

前交叉韧带损伤关节镜下重建的临床护理措施分析

张晓燕

湖南省张家界市中医医院 427000

[摘要] 目的 研究与分析前交叉韧带损伤关节镜下重建的临床护理措施。方法 选取我院收治的前交叉韧带损伤关节镜下重建患者 100 例为研究对象,利用电脑将其随机分为观察组与对照组,各 50 例。对照组行常规护理,观察组行康复护理。观察比较两组护理前后膝关节功能评分以及恢复效果。结果 护理前,两组膝关节功能评分比较差异不显著, $P>0.05$; 护理后观察组膝关节功能评分与对照组相比显著较高,且 $P<0.05$ 具有统计学意义。观察组护理优良率为 96.0% (48/50), 与对照组 80.0% (40/50) 相比显著较高, 且 $P<0.05$ 差异具有统计学意义。结论 前交叉韧带损伤关节镜下重建患者实施临床康复护理之后效果显著, 即能有效促进患者膝关节功能恢复, 从而提升其生活质量, 因此值得临床推广应用。

[关键词] 前交叉韧带损伤; 关节镜下重建; 临床护理

[中图分类号] R473.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 01-165-02

在人体膝关节中,前交叉韧带时主要的稳定结构之一,其如果发生断裂或者损伤,就会导致膝关节旋转或者前后向不稳,因而会对患者膝关节功能产生严重影响,从而导致其膝关节功能完全丧失^[1]。而目前在临床治疗此类患者的过程中,前交叉韧带损伤关节镜下重建是最有效的方法。而在手术实施之后,对患者加强临床护理干预,对于提升其手术疗效以及加速膝关节功能恢复意义重大^[2]。因此本文对前交叉韧带损伤关节镜下重建的临床护理措施进行了研究与分析,现具体报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的前交叉韧带损伤关节镜下重建患者 100 例为研究对象,利用电脑将其随机分为观察组与对照组,各 50 例。其中,对照组男 28 例,女 22 例,年龄为 23-57 岁,平均年龄为 (34.2±3.8) 岁。观察组男 30 例,女 20 例,年龄为 24-58 岁,平均年龄为 (33.2±4.7) 岁。两组基线资料比较 $P>0.05$, 无统计学意义。

1.2 方法

对照组行常规护理,即入院时,将该病症相关知识详细告知患者,已消除其心理顾虑。同时指导患者进行术前准备,且要将手术方法、注意事项、可能出现的不良反应详细告知患者,以提升其战胜疾病的信心。另外合理饮食指导,叮嘱患者戒烟戒酒,积极参与肢体功能康复训练,以提升其预后效果。在此基础上,观察组行康复护理。(1) 一般患者术后 1-2d 可实施早期康复护理干预,即指导下肢平伸坐于床上,在膝关节上防止一个适重的沙袋,20min/次,2次/d,以对其膝关节伸展功能进行训练。初始训练师需由护理人员协助,然后向患者主动训练进行过渡。(2) 而术后 2-4w,可指导患者下肢弯曲坐于床上,将右小腿用双手抱住然后向后拉,20min/次,2次/d,以对其膝关节屈曲功能进行训练。同时可进行扶拐行走、下蹲练习、抗组练习等膝关节活动度训练。

(3) 术后 4-6w,指导患者坐于椅子或者床边,脚伸直,大腿不用力,小腿向后勾,20下/次,2次/d,以对下肢力量进行训练。同时指导患者训练步态、站立等,训练期间可让患者尝试弃拐行走,然后向自然全足踏地行走进行过渡。

1.3 观察指标

观察比较两组护理前后膝关节功能评分以及护理效果。针对两组护理前后膝关节功能采用 Lysholm 进行评分,内容为关节稳定、疼痛、肿胀、负重、绞索、跛行、下蹲、爬楼等。总分为 100 分。分数高低与关节功能恢复情况成正比。一般 >95 分为优、80-94 分为良、60-79 分为可、 <60 为差^[3]。

1.4 统计学分析

采用统计学软件 spss22.0 进行数据处理。卡方检验计数

资料, t 值检验计量资料,组间差异经 P 值判定,以 $P<0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后膝关节功能评分对比

护理前,两组膝关节功能评分比较差异不显著, $P>0.05$; 护理后观察组膝关节功能评分与对照组相比显著较高,且 $P<0.05$ 具有统计学意义。见表 1。

表 1: 两组护理前后膝关节功能评分对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	50	48.76±15.12	87.57±14.09*
对照组	50	49.03±14.58	74.32±12.54

注:与护理前及对照组相比, $*P<0.05$ 。

2.2 两组护理效果对比

观察组护理优良率为 96.0% (48/50), 与对照组 80.0% (40/50) 相比显著较高, 且 $P<0.05$ 差异具有统计学意义。见表 2。

表 2: 两组护理效果对比 [例 (%)]

组别	例数	优	良	可	差	优良率 (%)
观察组	50	34*	14	2*	0*	96.0% (48/50)*
对照组	50	25	15	7	3	80.0% (40/50)

注:与对照组相比, $*P<0.05$ 。

3 讨论

在临床上,膝关节韧带损伤主要表现为程度不同的关节屈伸活动有限、关节肿胀、关节疼痛等,且如果患者存在陈旧性损伤,则其还会出现绞索、急跑困难、不能剧烈运动以及力量减弱等。而通过采用前交叉韧带损伤关节镜下重建的有点在于微创、视野大、恢复快等,因此在临床上获得了十分广泛的应用^[4]。而在此种手术治疗的基础上,对患者加强临床康复护理干预,这样既能确保患者手术顺利完成,且能促使患者尽快恢复损伤部位以及组织功能,同时还能改善患者的膝关节功能,从而促使患者达到良好的预后^[5]。

本文的研究中,对照组行常规护理,观察组行康复护理,结果显示:护理后观察组膝关节功能评分与对照组相比显著较高,且 $P<0.05$ 具有统计学意义。观察组护理优良率为 96.0% (48/50), 与对照组 80.0% (40/50) 相比显著较高, 且 $P<0.05$ 差异具有统计学意义。因此可以看出,前交叉韧带损伤关节镜下重建患者加强临床康复护理具有十分重要的临床价值和意义。

综上所述,前交叉韧带损伤关节镜下重建患者实施临床康复护理之后效果显著,即能有效促进患者膝关节功能恢复,从而提升其生活质量,因此值得临床推广应用。

(下转第 168 页)

2.3 两组不同产程的时间、产时出血情况、产后出血水平相比较

综合护理组不同产程的时间短于对照组,产时出血情况、产后出血水平少于对照组, $P < 0.05$; 见表 3。

2.4 两组产后出血发生率、新生儿并发症发生率相比较

综合护理组跟对照组比较,产后出血发生率、新生儿并发症发生率相似, $P > 0.05$, 如表 4。

表 4: 两组产后出血发生率、新生儿并发症发生率相比较 [例数 (%)]

组别	例数	产后出血发生率	新生儿并发症发生率
对照组	45	10 (22.22)	10 (22.22)
综合护理组	45	3 (6.67)	3 (6.67)
χ^2		6.885	6.885
P		0.012	0.012

3 讨论

综合护理在产妇产娩中应用可通过全程护理给予产妇有效的分娩指导,在产前加强和产妇交流沟通,对其进行心理护理,可提高其安全感和分娩信心,消除过度紧张的情绪。在产程中通过加强产程监护,在宫缩期和间歇期指导产妇合理配合,加强第三产程下腹按摩护理,可有效减少产时出血的发生。产后通过及时建立静脉通道和补充血容量、遵医嘱给予缩宫剂等护理,可减少产后出血量,降低产后出血发生率,对产妇恢复有重要意义^[6-8]。

本研究中显示,综合护理组分娩护理满意度高于对照组,

$P < 0.05$; 综合护理组不同产程的时间短于对照组,产时出血情况、产后出血水平少于对照组, $P < 0.05$; 干预前两组焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分、HR 水平相近, $P > 0.05$; 干预后综合护理组焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分、HR 水平优于对照组, $P < 0.05$ 。综合护理组产后出血发生率、新生儿并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,综合护理干预在产妇产时与产后出血护理中的应用效果肯定,可有效减少产时和产后出血,减轻产妇焦虑和抑郁情绪状态,有助于稳定其心率,并缩短产程和减少新生儿并发症。

【参考文献】

- [1] 窦元勇, 李雪峰. 综合护理干预在产妇产时及产后出血护理中的应用 [J]. 医学信息, 2015, 28(50):70-71.
- [2] 吕凤. 综合护理干预在产妇产时及产后出血护理中的应用 [J]. 医学信息, 2015, 28(50):130-131.
- [3] 赵春玲. 综合护理干预在产妇产时与产后出血护理中的应用分析 [J]. 大家健康 (下旬版), 2016, 10(5):218-218.
- [4] 曹春丽. 综合护理干预在产妇产时与产后出血护理中的应用分析 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(13):234-234, 235.
- [5] 张海艳. 综合护理干预在产妇产时与产后出血护理中的应用及效果探讨 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(8):236-237.
- [6] 闻雨萍. 综合护理干预在产妇产时与产后出血护理中的应用分析 [J]. 心理医生, 2017, 23(3):206-207.
- [7] 贾亚莉. 综合护理干预在产妇产时与产后出血护理中的应用效果观察 [J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(1):139-140.

(上接第 164 页)

员的综合素质,定期对护理人员进行专业知识的宣讲与培训考核,综合提升护理人员的业务水平、教学科研水平、医患沟通能力等方面。随着各大医院口腔科就诊人数的逐年增加,提升护理人员的业务水平、综合素质、培养护理人员的责任与创新意识、评判性思维,对于推动医院的建设发展、提升医院整体形象有着重大的意义与影响。

本次研究中,对照组患者采取常规护理模式、观察组患者采取人性化护理模式,并在两组患者就诊结束后,进行问卷调查。统计两组患者对就诊环境、护理态度、护理质量三方面的满意程度,我们得出提升就诊整体环境,如就诊室增加口腔知识宣传设备、饮水设备、营造舒适就诊空间、加强

护理人员专业培训等工作可以在一定程度上提升患者对护理的满意程度,值得临床借鉴与开展。

【参考文献】

- [1] 梁云, 赵春月. 组合吸痰管在面部烧伤患者口腔护理中的应用 [J]. 中华烧伤杂志, 2016, 32(11):695-697.
- [2] 裴淑玲. 探究门诊护理管理制度建设中人性化护理的相关因素 [J]. 中国医药指南, 2015, 13(29):279-280.
- [3] 黄武多, 王雅丽. 人性化护理服务模式在门诊护理管理工作中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, (20):192-194.
- [4] 古风琴. 人性化护理服务模式在眼科门诊护理管理工作中的应用价值分析 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(23):250-251.

(上接第 165 页)

【参考文献】

- [1] 周敏, 李昕华, 丁丽, 翁晓蓓, 陈东阳, 蒋青. 延续护理对关节镜下前交叉韧带重建术后功能恢复的影响 [J]. 中国护理管理, 2016, 16(05):685-688.
- [2] 刘田虹, 史福东, 闫少茹, 王雪臣, 孟小光. 临床护理及心理干预在关节镜下腓骨长肌腱重建前交叉韧带围术期中的应用 [J]. 中国

医药导报, 2016, 13(13):174-177.

- [3] 任永红. 循证护理在关节镜下前交叉韧带重建术患者康复锻炼中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(01):170-171.
- [4] 熊慧夷. 关节镜下膝前交叉韧带重建术后中医与康复训练临床研究 [J]. 中国民族民间医药, 2014, 23(24):81-82.
- [5] 祝涛. 关节镜下前交叉韧带重建术病人术后功能锻炼的效果观察 [J]. 全科护理, 2011, 9(13):1153-1154.

(上接第 166 页)

效果进行分析,患者的健康知识掌握度比较试验组更优,数据对比 $P < 0.05$ 。患者的满意度比较试验组更高,数据对比 $P < 0.05$ 。说明连贯性护理健康教育在慢性宫颈炎护理中的应用效果显著,值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 王岩. 连贯性护理健康教育在慢性宫颈炎护理中的应用 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(24):284-285.

[2] 庾红, 陈忠华. 连贯性护理健康教育在社区慢性宫颈炎的应用效果分析 [J/OL]. 山西职工医学院学报, 2017, 27(03):60-61.

- [3] 东方莲. 慢性宫颈炎患者护理中连贯性护理模式联合健康教育实施的效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(09):102-105.
- [4] 杨玉林. 连贯性护理健康教育在慢性宫颈炎护理中的应用探讨 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(06):731-732.
- [5] 强芸霞. 探究连贯性护理健康教育在门诊慢性宫颈炎患者护理的临床价值 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(02):91-93.