

门诊专科护士主导的日间膝关节镜手术患者“生理-心理-社会”全病程链式服务应用效果研究

蒋艳琼

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 探讨日间膝关节镜手术 (KA) 患者中门诊专科护士主导的“生理-心理-社会”全病程链式服务的效果。**方法** 选取日间 KA 患者 80 例, 随机分为观察组 (门诊专科护士主导的“生理-心理-社会”全病程链式服务) 与对照组 (常规护理) 各 40 例, 对比效果。**结果** 观察组术后下床活动时间、伤口愈合时间、住院时长均短于对照组, 术后疼痛评分、心理状态评分低于对照组, 社会支持评分、护理满意度评分、膝关节功能评分高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 门诊专科护士主导的“生理-心理-社会”全病程链式服务可缩短日间 KA 患者康复周期, 改善心理状态, 提升社会支持度与护理满意度, 效果良好。

【关键词】 门诊专科护士; 日间膝关节镜手术; 生理-心理-社会; 全病程链式服务; 居家康复

【收稿日期】 2026 年 4 月 16 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 19 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260272

Study on the effect of outpatient specialist nurses-led “physiological-psychological-social” whole-course chain service for patients undergoing daytime knee arthroscopy

Yanqiong Jiang

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the effectiveness of outpatient specialist nurses-led “physiological-psychological-social” whole-course chain service for patients undergoing daytime knee arthroscopy (KA). **Methods** A total of 80 daytime KA patients were selected and randomly divided into an observation group (led by outpatient specialty nurses providing “physiological-psychological-social” comprehensive care throughout the disease process) and a control group (receiving routine care), with 40 patients in each group, to compare the effects. **Results** The observation group had shorter postoperative ambulation time, wound healing time, and hospital stay compared to the control group. Postoperative pain scores and psychological status scores were lower in the observation group, while social support scores, nursing satisfaction scores, and knee joint function scores were higher ($P<0.05$). **Conclusion** Outpatient specialist nurses-led “physiological-psychological-social” whole-course chain service can shorten the recovery period for patients undergoing daytime KA, improve psychological state, enhance social support, and increase nursing satisfaction, with good results.

【Keywords】 Outpatient specialist nurse; Daytime knee arthroscopy; Physiological-psychological-social; Whole-course chain service; Home rehabilitation

膝关节损伤为临床骨科常见病症, 多由外伤、退变等因素引发。日间膝关节镜手术 (KA) 因创伤小、疗效确切、恢复快等特点成为临床治疗膝关节损伤的首选术式。但日间手术诊疗周期短, 患者术后快速居家康复, 易出现康复知识匮乏、居家护理不规范、心理适应不良等问题, 传统护理模式以院内阶段性干预为主, 难以满足患者生理、心理、社会层面的全维度需求, 易导致患者康复效果不佳、并发症风险增加^[1]。门诊专科护

士具备扎实的关节外科专业知识与丰富的临床护理经验, 可精准对接患者全病程要求。基于此, 本研究构建“生理-心理-社会”全病程链式服务模式, 为患者提供全程、连续的健康管理服务^[2]。本研究旨在明确该服务模式在日间 KA 患者中的应用效果, 如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

2024 年 1 月-2024 年 12 月, 日间 KA 患者 80 例,

随机分为观察组 40 例,男 22 例,女 18 例,平均年龄(45.36±8.72)岁。对照组 40 例,男 23 例,女 17 例,平均年龄(46.12±9.05)岁。两组一般资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规护理。观察组:门诊专科护士主导的“生理-心理-社会”全病程链式服务,如下:

(1)建服务团队:以门诊专科护士为核心,组建多学科服务团队,成员含主管医生、主刀医生、上级医生、伤口护士、专科运动康复师、心理小组联络员。通过企业微信建立专属管理群,实现诊疗团队与患者及家属的实时对接。

(2)术前:门诊专科护士通过企业微信提前与患者沟通,收集病史资料,进行全面评估,包括生理状况、心理状态、社会支持系统。针对评估结果开展个性化健康宣教,通过图文等形式讲解手术优势、围手术期配合要点;心理干预解答患者疑问,缓解术前焦虑;指导家属参与照护准备,提升社会支持力度。

(3)术后院内阶段:专科运动康复师联合门诊专科护士制定个性化康复训练计划,包括关节活动度训练、肌肉力量训练等,现场示范并指导患者掌握正确动作;门诊专科护士告知术后饮食、用药注意事项,监测疼痛程度并及时干预。

(4)居家康复阶段:①线上+线下随访:门诊专科护士每日通过群内消息、视频通话等方式随访,了解患者伤口愈合、疼痛变化、康复训练执行情况,伤口护士定期线上评估伤口,主刀医生及上级医生及时解答诊疗相关疑问;②康复训练指导:专科运动康复师根据患者恢复情况,推送居家康复运动处方,调整训练强度与内容,门诊专科护士监督训练执行,纠正不规范动作;③心理疏导:门诊专科护士动态评估患者心理状态,针对术后可能出现的焦虑、抑郁情绪,给予针对性疏导,分享康复成功案例,鼓励患者交流经验;④社会支持强化:指导家属科学照护,鼓励亲友给予情感支持,帮助患者重建社会功能。

(5)复诊与延续护理:门诊专科护士通过企业微信提醒患者复诊时间,复诊时协助完成各项检查,汇总康复情况并反馈给医生团队,根据恢复进度调整康复计划;术后 2 周,1、3、6 月随访。

1.3 观察指标

(1)康复相关指标:术后下床活动时间、VAS 评估术后 24h 疼痛程度^[3]等。

(2)心理状态^[4]:SAS、SDS 评估心理状态,分值越高心理状态越差。

(3)社会支持水平^[5]:SSRS 评估,包含客观支持等 3 个维度,分值越高提示社会支持水平越高。

(4)膝关节功能:HSS 评价,分数越高说明膝关节功能恢复越好。

(5)护理满意度:术后 6 个月用自制问卷评估,问卷包含服务态度等 8 个维度,分数越高代表对护理越满意。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 分析数据,计数、计量(%)、($\bar{x}\pm s$)表示,行 χ^2 、t 检验, $P<0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 康复相关指标

观察组:术后下床活动时间(6.25±1.38)h、伤口愈合时间(7.32±1.56)d、住院时长(28.56±4.72)h、术后疼痛评分(3.15±0.89)分,对照组:(8.79±1.65)h、(9.87±1.83)d、(36.24±5.31)h、(4.86±1.05)分,组间比较($t=7.892/6.745/7.231/7.986$, $P<0.05$)。

2.2 心理状态

干预前,观察组 SAS(56.32±5.78)分、SDS(55.89±5.64)分,对照组:(55.98±5.83)分、(55.67±5.71)分,组间比较($t=0.281/0.185$, $P>0.05$);干预后,观察组:(42.15±4.36)分、(41.78±4.25)分,对照组:(49.87±4.52)分、(49.32±4.48)分,组间比较($t=6.893/7.125$, $P<0.05$)。

2.3 社会支持

干预前,观察组:客观支持(8.25±1.89)分、主观支持(16.52±2.76)分、支持利用度(5.13±1.24)分,总分(29.90±4.12)分,对照组:(8.18±1.95)分、(16.38±2.81)分、(5.09±1.18)分、(29.65±4.05)分,组间比较($t=0.162/0.225/0.131/0.289$, $P>0.05$);干预后,观察组:(11.25±2.36)分、(25.36±3.48)分、(8.79±1.56)分、(45.40±5.72)分,对照组:(9.12±2.15)分、(21.87±3.25)分、(7.23±1.42)分、(38.22±5.36)分,组间比较($t=4.321/5.012/4.678/6.123$, $P<0.05$)。

2.4 膝关节功能

干预前,观察组:HSS(38.75±5.24)分,对照组(38.76±5.23)分,组间比较($t=0.007$, $P>0.05$);干预后,观察组:(70.27±3.07)分,对照组:(62.34±3.64)分,组间比较($t=10.209$, $P<0.05$)。

2.5 护理满意度

组间比较($P<0.05$),见表 1。

3 讨论

日间 KA 凭借微创优势在临床广泛应用,但诊疗

流程紧凑带来的康复管理缺口,成为影响患者恢复的关键因素^[6]。传统护理模式聚焦院内短期干预,导致患

者居家康复阶段面临诸多挑战^[7]。因此采取更有效的干预措施十分必要。

表1 护理满意度 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	t	P
服务态度	9.25±0.63	8.12±0.85	6.892	<0.05
健康宣教	9.18±0.71	8.05±0.92	6.541	<0.05
康复指导	9.32±0.58	7.98±0.89	8.215	<0.05
沟通响应	9.45±0.42	8.23±0.76	7.963	<0.05
伤口护理指导	9.21±0.65	8.15±0.81	6.728	<0.05
居家随访	9.36±0.52	7.86±0.95	8.536	<0.05
问题解决	9.15±0.68	8.02±0.83	6.312	<0.05
人文关怀	9.28±0.59	8.10±0.78	6.985	<0.05
总分	92.56±4.18	82.35±5.26	9.874	<0.05

本研究结果说明此种护理模式效果显著。术前全面评估为个性化服务奠定基础;术后院内阶段的康复训练启动与居家阶段的线上线下指导相结合,专科运动康复师制定的个性化居家康复运动处方,门诊专科护士的监督与纠正,保障康复训练规范有效,促使患者膝关节功能显著改善,进而缩短术后下床活动时间、伤口愈合时间及住院时长,降低疼痛程度^[8]。心理状态与社会支持对日间手术患者康复进程具有重要影响。术后疼痛、康复效果不确定性易引发焦虑、抑郁情绪^[9]。门诊专科护士针对性开展疏导,同时联动家属与亲友构建社会支持网络,提升患者主观支持感受与支持利用能力。护理满意度是评估服务质量的重要指标。门诊专科护士主导的全病程链式服务,以患者为中心,进而提升护理满意度。

综上,门诊专科护士主导的“生理-心理-社会”全病程链式服务有效改善膝关节功能,加快日间 KA 患者康复进程,优化心理状态、社会支持水平与护理满意度,值得应用。

参考文献

- [1] 储萍萍,顾君君.微信平台延续性护理干预模式对日间膝关节镜手术患者的应用效果及评价[J].海军医学杂志,2020,41(1):76-80.
- [2] 林润华,林小兰,江建琴,袁小毛,杨青平.临床健康教育路径模式对日间膝关节镜患者宣教知识掌握度、Lysholm 评分及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(12):2916-2918.
- [3] 林靖浩,张烨微,茅棋江,刘启芳,葛兆阳,徐虹霞,金仁安,

梁霄.基于 ERAS 全流程管理方案开展日间微创入路肝切除手术的临床实践初探[J].中华外科杂志,2025,63(4):331-337.

- [4] 张华,耿伟强,张勇学,孟军阳,刘芳,张丹妹.以专科护士为主导的多元化康复护理对机器人辅助股骨颈骨折内固定术患者膝关节功能康复的效果研究[J].机器人外科学杂志(中英文),2025,6(9):1550-1555.
- [5] 张秋婷,郑礼滢.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.
- [6] 张学登,王腾飞,杜晓斌.膝关节镜下骨折复位内固定术对胫骨平台骨折术后患者的影响[J].深圳中西医结合杂志,2025,35(2):108-110.
- [7] 刘青青,张玉梅,杨晶娟.加速康复外科理念在膝关节镜下半月板修复围手术期护理中的应用研究[J].中国社区医师,2024,40(24):74-76.
- [8] 黄敏平,郭婷婷,陈秋波.巡回护士专科护理小组在腔镜心脏手术中的护理效果分析[J].黑龙江医学,2022,46(8):1020-1021F0003.
- [9] 贾琰,崔鲁霞,王军会,焦裕光.胫骨高位截骨联合关节镜下清理微骨折术与单髁置换术治疗膝关节内侧间室骨关节炎中期疗效比较[J].中国现代手术学杂志,2022,26(3):190-196.

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