

针对性多学科协作模式在髌膝关节置换围手术期护理中的效果分析

姚海春, 吕美静, 张芳*

山东省文登整骨医院手术麻醉科 山东威海

【摘要】目的 研究分析髌膝关节置换术围手术期给予患者针对性多学科协作干预措施对于提升手术效果的作用。**方法** 样本对象为 70 例于 2023 年 8 月至 2025 年 2 月期间在本院接受髌膝关节置换术的患者, 按照手术时间先后分为对照组和观察组。于围手术期对照组接受常规的护理, 观察组接受针对性的多学科协作干预, 对比两组疼痛程度、髌膝关节恢复情况; 术后并发症。**结果** 观察组的术后疼痛程度轻于对照组, 髌膝关节恢复更加理想; 观察组并发症发生率为 5.71%, 显著低于对照组的 25.71%。**结论** 髌膝关节置换术患者围手术期接受针对性的多学科协作干预, 能够提升手术效果, 促进术后康复进程, 临床使用价值明显。

【关键词】 髌膝关节置换术; 围手术期护理; 针对性护理; 多学科协作干预

【收稿日期】 2026 年 4 月 16 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260267

Analysis of the effect of targeted multidisciplinary collaboration model in perioperative nursing of hip and knee arthroplasty

Haichun Yao, Meijing Lv, Fang Zhang*

Department of Anesthesiology and Operating Theater, Wendeng Orthopaedic Hospital of Shandong Province, Weihai, Shandong

【Abstract】Objective To study and analyze the effect of targeted multidisciplinary collaborative intervention measures on improving surgical outcomes during the perioperative period of hip and knee joint catheterization. **Methods** The sample subjects were 70 patients who underwent hip and knee replacement surgery in our hospital from August 2023 to February 2025. They were divided into a control group and an observation group according to the surgical time. During the perioperative period, the control group received routine nursing care, while the observation group received targeted multidisciplinary collaborative intervention. The pain level and hip and knee joint recovery were compared between the two groups; Postoperative complications. **Results** The postoperative pain level in the observation group was milder than that in the control group, and the recovery of hip and knee joints was more ideal; The incidence of complications in the observation group was 5.71%, significantly lower than the 25.71% in the control group. **Conclusion** Targeted multidisciplinary collaborative interventions during the perioperative period for patients undergoing hip and knee replacement surgery can improve surgical outcomes, promote postoperative recovery, and have significant clinical value.

【Keywords】 Hip and knee replacement surgery; Perioperative nursing; Targeted nursing; Multidisciplinary collaborative intervention

目前临床上对于髌膝关节置换治疗的方法已经比较成熟, 手术安全系数比较高, 患者术后恢复快。但由于接受该种手术的患者群体大多数为老年人, 该类人群身体机能较低, 大部分患者合并基础疾病, 增加手术风险以及术后并发症发生率。而多学科协作模式将医学领域先进的知识和理论以及临床相结合, 以患者为中心, 结合周围环境和患者心理变化进行干预, 能够明显改善

患者预后^[1]。针对性护理是通过一系列有循证依据的护理措施降低患者生理和心理应激, 促进患者早日康复的干预模式^[2]。基于以上情况, 本文重点分析髌膝关节置换术围手术期给予患者针对性的多学科协作干预措施对于提升手术效果的作用, 旨在为后续临床干预提供参考。

1 资料与方法

1.1 基础资料来源

*通讯作者: 张芳

样本对象为 70 例于 2023 年 8 月至 2025 年 2 月期间在本院接受髌膝关节置换术的患者, 按照手术时间先后分为对照组和观察组。对照组男女患者分别为 19 及 16 例, 年龄 53~86 (69.26 ± 4.46) 岁, 合并基础疾病: 合并高血压 5 例, 合并糖尿病 15 例, 高血脂 9 例。观察组男女患者分别为 22 及 13 例, 年龄为 53~87 (69.77 ± 4.56) 岁, 合并基础疾病: 合并高血压 9 例, 合并糖尿病 12 例, 高血脂 11 例。以上两组患者基础资料对比后显示 $P > 0.05$ 。

纳入标准: ①疾病诊断依据《髌膝关节置换围手术期加速康复专家共识》^[3]; ②患者无手术禁忌证; ③对于本次研究知情同意。排除标准: ①合并其他部位骨折患者; ②精神障碍等无法正常开展沟通交流患者; ③重要脏器功能障碍患者。

1.2 方法

对照组患者在围手术期接受常规的护理: 术前告知患者手术流程、注意事项、术前一晚 22:00 开始禁食禁饮。术中配合医生开展各项操作, 术后做好健康教育、生命体征监测、常规疼痛管理等。

观察组采取针对性多学科协作模式: (1) 术前护理。根据患者文化水平、年龄等差异, 通过视频、图片等方式一对一开展健康宣教, 全面讲解疾病和手术的相关内容, 提升患者认识度。术前 12h 禁饮、静脉滴注葡萄糖溶液替代饮食; 排便顺畅的患者无需进行全面肠道准备, 仅需灌肠即可。(2) 术中护理。患者进入手术室尚未进麻醉之前, 关注患者的心理变化, 及时开展心理安慰和鼓励, 帮助患者以轻松心态迎接手术。协助麻醉医生调整患者的体位, 检查皮肤受压情况, 在不影响手术开展的情况下, 尽量帮助患者把持舒适体位。做好患者保温护理, 术前在调整好手术室温度, 铺上毛毯。准备好皮肤保护膜、纱布以及棉被褥, 防止患者术中体温散失, 暂停手术时, 使用温纱布覆盖切口并尽量减少患者皮肤暴露。将输注液加温至 37℃ 左右, 避免患者出现提低温; 手术过程中全程监测患者提问, 发现体温下降的趋势, 立即汇报医生进行处理。术中严格遵守无

菌原则, 配合医生实施手术, 密切观察患者生命体征, 出现异常及时汇报医生处理。(3) 术后护理。叮嘱术后管理的护士注意术后管理, 评估患者疼痛程度, 采取多模式疼痛干预。早期的拔管和饮食护理中, 要随时评估患者的自行排尿情况, 无特殊情况可尽早拔管。营养师评估患者营养不良风险程度, 依据风险因素制定个性化补给方案。

1.3 观察指标

术后 6、48h 使用疼痛视觉模拟量表 (visual analogue scale, VAS) 评估患者疼痛程度, 量表总分为 10 分, 得分高低与疼痛程度成正比。术前及术后 1 周使用髌关节功能评分量表 (Harris) 评估髌关节恢复程度, 分值越大说明恢复越理想; 术前、术后 1 周及 2 周使用专业的测量仪器分析膝关节主动活动度 (ROM)。

记录两组术后并发症, 包括恶心呕吐以及下肢静脉血栓等。

1.4 统计学分析

统计分析所使用软件为 SPSS26.0, 计量和计数资料对应采取 t 检验和卡方检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 不同时间疼痛、髌膝关节功能对比

术后 48h, 观察组的 VAS 量表得分明显低于对照组; 术后 1 周和 4 周髌膝关节功能优于对照组, 具体见表 1。

2.2 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率为 5.71%, 显著低于对照组的 25.71%, 结果见表 2。

3 讨论

髌膝关节置换术是骨科常见的手术方式, 该种手术比较成熟, 患者的预后关键为术后康复干预^[5]。常规的围手术期护理内容比较单一, 护士仅关注患者的生命体征等情况, 对于患者的心理、营养、疼痛关注度不足, 缺乏连续性以及针对性的护理, 使得整体护理效果并不理想。

表 1 不同时间疼痛、髌膝关节功能对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	VAS (分)		Harris (分)		ROM (°)	
	术后 6h	术后 48h	术前	术后 1 周	术前	术后 1 周
观察组 (n=35)	6.05 ± 1.00	4.03 ± 0.54	33.36 ± 2.56	58.56 ± 3.56	81.25 ± 4.36	96.45 ± 7.21
对照组 (n=35)	6.08 ± 1.06	5.33 ± 0.86	33.4 ± 2.95	51.33 ± 2.11	81.26 ± 4.38	88.56 ± 4.38
t 值	0.149	5.102	0.108	12.456	0.036	6.469
P 值	0.884	<0.001	0.915	<0.001	0.917	<0.001

表 2 两组术后并发症发生率对比[n (%)]

组别	例数	恶心呕吐	下肢静脉血栓	压疮	髌关节脱位	感染	总发生率
观察组	35	1	0	0	0	1	2 (5.71)
对照组	35	3	1	1	1	3	9 (25.71)
χ^2 值							6.914
P 值							0.012

临床相关文献报道^[5,6]多学科协助的针对性护理能够帮助患者缓解疼痛。在髌膝关节疾病临床手术治疗中,缩短下床活动所需时间,减少并发症,促进患者康复进程。多学科协同模式的针对性干预,能够保证患者在同一个科室同一时期接受全方位的治疗、康复和护理,麻醉、骨科医生、护士、营养师、康复师等多学科的医务人员配合开展工作,无缝衔接,满足患者临床治疗需求。本文中,观察组患者在围手术期接受针对性的多学科协作护理模式,首先组建干预小组,分配相关任务,使得后续护理干预更有计划性。根据患者情况制定针对性干预计划,从耐受度、营养、疼痛情况等对患者开展护理,使得护理更科学合理。在针对性康复干预中,根据患者的耐受度、年龄、恢复情况做好运动计划,有层次进行锻炼。经以上干预后,观察组的术后 48h,观察组的 VAS 量表得分明显低于对照组;术后 1 周和 4 周髌膝关节功能优于对照组。分析原因为针对性的多学科协作模式开展中,使用多模式的镇痛护理,能够从生理和心理上减轻患者的不适,良好的疼痛管理能够帮助患者更好地开展锻炼,减轻恐动的影响。术后发现观察组并发症发生率为 5.71%,显著低于对照组的 25.71%。提示观察组的干预模式更利于患者预后,本次所获得研究结果与前人报道基本一致^[7,8]。

通过本文的对比研究,作者发现针对性多学科协作干预模式用于髌膝关节置换术患者,可以明显缓解患者术后疼痛程度;促进髌、膝关节功能改善,还能够减少术后并发症,该种护理模式具有临床推荐使用价值。但本次研究还存在一定的不足,比如选取的样本量比较少,未能够充分考虑其他客观因素比如护士专业水平、护理措施落实情况等对研究结果造成的影响。基于以上情况作者建议为获得更精准的研究结果,后续临床研究中需要加大样本量、延长研究时间、增加护士的培训力度等,最大程度排除可能影响结果准确性的因素,从而进一步明确髌膝关节置换术围手术期给予

患者针对性的多学科协作干预措施对于提升手术效果的作用。

参考文献

- [1] 杨雪莲.基于多学科协作模式对于非酒精性脂肪肝患者全程化管理的干预[J].中国科技论文在线精品论文,2025,18(2):368-370.
- [2] 顾洁,陈瑞红,郭明月,杨晶.基于术后快速康复理念的护理干预对肠造口术后患者恢复效果的影响研究[J].生物医学工程学进展,2025,46(1):97-101.
- [3] 中国老年保健协会.髌膝关节置换围手术期加速康复专家共识[J].实用骨科杂志,2021,27(11):961-965.
- [4] 殷媛媛,霍丽娟,陈瑛,等.基于 MDT 协作理念的综合护理干预对膝关节置换患者康复的影响[J].中国医药导报,2021,18(16):163-167.
- [5] 刘蕊.基于快速康复理念的多学科协作模式在髌膝关节置换围手术期护理中的应用效果[J].临床研究,2023,31(2):155-158.
- [6] 图尔荪阿依·图尔荪,姚俊英,范旻.多学科协作诊治模式下的营养干预在老年骨折患者围手术期的应用[J].中国微生态学杂志,2020,32(4):428-431.
- [7] 韩亚清,徐佩.在膝关节置换术患者围手术期开展快速康复护理干预的效果[J].当代医药论丛,2025,23(12):161-164.
- [8] 海英,张丽丽,陈金娇,等.多学科协作下加速康复外科在全膝关节置换术中的护理效果分析[J].中国实用护理杂志,2022,38(3):192-197.

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