

## 围术期综合护理对膝关节损伤关节镜手术患者的效果研究

徐文洁

武警安徽省总队医院 安徽合肥

**【摘要】目的** 观察在对膝关节损伤患者进行关节镜手术治疗过程中开展围术期综合护理的作用。**方法** 前瞻性纳入 2024 年 5 月至 2025 年 6 月本院膝关节损伤关节镜手术患者 76 例为对象，数字表随机抽样均分 2 组，对照组（38 例）进行常规护理，观察组（38 例）进行膝关节损伤关节镜手术患者围术期综合护理。对患者膝关节功能、围术期生活质量进行观察。**结果** 膝关节功能，观察组手术后 3 月高于对照组，（ $P<0.05$ ）。生活质量评分，观察组高于对照组，（ $P<0.05$ ）。**结论** 在对膝关节损伤关节镜手术患者进行护理过程中开展围术期综合护理，有助于促进患者受损膝关节功能进行恢复，并提升患者围术期生活质量。

**【关键词】** 围术期综合护理；膝关节损伤；关节镜手术

**【收稿日期】** 2026 年 4 月 6 日

**【出刊日期】** 2026 年 5 月 1 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20260254

### Study on the effect of comprehensive perioperative nursing on patients undergoing arthroscopic surgery for knee joint injuries

Wenjie Xu

Armed Police Anhui Provincial General Hospital, Anhui, Hefei

**【Abstract】Objective** To observe the role of comprehensive perioperative nursing in arthroscopic surgery for patients with knee joint injuries. **Methods** A prospective study was conducted on 76 patients who underwent arthroscopic surgery for knee joint injuries in our hospital from May 2024 to June 2025. The patients were randomly divided into two groups using a digital table. The control group (38 cases) received routine nursing care, while the observation group (38 cases) received comprehensive perioperative nursing care for patients undergoing arthroscopic surgery for knee joint injuries. Observe the knee joint function and perioperative quality of life of patients. **Results** The knee joint function in the observation group was higher than that in the control group 3 months after surgery, ( $P<0.05$ ). The quality of life score was higher in the observation group than in the control group, ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive perioperative nursing care for patients undergoing arthroscopic surgery for knee joint injuries can help promote the recovery of damaged knee joint function and improve their quality of life during the perioperative period.

**【Keywords】** Comprehensive perioperative nursing; Knee joint injury; Arthroscopic surgery

膝关节损伤在临床较为常见，按照关节镜手术治疗为当前临床对该部分最直接且有效治疗方案。在关节镜手术治疗的过程中，可以有效减少手术对患者造成的创伤，为患者术后迅速进行恢复提供条件<sup>[1-2]</sup>。但在手术治疗期间，为综合保障对该部分患者的治疗效果，需针对围术期护理工作加以重视。围术期综合护理主张为患者手术治疗期间提供更加全面的护理护理，满足患者在手术治疗不同阶段对护理工作的需求<sup>[3-4]</sup>。本次研究主要对围术期综合护理在该部分患者手术治疗过程中的综合效果进行观察。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

前瞻性纳入 2024 年 5 月至 2025 年 6 月本院膝关节损伤关节镜手术患者 76 例为对象，数字表随机抽样均分 2 组，对照组（38 例）进行常规护理，观察组（38 例）进行膝关节损伤关节镜手术患者围术期综合护理。对照组男性 20 例，女性 18 例，年龄在 52~77 岁间，均值为（ $63.15\pm 1.52$ ）岁。体质指数 21~25kg/m<sup>2</sup>，均值为（ $22.35\pm 1.26$ ）kg/m<sup>2</sup>。对照组男性 21 例，女性 17 例，年龄在 55~76 岁间，均值为（ $62.86\pm 1.85$ ）岁。体质指数 21~25kg/m<sup>2</sup>，均值为（ $22.68\pm 1.41$ ）kg/m<sup>2</sup>。对患者基本资料对比， $P>0.05$ 。纳入标准：（1）入院后

结合院内各方面影像资料检查均确诊为膝关节损伤。

(2) 首次在本院进行手术治疗。(3) 合并其他部位骨折类疾病。排除标准:(1) 合并血液系统疾病。(2) 存在有免疫系统疾病。(3) 合并感染类疾病。(4) 合并癌症类疾病。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

该组患者在手术治疗期间,护理人员遵照常规护理方案为患者进行护理。手术前协助患者做好各方面准备工作,进行手术相关知识讲解,对于存在心理压力患者及时开展心理疏导。手术过程中则做好术中护理配合,准确关注患者各方面指标的变化情况。术后早期做好术口管理以及术后康复指导等,鼓励患者及时进行各方面康复训练。

### 1.2.2 观察组

该组患者在手术治疗期间则进行围术期综合护理。(1) 手术前护理。手术前积极和患者进行交流,鼓励患者将心理压力进行倾诉,明确患者在手术前存在负面心理的原因。耐心为患者讲解关节镜手术治疗的有效性,为患者分享部分类似病例资料,促使患者建立顺利完成手术的信心。并鼓励患者家属、朋友等参与到患者手术前心理疏导的过程中,促使患者在手术前能够保持较为平稳的心态。同时,护理人员需要综合评估患者的各方面情况,分析患者在手术治疗期间可能出现的突发性情况,并做好各方面准备工作,确保可以准确应对患者的突发情况。(2) 术中护理。在手术过程中,护理人员需要结合患者的手术方案准确实施各方面术中护理配合,关注患者在手术过程中各方面指标的变化情况,判断患者是否出现异常情况。做好患者在手术治疗期间的体温管理,做好患者非手术部位遮盖。手术过程中使用的静脉药液、冲洗液等可以进行预热处理。并做好手术过程中局部体位管理工作,在局部受压部位合理放置软垫,对术中压疮等进行预防。(3) 术后护理。在手术后早期,可以适当将患肢抬高,起到促进血液回流的作用。评估患者疼痛程度,分析患者对疼痛耐受性,通过冰敷等方式对患者疼痛症状进行缓解。详细为患者讲解在术后恢复过程中需要注意的各

方面问题,为患者发放关于术后康复训练等方面的书籍资料,便于患者了解。在患者术后各方面指标稳定后,则可以开始指导患者进行康复训练,早期以踝关节伸屈训练、脚趾自主活动训练为主,单次 10min,每日 3 次。手术后 1~2 天,则可以开始指导患者开展股四头肌收缩练习。患者先最大程度对股四头肌进行收缩,保持 5 秒后再进行放松,反复进行 10min 为一组,每日进行 3 组。手术后第 3 天,则可以开始指导患者进行膝关节屈曲训练,由护理人员面对面为患者讲解屈曲训练方式,单次 10min,每日开展 3 次。指导患者在恢复过程中,结合自身耐受情况适当增加训练量。

### 1.3 观察指标

(1) 膝关节功能分析。分别在手术前以及手术后 3 月对患者膝关节功能进行评估,以膝关节功能评分量表(Lysholm)进行分析,综合评估患者膝关节各方面情况,分值在 0~100 分,分值越高则患者膝关节功能越好。(2) 生活质量分析。患者在治疗期间生活质量需按照生存质量测定量表(WHOQOL-BREF)量表进行评估,指导患者自主对量表中各方面问题进行回答,评分与患者生活质量保持正相关。

### 1.4 统计学方法

按照 SPSS26.0 对研究中各方面资料进行分析,按照均值±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表达计量资料(包括 Lysholm 评分等),t 检验,%对计数资料进行表示, $\chi^2$  检验,( $P < 0.05$ )表示差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 膝关节功能对比

膝关节功能水平,观察组手术后 3 月高于对照组, $P < 0.05$ ,见表 1。

### 2.2 生活质量对比

生活质量评估,观察组护理后高于对照组,( $P < 0.05$ ),见表 2。

## 3 讨论

膝关节损伤患者恢复周期较长,在进行关节镜手术治疗期间,准确开展各方面护理工作,对于保障手术治疗的综合效果以及促进患者术后迅速进行恢复等均存在有重要作用<sup>[5-6]</sup>。

表 1 两组关节功能对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术前	手术后 3 月
观察组	38	57.68±2.15	71.67±2.68
对照组	38	58.15±2.06	65.67±2.74
t	-	1.685	23.045
P	-	0.634	<0.001

表 2 两组生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生理		环境因子		社会关系		心理	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	38	14.05±1.23	26.75±1.24	15.68±1.63	26.45±1.38	8.26±1.13	14.75±1.53	16.11±1.68	24.75±1.38
对照组	38	14.14±1.35	21.22±1.15	15.75±1.28	22.68±1.45	8.18±1.34	11.26±1.26	16.22±1.45	20.15±1.58
<i>t</i>		0.638	24.052	0.715	16.427	0.317	18.345	0.209	27.087
<i>P</i>		0.505	<0.001	0.286	<0.001	0.637	<0.001	0.835	<0.001

围术期综合护理更加注重患者在手术治疗期间各方面护理工作的全面性与综合性,准确分析患者在手术治疗期间的各方面情况。手术前细化各方面准备并做好患者心理层面指导,可以帮助患者以良好的心态接受手术<sup>[7-8]</sup>。在手术过程中准确进行各方面护理配合并进行体温管理等,可以为手术顺利性提供保障,减少手术对患者造成的负面影响。在术后早期准确关注患者病情变化指导患者参与到各方面康复训练的过程中,按照循序渐进的原则指导患者进行康复训练,可以起到促进患者进行恢复的作用。本次研究中,观察组护理后膝关节功能评分高于对照组,且生活质量高于对照组,表明在该护理模式的作用下,有利于促进患者受损膝关节功能进行恢复,并提升患者生活质量。

综合研究,在对膝关节损伤关节镜手术患者进行护理过程中开展围术期综合护理,有助于促进患者受损膝关节功能进行恢复,并提升患者围术期生活质量。

### 参考文献

- [1] 张秋婷,郑礼淦. 骨科专科护士主导的 ERAS 护理在腘窝囊肿患者关节镜下囊壁切除术围手术期的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2025, 10 (30): 129-132.
- [2] 王盈盈. 质控点精细化缺陷填补方案联合生物冰袋冷敷在膝关节镜术后护理中的应用 [J]. 中华养生保健, 2025, 43 (16): 144-147.

- [3] 刘露. 个性化护理对关节镜手术治疗膝关节半月板损伤患者心理状态和护理满意度的影响分析 [J]. 基层医学论坛, 2025, 29 (12): 131-134.
- [4] 陈婉芳. 早期有序康复护理对膝关节损伤患者关节镜术后膝关节功能恢复的影响 [J]. 医疗装备, 2025, 38 (08): 135-138.
- [5] 岳凤,邱爱兰. 胫骨平台骨折实施关节镜微创手术辅以早期部分负重训练护理干预的分析 [J]. 中外医学研究, 2025, 23 (12): 102-106.
- [6] 余梦,范琳琳. 围术期全程无缝隙护理在关节镜辅助前交叉韧带重建术中的应用效果 [J]. 医药前沿, 2025, 15 (11): 126-129.
- [7] 郑艳菲,吕丹萍. 基于健康行为互动模式的护理对膝关节交叉韧带损伤关节镜手术患者依从性和并发症的影响 [J]. 中国当代医药, 2025, 32 (06): 141-144+149.
- [8] 刘露,陈璐璐,杨晓雨. 达标理论康复护理对行关节镜下膝关节半月板成形术患者膝关节功能的影响 [J]. 中国医药指南, 2025, 23 (05): 164-167.

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