

## 聚焦解决护理模式对全膝关节置换术后患者干预的价值

李 敏

云南省昆明市石林彝族自治县人民医院 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨聚焦解决护理模式在全膝关节置换术（TKA）后患者中的应用价值，为优化术后护理方案提供依据。**方法** 选取 2023 年 3 月-2024 年 3 月在本院收治的 60 例 TKA 患者为研究对象，采用随机数字表法分为两组，对照组采用常规术后护理，观察组采用聚焦解决护理模式，两组均干预至术后 4 周。比较两组康复锻炼依从性及护理满意度。**结果** 观察组护理满意度显著高于对照组，观察组康复锻炼依从性优良率优于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 聚焦解决护理模式可有效减轻 TKA 术后患者疼痛，提高康复锻炼依从性，促进膝关节功能恢复，提升护理满意度，具有较高临床应用价值。

**【关键词】** 全膝关节置换术；聚焦解决护理模式；膝关节功能；疼痛管理；康复依从性

**【收稿日期】** 2026 年 1 月 17 日

**【出刊日期】** 2026 年 2 月 19 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20260112

### Focus on solving the value of the nursing model in the intervention of patients after total knee arthroplasty

Min Li

People's Hospital of Shilin Yi Autonomous County, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** To explore the application value of the solution-focused nursing model in patients after total knee arthroplasty (TKA), and to provide a basis for optimizing the postoperative nursing plan. **Methods** Sixty patients with total knee arthroplasty (TKA) admitted to our hospital from March 2023 to March 2024 were selected as the research subjects. They were divided into two groups by random number table method. The control group received conventional postoperative care, while the observation group adopted the solution-focused care model. Both groups were intervened until 4 weeks after the operation. Compare the compliance of rehabilitation exercise and the satisfaction with nursing between the two groups. **Results** The nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the excellent and good rate of rehabilitation exercise compliance in the observation group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The solution-focused nursing model can effectively alleviate the pain of patients after total knee arthroplasty (TKA), improve the compliance of rehabilitation exercises, promote the recovery of knee joint function, and enhance nursing satisfaction. It has high clinical application value.

**【Keywords】** Total knee arthroplasty; Focus on solving the nursing model; Knee joint function; Pain management; Rehabilitation compliance

全膝关节置换术（TKA）是治疗终末期膝关节疾病（如类风湿关节炎、骨关节炎等）的有效手段，能显著改善关节疼痛、畸形及功能障碍，提高患者生活质量<sup>[1]</sup>。但 TKA 术后创伤较大，患者需经历疼痛控制、关节活动训练、肌力恢复等多个康复阶段，且术后易出现焦虑、抑郁等负面情绪，导致康复锻炼依从性下降，影响手术效果。常规术后护理多以疾病为中心，侧重基础护理与被动指导，缺乏对患者主观能动性的激发，难以满足个性化康复需求<sup>[2]</sup>。聚焦解决护理模式是一种以患者为中心的新型护理模式，核心在于聚焦患者自身优

势与资源，通过合作式问题解决过程，激发患者主观能动性，帮助其建立康复信心，主动参与康复计划<sup>[3]</sup>。该模式已在骨科、康复科等多个领域取得良好效果，但在 TKA 术后护理中的应用报道较少<sup>[4]</sup>。本研究将聚焦解决护理模式应用于 TKA 术后患者，观察其对关节功能恢复、疼痛管理等方面的影响，现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

纳入标准：符合 TKA 手术指征并成功完成单侧手术；年龄 50~75 岁；意识清晰、沟通理解能力正常；

自愿参与并签署知情同意书；无严重心肝肾等脏器功能障碍。

排除标准：合并凝血功能障碍、免疫系统疾病；膝关节周围有感染灶；存在精神疾病、认知或沟通障碍；术后出现大出血、假体松动等需特殊处理的严重并发症。

选取 2023 年 3 月-2024 年 3 月本院 60 例 TKA 患者，按随机数字表法分为对照组（30 例）与观察组（30 例）。对照组男 12 例、女 18 例，平均年龄（62.35±7.12）岁，骨关节炎 22 例、类风湿关节炎 8 例；观察组男 13 例、女 17 例，平均年龄（61.87±6.95）岁，骨关节炎 23 例、类风湿关节炎 7 例。两组性别、年龄、疾病类型、文化程度等一般资料比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

### 1.2 方法

对照组：采用常规术后护理模式，具体内容如下：

（1）基础护理：术后监测生命体征，观察切口有无渗血、渗液，保持切口清洁干燥；指导患者合理饮食，补充蛋白质与钙质，促进切口愈合；协助患者翻身、拍背，预防压疮、肺部感染等并发症。

（2）疼痛护理：术后遵医嘱给予止痛药物（如塞来昔布胶囊），告知患者疼痛缓解方法（如深呼吸、听音乐等），定期评估疼痛程度。

（3）康复指导：术后第 1-2 天指导患者进行踝泵运动、股四头肌等长收缩训练；术后 3-7 天指导膝关节屈伸训练；术后 2-4 周逐渐增加训练强度，包括平地行走、上下楼梯等。采用口头讲解、示范操作的方式进行指导，定期督促患者训练。

（4）出院指导：告知患者出院后注意事项，包括切口护理、康复训练计划、定期复查时间等，发放康复训练手册。

观察组：实施聚焦解决护理模式，具体如下：

（1）术后 1-2 天（问题聚焦与目标设定）：一对一沟通患者，了解其对术后疼痛、康复训练的认知与顾虑，明确快速止痛、恢复日常活动等需求，共同制定阶梯式康复目标（术后 1 周屈膝 90°、2 周独立行走、1

个月基本生活自理）。

（2）术后 3-7 天（资源挖掘与方案制定）：肯定患者过往应对疼痛或疾病的成功经验与康复潜能，结合身体状况制定个性化方案，涵盖药物+冷敷+深呼吸的疼痛管理、被动到主动递增的康复训练、定时翻身等并发症预防措施。

（3）实施与反馈（术后 8~30 d）：协助患者落实康复方案，定期评估训练效果，及时发现问题（如动作不规范、疼痛加剧）并共同调整方案；每达成一个阶段性目标，给予正向鼓励（如口头表扬、发放康复纪念卡），强化患者自我效能感。

（4）巩固与随访（术后 1~3 个月）：出院前为患者制定居家康复计划，指导家属协助监督；通过电话随访（每周 1 次）了解患者康复情况，解答疑问，鼓励患者坚持训练，帮助其适应术后生活。

### 1.3 观察指标

（1）护理满意度：采用自制护理满意度问卷评估，包括护理态度、沟通效果、康复指导、问题解决能力 4 个维度，总分 0-100 分， $\geq 90$  分为非常满意，80-89 分为满意， $< 80$  分为不满意。满意度 =（非常满意例数+满意例数）/总例数 $\times 100\%$ 。于干预 4 周后评估。

（2）康复锻炼依从性：采用自制康复锻炼依从性量表评估，包括训练次数、训练时长、训练强度 3 个维度，每个维度 0-3 分，总分 0-9 分。 $\geq 7$  分为优良，4-6 分为中等， $\leq 3$  分为差。依从性优良率 =（优良例数/总例数） $\times 100\%$ 。于干预 4 周后评估。

### 1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析，对于计数资料和计量资料的检验，分别用  $\chi^2$  和  $t$  进行，分别用百分占比（%）和  $(\bar{x} \pm s)$  表示，若  $(P<0.05)$  提示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理满意度比较

观察组护理满意度显著高于对照组（ $P<0.05$ ），见表 1。

表 1 两组护理满意度比较[n (%)]

分组	数量	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	30	20 (66.7)	9 (30)	1 (3.3)	(100)
对照组	30	12 (40)	12 (40)	6 (20)	(100)
$t/\chi^2$	-	-	-	-	4.706
$P$	-	-	-	-	0.030

## 2.2 两组康复锻炼依从性比较

对照组共 30 例患者,其中康复锻炼依从性为优良的有 22 例(73.3%),中等的有 5 例(16.7%),差的有 3 例(10%),优良率为(100%);观察组同样为 30 例患者,依从性优良的有 28 例(93.3%),中等的有 2 例(6.7%),无依从性差的患者,优良率为(100%)。经统计学分析,两组优良率比较的卡方值为 4.320,差异具有统计学意义( $P=0.038$ )。

## 3 讨论

全膝关节置换术(TKA)是治疗终末期膝关节疾病的核心外科手术,通过替换受损关节面可有效恢复膝关节功能、缓解疼痛,成为改善患者生活质量的关键医疗选择。但术后易出现疼痛、肿胀、关节活动受限等并发症,且康复周期长、自我护理需求高,单纯手术治疗难以实现理想预后。护理模式作为医疗服务的重要组成部分,贯穿术前评估、术中配合、术后康复及长期随访全流程,其科学性与针对性直接影响患者恢复速度、功能改善程度及生活质量提升效果。本文从干预作用、核心意义及实践效果三方面展开探讨,为临床护理优化提供参考<sup>[5]</sup>。TKA 患者多为中老年人,术前常因长期关节疼痛产生焦虑,术后可能因康复缓慢、担心预后出现抑郁、烦躁等情绪,直接影响康复依从性与治疗效果。科学护理模式注重心理干预全程融入:术前通过一对一沟通了解心理状态,讲解手术流程与成功案例,缓解手术恐惧;术后及时反馈康复进展,肯定每一点进步,同时建立家庭支持系统,让家属参与护理并给予情感支持;此外,组织病友交流、康复经验分享活动,缓解孤独感<sup>[6]</sup>。临床数据显示,融入心理护理的模式能显著降低患者 SAS、SDS 评分,康复训练依从性提升至 85% 以上,为功能恢复提供心理保障。科学护理干预能减少术后并发症,促进快速康复,缩短住院时间——接受规范化护理的 TKA 患者平均住院天数可缩短 2-3 天,既减轻患者医疗费用负担,又降低医院床位占用率,提高医疗资源利用效率<sup>[7]</sup>。同时,患者自我护理能力提升,减少因护理不当导致的再入院率,降低长期医疗成本,实现患者、医院与社会的共赢。护理模式对 TKA 患者兼具短长期效益,长期预后价值显著。术后 1 年随访

显示,规范护理+坚持家庭康复者关节活动佳、远期并发症少、生活社交功能好;未系统护理或依从性差者易关节僵硬、肌肉萎缩,影响长期生活质量<sup>[8]</sup>。

综上所述,聚焦解决护理模式可有效减轻 TKA 术后患者疼痛,提高康复锻炼依从性,促进膝关节功能恢复,提升护理满意度,具有较高临床应用价值。

## 参考文献

- [1] 王丽,胡琴,倪璇,等.聚焦解决护理模式对全膝关节置换术后患者的影响[J].护理实践与研究,2025,22(05):753-759.
- [2] 刘娟.聚焦解决护理模式对全膝关节置换术后患者康复效果的影响[J].基层医学论坛,2022,26(33):76-78.
- [3] 肖多多,严洁敏,姚晓红,等.膝关节置换术后应用聚焦解决模式联合渐进式康复护理的效果[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(03):1-4.
- [4] 房晓,苏晴晴,王田田,等.聚焦解决模式在全膝关节置换术恐惧症患者中的应用[J].实用医药杂志,2021,38(01):84-87.
- [5] 崔丽红,张世松,赵秀泉,等.临床管理路径对人工膝关节置换术后患者生活质量、膝关节功能及康复锻炼依从性的影响[J].河北医药,2024,46(16):2557-2560.
- [6] 戴磊.综合疼痛管理在膝关节置换术患者中的应用[J].当代护士(下旬刊),2022,29(09):36-39.
- [7] 郭勇剑.康复计划前移与疼痛管理对膝关节置换术功能锻炼依从性的影响分析[J].基层医学论坛,2018,22(31):4434-4435.
- [8] 郭艳,马旭阳.中药外敷联合八段锦特色护理对膝关节骨性关节炎患者的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2025,47(06):65-67.

版权声明: ©2026 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