ( $\chi^2=4.0431$ ,  $P=0.0444$ )。

表1 膝关节功能恢复优良率对比 (n, %)

组别	例数	优	良	差	膝关节功能恢复优良率
实验组	30	24(80.00)	6(20.00)	0(0.00)	30(100.00)
对照组	30	22(73.33)	4(13.33)	4(13.33)	26(86.67)
T					4.2857
P					0.0384

### 3 讨论

膝关节是人体结构中最复杂的一个关节, 关节接触面比较宽, 同时有骨骨远端和胫骨近端构成。如果膝关节内发生骨折, 很多患者会出现出血的现象, 从而会引发血肿。患病后会造组织广泛粘连。当膝关节屈曲时, 粘连部位紧张, 这就会直接造成膝关节装置的收缩受限。根据疾病的不同和患者的耐受程度不同, 也会出现不同程度的关节僵硬。组织肌肉粘连等现象, 甚至严重的患者会丧失关节活动功能。

中医认为, 骨折后经络受损<sup>[4-5]</sup>, 瘀血阻滞, 因此会出现关节僵硬。再对其进行护理时, 对患者实施综合护理效果更佳<sup>[6-7]</sup>。在对患者进行护理过程中, 以患者为中心对患者展开护理, 同时由于患者疼痛敏感性比较强, 因此患者进行疼痛护理过程中要帮助患者改善心理状态, 提高治疗效果。观察患者是否存在不良情绪, 如果患者存在不良情绪, 要及时为患者进行疏导。采取多样化的护理措施, 控制患者术后疼痛情况<sup>[8-9]</sup>。

由于患者术后活动受限, 因此如果出现炎症, 疼痛会更加明显, 所以在对患者进行护理时, 要及时观察患者的创口情况。通过中药熏蒸的方式, 结合药方中川牛膝, 苏木, 桃仁, 透骨草等药物进行护理, 能够起到活血化瘀, 祛风除湿的功效。桂枝、鸡血藤能够起到温经止痛的作用, 同时还能有强筋健骨的功效。通过进行中药熏蒸的方式, 透过蒸汽使药物能够渗透到患者的关节内, 促进血液循环, 疏通经络。中医推拿主要是配合手法。起到松解组织粘连的作用, 能够有效护理关节僵硬。通过进行穴位常规护理, 帮助患者打通穴位, 起到改善血液循环, 消炎止痛的功效<sup>[10]</sup>。将护理方法结合, 实现综合护理, 能够显著提高整体护理效果, 为此选取我院患者进行研究, 本次观察研究中, 实验组患者的各项数据均优于对照组, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 通过给予创伤性膝关节僵硬患者综合护理结合常规护理能够有效减少疼痛, 提高护理效果, 值得临床护理中广泛推广。

### 参考文献

- [1] 陈芳. 功能训练康复护理措施对髌关节置换术后患者膝关节僵硬的预防作用分析[J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21(09): 147-148.
- [2] 黄丹, 岳小瑞, 朱丽娜. 延伸护理对骨折术后膝关节僵硬患者依从性及日常生活能力的影响研究[J]. 当代医学, 2020, 26(35): 186-188.
- [3] 顾燕玲, 赵欣, 顾伏龙. 康复护理联合热敏灸对改善髌骨骨折患者术后膝关节僵硬的效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(10): 106-108.
- [4] Zhang Yan, Xia Haiyan, Wang Xue, Mu Xiaojia. To explore the value of functional training and rehabilitation nursing measures for the prevention of postoperative knee stiffness in patients with lower extremity trauma fracture [J]. Electronic Journal of Clinical Medical Literature, 2020, 7 (38): 108 + 112.
- [5] 周春燕, 王婷婷. 优质护理服务预防下肢骨折患者术后膝关节僵硬的研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(13): 138.
- [6] 李瑞虹. 穴位按摩联合点穴疗法对膝关节术后引起关节僵硬的有效性及其护理探讨[J]. 中医临床研究, 2019, 11(36): 79-80.
- [7] 杨玉艳. 功能训练康复护理措施对下肢创伤骨折患者术后膝关节僵硬的预防研究[J]. 双足与保健, 2019, 28(20): 51-52.
- [8] 史慧珠. 优质护理对下肢骨折患者术后膝关节僵硬发生率的影响研究[J]. 双足与保健, 2018, 27(20): 67-68.
- [9] 黄悦. 优质护理对下肢骨折患者术后膝关节僵硬发生率的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(50): 24-25.
- [10] 周丽. 全面优质护理用于预防胫骨平台骨折术后膝关节僵硬的效果观察[J]. 双足与保健, 2018, 27(06): 146 + 148.

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