

多维度中西医结合护理对膝关节炎关节镜术后患者康复效果的影响

韩莹, 张莉

长春中德骨科医院 吉林长春

【摘要】目的 分析多维度中西医结合护理用于膝关节炎关节镜术后的价值。**方法** 随机均分 2022 年 7 月-2024 年 6 月本科收治膝关节炎关节镜术病人 (n=56)。试验组采取多维度中西医结合护理, 对照组行常规护理。对比 VAS 评分等指标。**结果** 关于 VAS 评分: 干预后, 试验组低至 (1.81±0.47) 分, 对照组高达 (3.36±0.83) 分, 分析后发现: 试验组数据更低 (P<0.05)。HSS 评分: 干预后, 试验组高于对照组 (P<0.05)。并发症: 试验组 3.57%, 对照组 21.43%, 分析后发现: 试验组数据更低 (P<0.05)。满意度: 试验组 96.43%, 对照组 75.0%, 分析后发现: 试验组数据更高 (P<0.05)。**结论** 膝关节炎关节镜术后用多维度中西医结合护理, 病人的并发症更少, 满意度更高, 疼痛感减轻更加明显, 膝关节功能改善也更为迅速。

【关键词】 多维度中西医结合护理; VAS 评分; 膝关节炎; 满意度

【收稿日期】 2024 年 10 月 16 日 **【出刊日期】** 2024 年 11 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240573

The influence of multi-dimensional integrated Chinese and Western medicine nursing on the rehabilitation effect of patients after arthroscopy for knee arthritis

Ying Han, Li Zhang

Changchun Zhongde Orthopaedic Hospital, Changchun, Jilin

【Abstract】 Objective To analyze the value of multi-dimensional integrated Chinese and Western medicine nursing for arthroscopy of knee arthritis. **Methods** Randomized undergraduate patients with arthroscopy for knee arthritis from July 2022 to June 2024 (n=56). The experimental group adopted multi-dimensional integrated Chinese and western medicine nursing, and the control group performed routine nursing. **Results** VAS score. Results: Regarding VAS score: After intervention, the data were as low as (1.81 ± 0.47) in the test group and (3.36 ± 0.83) in the control group. After analysis, the data in the test group were lower (P<0.05). HSS score: After the intervention, the test group was higher than the control group (P<0.05). Complications: 3.57% in the test group and 21.43% in the control group. After analysis, the data were lower (P<0.05). Satisfaction: 96.43% of test group and 75.0% of control group. After analysis, the data of test group was higher (P<0.05). **Conclusion** After knee arthritis arthroscopy with multi-dimensional integrated traditional Chinese and Western medicine care, patients have fewer complications, higher satisfaction, more obvious pain reduction, and faster improvement of knee joint function.

【Keywords】 Multi-dimensional integrated Chinese and Western medicine nursing; VAS score; Knee arthritis; Satisfaction

临床上, 膝关节炎十分常见, 其病理特征主要是骨质增生与膝关节软骨退变, 本病以膝关节疼痛、活动障碍与肿胀等为主症, 可损害病人健康, 需积极干预^[1]。而关节镜手术则是膝关节炎的一种重要干预方式, 能抑制疾病进展, 但手术毕竟也是一种侵入性的操作, 故, 医院还应重视病人治疗期间的护理工作^[2]。多维度中西医结合护理乃新型的护理方式, 能有效弥补常规护理

的不足之处, 并能根据病人的实际需求, 对病人施以全面性的护理, 可显著提升病人的护理质量。本文选取膝关节炎关节镜术病人 56 名, 择取时间 2022 年 7 月-2024 年 6 月, 旨在分析多维度中西医结合护理用于膝关节炎关节镜术后的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022年7月-2024年6月,本科收治膝关节炎关节镜术病人56名。随机分2组。试验组:女12人、男16人,年纪下限47、上限79,均值(62.18±4.35)岁;病程下限1年、上限9年,均值(4.17±0.26)年。对照组:女11人、男17人,年纪下限46、上限80,均值(61.79±4.04)岁;病程下限1年、上限8年,均值(4.08±0.29)年。病人知情本研究。病人经影像学等检查明确诊断,且有手术指征,都择期接受关节镜手术治疗。病人有齐全的临床资料。排除癌症、肝肾疾病、血液系统疾病、精神障碍、心功能不全与严重脑血管疾病^[3]。2组病程等相比, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组术后接受常规护理:切口管理、体征监测与遵医用药等。

试验组在对照组的基础之上加用多维度中西医结合护理:(1)了解病人基本情况,评估病人心态与疾病认知度,同时根据评估结果,采取视频宣教或访谈等途径,为病人普及膝关节炎的知识。耐心解答病人所提出的问题,向病人介绍预后较好的膝关节炎案例。(2)利用音乐、语言和行动等分散病人注意,让病人能少关注疾病,从而有助于减轻病人的思想负担。强化沟通力度,引导病人说出内心的想法。病人倾诉期间,护士不要随意打断病人的话,可在恰当的时机通过点头等方式向病人表达安慰、同情与鼓励。(3)根据中医“五味相调”与“性味相胜”等原理,同时根据病人的实际情况,制定系统性的营养计划。五味和人体的五脏密切相关,包括辛入肺、甘入脾、苦入心、酸入肝和咸入肾,通过合理运用该理论,同时结合病人的情况,为其选择相应的食物进补,以起到活血通络与补益肝肾等作用。

(4)卧床期间,将2-4h当作是一个周期,协助病人翻身1次,期间,切勿拖拽及拉扯病人。观察病人双下肢皮温与足背动脉搏动等情况,如有异常,立即上报。查看病人关节渗血、肿胀与肢体活动等状况,同时采取按摩与定向透药等方法对病人进行干预,以促进病人关节肿胀与疼痛等症状的缓解。(5)术后第1d,协助病人下床活动。术后第4d,指导病人做易筋经、关节操与八段锦等训练,15min/次,每日2-3次。(6)选择病人耳部皮下、神门、交感、脾与胃等穴位。充分

消毒病人的耳廓皮肤后,将王不留行籽帖规范化的贴敷于病人的所选耳穴上,并按压1-2min,每隔3d对王不留行籽帖进行1次更换。(7)对病人的阴陵泉穴、血海穴、足三里穴、阳陵泉穴与梁丘穴等穴位进行按摩,各穴位都按摩1min,3次/d。

1.3 评价指标^[4]

1.3.1 疼痛感评估:工具选择VAS量表,总分10。评分和疼痛感的关系:正相关。

1.3.2 膝关节功能评估:工具选择HSS量表,其涉及到的内容有肌力、疼痛、无畸形与功能活动等,总分100。评分和膝关节功能的关系:正相关。

1.3.3 统计2组并发症(压疮,及深静脉血栓等)发生例数。

1.3.4 满意度评估:其涉及到的内容有服务态度、宣教情况与操作水平等。不满意0-75分、一般76-90分、满意91-100分。最终结果计算:(一般+满意)/n*100%。

1.4 统计学分析

数据处理软件:SPSS 24.0, χ^2 和 t 依次检验的是计数及计量资料,并分别用(%)及($\bar{x}\pm s$)进行表示。若统计学意义成立, $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 疼痛感分析

评估后发现:VAS的数据,未干预:试验组(7.04±1.27)分,对照组(7.09±1.42)分,差异不显著($t=0.1903$, $P>0.05$);干预后:试验组低至(1.81±0.47)分,对照组高达(3.36±0.83)分,分析后发现:试验组数据更低($t=4.0931$, $P<0.05$)。

2.2 膝关节功能分析

评估后发现:HSS的数据,未干预:试验组(43.59±5.28)分,对照组(43.76±5.49)分,差异不显著($t=0.2148$, $P>0.05$);干预后:试验组高达(85.03±3.61)分,对照组仅(69.72±5.19)分,分析后发现:试验组数据更高($t=17.3916$, $P<0.05$)。

2.3 并发症分析

统计后发现:并发症的数据,试验组3.57%,对照组21.43%。分析后发现:试验组数据更低($P<0.05$)。如表1。

表1 观察并发症数据 [n, (%)]

组别	例数	压疮	感染	深静脉血栓	发生率
试验组	28	0 (0.0)	1 (3.57)	0 (0.0)	3.57
对照组	28	2 (7.14)	3 (10.71)	1 (3.57)	21.43
χ^2					6.4159
P					0.0326

2.4 满意度分析

调查后发现: 试验组, 不满意 1 人、一般 10 人、满意 17 人, 本组满意度高达 96.43% (27/28); 对照组: 不满意 7 人、一般 13 人、满意 8 人, 本组满意度只有 75.0% (21/28)。分析后发现: 试验组数据更高 ($\chi^2=7.1032$, $P<0.05$)。

3 讨论

目前, 膝关节炎作为医院中比较常见的一种疾病, 具有病情进展缓慢等特点, 且其患病群体也以中老年人为主, 可引起关节畸形、疼痛、关节活动受限与肿胀等症状^[5]。有报道称, 膝关节炎的发生和遗传、年纪、创伤、肥胖与炎症等因素密切相关, 若病人在发病后不能得到积极的救治, 将会导致严重后果^[6]。通过关节镜手术治疗能促进膝关节炎病人相关症状的缓解, 改善病人预后, 但手术也具备应激和创伤性, 且病人在术后也容易出现诸多的并发症^[7]。故, 护士需加强对膝关节炎病人进行干预的力度。

多维度中西医结合护理作为一种新型的护理方式, 涵盖了“以人为本”理念, 能从穴位按摩、情志疏导、疼痛管理、康复训练、疾病宣教、耳穴压豆与饮食计划制定等多个方面出发, 予以病人细致性与全面性的护理, 以消除病人不良心理, 促进病人康复进程, 减少病人并发症发生几率, 减轻病人疼痛感, 从而有助于确保病人疗效, 缩短病人康复所需时间^[8]。对病人的耳部相关穴位施以耳穴压豆处理, 能起到宁心安神、濡养关节与解痉止痛等作用。按摩病人的相关穴位, 能疏通经络, 同时也能改善病人的局部血液循环, 减轻病人的关节肿胀与疼痛等症状。积极安抚病人情绪, 做好病人的宣教工作, 能纠正病人错误认知, 减轻病人心理负担, 让病人能更好的配合治疗^[9]。为病人制定营养计划, 能确保病人营养摄入的充足, 利于病人免疫力的提升^[10]。根据病人实际情况, 循序渐进的指导其做康复训练, 不仅能有效预防压疮等并发症的发生, 还能促进病人关节功能的恢复。常规护理时, 对膝关节炎病人辅以多维度中西医结合护理, 可显著提升病人护理质量, 同时也利于病人病情的恢复, 及膝关节功能的改善。本研究, 评估后发现: VAS 和 HSS 的数据, 干预后: 试验组优于对照组 ($P<0.05$); 统计后发现: 并发症的数据, 试验组更低 ($P<0.05$); 调查后发现: 满意度的数据, 试验组更高 ($P<0.05$)。

综上, 膝关节炎关节镜术后用多维度中西医结合

护理, 病人的并发症更少, 满意度更高, 疼痛感减轻更加明显, 膝关节功能改善也更为迅速, 值得推广。

参考文献

- [1] 张碧文, 金青. 团队协作的康复训练清单管理在膝关节炎性关节术后患者康复过程中的应用[J]. 医学理论与实践, 2024, 37(13): 2317-2320.
- [2] 袁小洁, 郭彦恣. 中西医结合护理模式对肝肾亏虚型膝关节炎患者临床疗效及炎症因子水平的影响分析[J]. 医药前沿, 2021, 11(21): 141-143.
- [3] 李勤勤. 给予临床护理对中西医结合治疗膝关节炎性关节的作用观察[J]. 养生保健指南, 2021, 16(13): 164.
- [4] 王红杰. 探讨中西医结合护理在关节镜治疗膝关节炎性关节患者中的应用效果[J]. 健康之友, 2020, 23(6): 220-221.
- [5] 高英云. 中西医结合护理对膝关节炎性关节患者的影响研究[J]. 中外女性健康研究, 2020, 12(13): 132, 176.
- [6] 李小芝, 陈碧, 黄有翰. 中西医结合治疗联合护理干预在老年膝骨关节炎中的应用研究[J]. 新中医, 2020, 52(20): 158-160.
- [7] 张丽, 李亚群, 王会丽, 等. 改良中药涂擦方法结合中医情志护理对膝关节炎性关节的影响[J]. 实用中医内科杂志, 2023, 37(7): 133-136.
- [8] 赵文娟, 汪艳. 多维度中西医结合护理对膝骨关节炎刀镜术后患者康复效果的影响[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(7): 1078-1081.
- [9] 郑毅鸿, 施美爱, 王文钧. 程序化疼痛护理联合康复训练在老年膝骨关节炎患者围手术期的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(5): 1-4.
- [10] 卢会波, 李芳芳, 沈凤菊. 艾灸与中医情志护理模式对膝关节炎性关节患者心理状态的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(11): 53-56.

版权声明: ©2024 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