

康复一体化护理模式对膝关节置换围手术期患者的影响

蒲晶晶

贵州医科大学附属医院骨二病房 贵州贵阳

【摘要】目的 探讨康复一体化护理模式对膝关节置换围手术期患者的应用效果。**方法** 选取 2020 年 1 月至 2020 年 12 月我院收治的膝关节置换围手术期患者 60 例, 将其随机分为两组, 每组患者人数均为 30 例。对照组患者采用常规护理方法, 观察组患者在此基础上采用康复一体化护理模式, 比较这两种方法对膝关节置换围手术期患者的临床护理效果。**结果** 经过数据分析可以发现, 观察组患者干预后的护理满意度评分、入院第 7d 的膝关节功能评分、出院后 1 个月的膝关节功能评分和肢体运动功能评分, 与对照组患者的相关数据, 均存在着明显的差异, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 采用康复一体化护理模式, 可以显著改善膝关节置换围手术期患者的膝关节功能和肢体运动功能, 并使患者的护理满意度明显提高, 值得在今后的临床护理工作中进一步推广。

【关键词】 康复一体化护理模式; 膝关节置换; 围手术期

The effect of integrated rehabilitation nursing model on patients with knee joint replacement during perioperative period

Jingjing Pu

The Second Bone Ward, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective: To explore the application effect of rehabilitation integrated nursing model on patients with knee joint replacement during perioperative period. **Methods:** From January 2020 to December 2020, 60 patients undergoing knee arthroplasty in our hospital were selected and randomly divided into two groups, with 30 patients in each group. The patients in the control group adopted conventional nursing methods, and the patients in the observation group adopted the integrated rehabilitation nursing model on this basis. The clinical nursing effects of these two methods on patients with knee joint replacement during the perioperative period were compared. **Results:** After data analysis, it can be found that the nursing satisfaction score of the observation group after intervention, the knee joint function score on the 7th day of admission, the knee joint function score and limb motor function score of 1 month after discharge are related to the control group patients. There are significant differences in the data, which are statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Adopting the integrated rehabilitation nursing model can significantly improve the knee joint function and limb motor function of patients during the perioperative period of knee replacement, and significantly improve the patient's nursing satisfaction. It is worthy of further promotion in future clinical nursing work.

【Keywords】 Rehabilitation Integrated Nursing Model; Knee Joint Replacement; Perioperative Period

引言

随着近些年我国膝关节损伤患者人数的不断增加, 使该类患者的护理治疗工作, 成为了各大医院关注的焦点。而膝关节置换术作为膝关节损伤患者

的常用治疗手段, 主要是借助先进的人工合成材料进行假体替换, 以此达到改善患者膝关节功能和减轻病症疼痛的良好效果, 令患者的生活质量随之提高。若患者接受膝关节置换术治疗后, 其护理措施

作者简介: 蒲晶晶 (1991-) 女, 贵州贵阳, 主管护师, 研究方向: 骨科护理。

不到位, 极易导致各类并发症问题的发生, 使患者的整体康复周期显著延长, 让患者的治疗体验也受到较大的影响。本文详细探讨了康复一体化护理模式对膝关节置换围手术期患者的应用效果, 以此为提高该类患者的护理治疗水平提供信息参考, 具体的研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验的开始时间为 2020 年 1 月, 结束时间为 2020 年 12 月, 选取我院收治的膝关节置换围手术期患者 60 例, 将所有患者平均分为两组。在对照组 30 例患者中, 男性患者人数和女性患者人数分别为 16 例和 14 例。患者的最大年龄和最小年龄分别为 75 岁和 52 岁, 平均年龄为 (61.5 ± 1.2) 岁。在观察组 30 例患者中, 男性患者人数和女性患者人数分别为 17 例和 13 例。患者的最大年龄和最小年龄分别为 74 岁和 53 岁, 平均年龄为 (61.6 ± 1.5) 岁。两组膝关节置换围手术期患者的基线资料, 均无任何明显的差异 ($P > 0.05$), 可以用于对比研究。本次实验经我院伦理委员会批准, 且所有患者及家属均已自愿签署知情同意书。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理方法, 主要是根据膝关节置换围手术期患者的病症特点、身体状况、心理情绪、认知水平和饮食习惯, 为患者提供健康知识宣教、

针对性心理疏导、日常饮食干预、运动锻炼指导和定期监测体征等^[1]。观察组患者在此基础上采用康复一体化护理模式, 具体内容如下。

(1) 组建专项小组

从我院骨科选取多名具有丰富工作经验的医务人员, 通过组建专项康复护理管理小组的方式, 为膝关节置换围手术期患者提供针对性的临床护理服务。该小组的成员不仅要包括主治医师和护理人员, 还应涵盖专业的康复师。当小组成立完毕后, 应明确每个医务人员的工作范围及岗位职责, 为接下来的临床护理工作奠定坚实的基础^[2]。在患者入院当天, 护理人员应积极主动地与患者进行沟通交流, 综合评估患者的自理能力和运动活动功能。并采取建立患者档案的方式, 完成各项资料内容的存储工作, 以便为后续的临床护理提供信息参考。而主治医师应根据患者的病症程度, 明确具体的治疗方案,

使患者的临床工作变得更加科学规范。

(2) 实施康复计划

护理人员和康复师应根据预先制定好的康复计划, 参考患者的实际康复进度, 遵守循序渐进的基本原则, 通过示范与指导相结合, 使患者完成床上被动功能训练、卧床体位训练和下床主动功能锻炼等锻炼活动, 让患者的膝关节功能和肢体运动功能尽快改善, 令患者的护理满意度也得以提高。康复师在首次训练的示范过程中, 应结合患者的文化接受程度, 利用通俗易懂的语言向其讲解康复训练的重要性及锻炼要点, 以此提高患者的配合度, 确保康复计划顺利有序实施^[3]。而在后续的康复训练中, 护理人员应密切关注患者的训练情况, 及时纠正患者的不规范训练动作。并根据患者的康复进度, 适当调整预先制定的锻炼计划, 为患者的早日出院起到有利的促进作用。

1.3 观察指标

对比两组膝关节置换围手术期患者的临床护理效果, 主要以膝关节功能评分、肢体运动功能评分和护理满意度评分作为指标进行评价。医护人员分别在每组患者入院第 1d、入院第 7d 和出院后 1 个月, 向其发放 HSS 量表和 FMA 量表, 统计患者各时间段的膝关节功能和肢体运动功能。HSS 量表和 FMA 量表的满分均为 100 分, 分值越高代表患者的该项功能越强。并在每组患者干预前后发放护理满意度调查问卷, 该问卷总分为 100 分, 分值越高代表患者对护理工作越满意。为两组患者护理效果的对比研究, 提供具有重要价值的信息参考^[4]。

1.4 统计学处理

在本次实验研究中, 两组膝关节置换围手术期患者的各项数据, 均使用 SPSS20.0 进行专业分析。并以 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$ 标识效果, 经 t/X^2 检验后, 以 $(P < 0.05)$ 标识数据之间的差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 从表 1 可以发现, 观察组患者入院第 7d 和出院后 1 个月的膝关节功能评分, 均明显高于对照组患者的相关数据, 存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者出院后 1 个月的肢体运动功能评分差异明显, 具有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 2 所示。

2.3 从表 3 可以发现, 观察组患者干预后的护

理满意度评分,与对照组患者干预后的护理满意度评分,存在着明显的差异,具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 比较对照组患者和观察组患者各时间段的膝关节功能评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	入院第1d	入院第7d	出院后1个月
观察组	30	43.05±1.02	56.96±1.15	64.15±1.25
对照组	30	43.12±1.13	49.85±1.39	53.97±1.48
t/X^2		0.469	7.078	11.155
P值		>0.05	<0.05	<0.05

表2 比较对照组患者和观察组患者各时间段的肢体运动功能评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	入院第1d	入院第7d	出院后1个月
观察组	30	53.71±1.35	58.48±1.48	70.96±1.97
对照组	30	53.69±1.49	56.88±1.11	63.05±1.58
t/X^2		0.498	2.005	7.136
P值		>0.05	>0.05	<0.05

表3 比较对照组患者和观察组患者干预前后的护理满意度评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	干预前	干预后
观察组	30	73.49±5.16	95.87±3.49
对照组	30	73.65±4.78	83.29±3.58
t/X^2		0.741	12.469
P值		>0.05	<0.05

3 讨论

综上所述,对膝关节置换围手术期患者采用康复一体化护理模式,通过组建专项小组、明确岗位职责、加强护患沟通、建立患者档案、综合评估患者病情、制定治疗方案及康复计划、示范与指导锻炼、讲解康复训练相关知识、密切观察体征变化、

及时纠正不规范训练动作和适当调整锻炼计划等措施,可以使患者的膝关节功能和肢体运动功能得到较为明显的改善,让患者对护理工作的满意度显著提高,促进膝关节置换围手术期患者的早日出院,在今后的临床护理工作中具有重要的推广价值。

参考文献

- [1] 张月华.个体化疼痛护理干预对全膝关节置换术后患者康复的影响[J].首都食品与医药,2019:168.
- [2] 徐玲.个性化心理护理对人工髌关节置换围手术期患者影响[J].中国伤残医学,2018:65-66.
- [3] 张海龙,赵丽琴,吴迪,刘亮.缺血预处理对全膝关节置换术患者早期康复的影响[J].国际麻醉学与复苏杂志,2019:289-293.
- [4] 冯晓.护理干预对全膝关节置换术后患者康复效果的影响[J].医学理论与实践,2018:149-150.

收稿日期:2021年10月9日

出刊日期:2021年11月17日

引用本文:蒲晶晶,康复一体化护理模式对膝关节置换围手术期患者的影响[J].国际临床研究杂志,2021,5(4):50-52.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20210039

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2021 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