

循序渐进式康复护理联合蜡疗对胫骨平台骨折术后膝关节功能康复的效果

阳晓娟

长沙市第一医院 湖南长沙

【摘要】目的 研究分析胫骨平台骨折术后采取循序渐进式康复护理联合蜡疗方式干预对患者膝关节功能康复影响作用。**方法** 2022 年 1 月-2024 年 12 月收治胫骨平台骨折采取手术治疗患者 120 例，经由随机数字表划分，对照组实施术后常规护理；观察组则应用循序渐进式康复护理联合蜡疗干预；分析效果。**结果** 观察组患者术后膝关节功能康复情况，较对照组护理后关节功能康复良好 ($P < 0.05$)。观察组患者并发症发病率 1.67%，低于对照组 11.67% ($P < 0.05$)。**结论** 胫骨平台骨折患者术后恢复阶段，循序渐进式康复护理联合蜡疗方式为其实施护理干预，能够有效促进患者术后膝关节功能康复并管控其术后并发症发病率。

【关键词】 循序渐进式康复护理；胫骨平台骨折；膝关节功能康复；恢复情况

【收稿日期】 2025 年 11 月 14 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250642

The effect of progressive rehabilitation nursing combined with wax therapy on the functional recovery of the knee joint after tibial plateau fracture surgery

Xiaojuan Yang

The First Hospital of Changsha, Changsha, Hunan

【Abstract】Objective To study and analyze the effect of progressive rehabilitation nursing combined with wax therapy on the functional recovery of the knee joint after tibial plateau fracture surgery. **Methods** From January 2022 to December 2024, 120 patients with tibial plateau fractures who underwent surgical treatment were admitted. They were randomly divided into a control group and an observation group by random number table. The control group received routine postoperative care, while the observation group received progressive rehabilitation nursing combined with wax therapy. The effects were analyzed. **Results** The functional recovery of the knee joint in the observation group after surgery was better than that in the control group ($P < 0.05$). The incidence of complications in the observation group was 1.67%, which was lower than 11.67% in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients with tibial plateau fractures during the postoperative recovery stage, the implementation of progressive rehabilitation nursing combined with wax therapy can effectively promote the functional recovery of the knee joint and control the incidence of postoperative complications.

【Keywords】 Progressive rehabilitation nursing; Tibial plateau fracture; Knee joint functional recovery; Recovery situation

胫骨平台骨折是中老年人群中较为常见的骨折疾病之一，因骨折发病于膝关节处，因此病情在使患者患肢关节活动度出现异常外，还将对其下肢运动功能、肢体负重能力、生活自理能力等产生极大干扰及影响^[1]。手术是治疗胫骨平台骨折常用方式，虽然经手术后患者病情能够得到有效控制，但术后患者恢复用时普遍较长^[2]。本次将 120 例就诊胫骨平台骨折临床规划采用手术方式治疗患者，分析使用循序渐进式康复护理联合蜡疗方式进行干预的应用效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 1 月-2024 年 12 月收治胫骨平台骨折采取手术治疗患者 120 例，经由随机数字表划分。对照组男、女各 32 例、28 例，59 岁至 81 岁，(67.45 ± 2.55) 岁，骨折发病至入院时间 2 小时至 12 小时，(6.38 ± 0.62) 小时；观察组男、女各 35 例、25 例，61 岁至 80 岁，(67.97 ± 2.53) 岁，骨折发病至入院时间，3 小时至 12 小时，(6.16 ± 0.34) 小时；资料一致 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

术后常规护理实施于对照组：术后关注患者恢复

情况,待病情稳定后,指导其遵照医嘱开展康复训练,并叮嘱、告知患者遵医嘱用药。

观察组开展循序渐进式康复护理联合蜡疗:

(1) 手术当日,抬高患者患肢的同时,采用冰袋予以患处局部冰敷,并告知患者于麻醉减退后自主活动股四头肌、腓肠肌、足趾、踝关节等,促进微循环。

(2) 术后 24 小时,在指导患者做患肢关节及肌群自主活动的同时,增加肌肉局部按摩并采取被动髌骨推动,且定时采用气压泵做负压干预,防控其恢复期并发症发病。

(3) 术后第三天,予以患者患肢关节锻炼前,取蜡疗袋覆于患肢患处,通电后行外敷 20 分钟,外敷结束后,根据患者实际情况增加一定强度锻炼实施膝关节伸屈运动做功能锻炼。

(4) 术后 4~7 天,在行基础功能锻炼的同时,开展膝关节被动及主动屈曲训练。

(5) 患者术后 7 天后,引导并进行床下活动,初次下床时采取他人辅助方式,并逐步增加髌部外展、直腿抬高、站立位平衡等训练,进而促进患者患肢运动功能恢复。

1.3 观察指标

美国膝关节协会评分表患者膝关节功能,KSS-I 部分评测疼痛、膝关节挛缩程度、屈膝范围、膝关节力线等指标;KSS-II 部分评测患者行走距离、上下阶梯、使用辅助器械等项;实施评测后分析患者经护理后膝关节功能恢复情况。

对两组间术后出现并发症发病情况患者例数实施统计,计算并发症发病率。

1.4 统计学处理

针对呈正态分布的计量资料,采用 t 检验进行统计分析,其结果以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)的形式呈现;而计数资料则通过 χ^2 检验开展统计处理,结果以例数及百分比(n%)表示。所有数据均运用 SPSS25.0 统计软件进行处理,当 P 值小于 0.05 时,表明组间或组内存在具有统计学意义的显著差异。

2 结果

2.1 膝关节功能康复

观察组患者较对照组护理干预后患者膝关节功能康复情况良好(P<0.05),表 1。

2.2 术后并发症发病率

两组间观察组患者术后并发症发病率低(P<0.05),表 2。

表 1 胫骨平台骨折术后患者膝关节功能康复(分, $\bar{x} \pm s$)

分组	案例(n)	疼痛		膝关节挛缩程度		屈膝范围		膝关节力线	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	60	28.58±3.10	34.64±3.22	16.23±1.06	18.44±1.27	11.53±1.28	16.93±1.39	-5.12±0.17	-2.78±0.09
观察组	60	28.64±3.98	44.10±1.97	16.37±1.12	22.07±1.20	11.67±1.34	21.85±1.56	-5.10±0.14	-1.27±0.11
t	-	0.0921	19.4120	0.7032	16.0926	0.5852	18.2395	0.7035	82.2957
P	-	0.9268	0.0000	0.4833	0.0000	0.5595	0.0000	0.4832	0.0000

续表 1

分组	案例(n)	行走距离		上下阶梯		使用辅助器械	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	60						
观察组	60	24.56±4.38	35.69±3.57	21.07±5.21	33.48±4.36	-7.18±2.01	-5.13±1.16
t	-	24.70±4.42	41.80±2.74	21.12±5.18	41.90±2.52	-7.12±1.98	-2.25±1.05
P	-	0.1743	10.5167	0.0527	12.9513	0.1647	14.2578
		0.8619	0.0000	0.9580	0.0000	0.8694	0.0000

表 2 胫骨平台骨折术后患者术后并发症发病率(n%)

分组	案例(n)	感染	创伤性关节炎	膝关节僵硬	发病率
对照组	60	3 (5.00%)	1 (1.67%)	3 (5.00%)	7 (11.67%)
观察组	60	1 (1.67%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (1.67%)
χ^2	-	-	-	-	4.8214
P	-	-	-	-	0.0281

3 讨论

手术是临床治疗胫骨平台骨折常用方式,通过实施手术予以患者患处针对性处置,患处骨骼状态及膝关节组织结构等均将得以改善,自此得到治疗疾病目的^[3]。经手术方式为患有胫骨平台骨折患者实施疾病治疗,于术后阶段,为患者提供护理服务干预,予以其病情、病症等干预、调整,在促进患者术后恢复的基础上,更利于改善疾病所致干扰及影响^[4-5]。

循序渐进式康复护理是遵循循证原则,以患者生理耐受度与功能恢复规律制定阶梯式方案为核心所构建的护理服务模式,因此护理于开展阶段,所应用措施在对患者机体状态及生理机能等予以干预、调整的同时,还可动态评估实时适配方案,稳步提升其运动、自理等能力^[6-7]。蜡疗利用石蜡的温热、机械压迫及化学作用开展的理疗技术,临床中通过蜡的温热渗透改善局部血液循环、缓解肌肉痉挛,借机械压迫减轻组织水肿,还可有效促进炎症产物吸收,对外伤及骨关节损伤疾病具有显著干预作用^[8-9]。鉴于胫骨平台骨折疾病特殊性及其所致影响,患有该病患者术后恢复阶段,采用循序渐进式康复护理联合蜡疗方式对其进行干预,前者于实施中针对性作用于患者病情,通过康复训练及锻炼促进其患肢运动功能恢复,而后者则发挥功效于患处,干预改善其因疾病、手术等所致患处肿胀、疼痛等情况,由此经护理措施干预后,患者术后恢复情况及膝关节康复进程均可得到切实促进,可见良好效果。

综上,患者胫骨平台骨折术后,采用循序渐进式康复护理联合蜡疗方式进行干预,可切实促进其术后膝关节功能康复,建议推广。

参考文献

- [1] 潘梁,金芳,赵玉芳. ACTED 康复护理模式对胫骨平台骨折术后膝关节功能及预后的影响[J]. 浙江创伤外科, 2023,

28(11):2198-2200.

- [2] 木定海,杜祖耀,林祥宋,等. 补肾活血汤联合中药蜡疗治疗骨质疏松性椎体压缩性骨折术后腰背痛临床研究[J]. 新中医, 2023, 55(20):45-51.
- [3] 薛晓妮,李宁宁. 专科护士主导的康复护理干预对胫骨平台骨折患者膝关节功能康复及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(19):156-159.
- [4] 魏丽英. 基于多元化康复模式下的临床护理在胫骨平台骨折干预中对患者膝关节功能的改善作用[J]. 中国医药指南, 2022, 20(29):168-170.
- [5] 孙福平. 渐进式康复护理对胫骨平台骨折膝关节功能恢复的效果分析[J]. 人人健康, 2022, 11(17):102-104.
- [6] 董倩. 循序渐进式康复护理对胫骨平台骨折患者的临床效果[J]. 中国社区医师, 2022, 38(16):114-116.
- [7] 范卫红. 冷热敷联合渐进式康复护理对胫骨平台骨折病人膝关节功能康复的效果分析[J]. 全科护理, 2021, 19(21):2947-2951.
- [8] 邓凤君. 渐进式康复护理干预对胫骨平台骨折患者膝关节功能恢复的影响[J]. 中国实用医药, 2020, 15(28):201-203.
- [9] 罗连平,罗燕,陈天良. 中药熏蒸结合蜡疗治疗多发性肋骨骨折的临床效果观察[J]. 心电图杂志(电子版), 2020, 9(01):88-89.

版权声明: ©2025 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