

髌膝关节置换术患者早期无痛康复护理中循证护理模式的应用

周群悦

包头市第八医院 内蒙古包头 014040

【摘要】目的 以髌膝关节置换术患者作为研究对象,探讨患者早期无痛康复护理中应用循证护理模式的效果。**方法** 将 130 例自 2018 年 4 月至 2019 年 6 月在我院接受手术治疗的髌、膝部位损伤患者分成对比组 (n=65) 和观察组 (n=65), 对比组康复护理过程中应用心理护理、功能锻炼指导等常规护理干预模式, 观察组患者同时采用循证护理干预模式。**结果** 两组术后 6h VAS 评分差异无统计学意义, $P>0.05$, 观察组术后 24h、术后 48h 及术后 72h VAS 评分均低于对比组, $P<0.05$ 。**结论** 髌膝关节置换术患者早期无痛康复护理过程中应用循证护理模式可有效缓解其术后疼痛感。

【关键词】 髌关节置换术; 早期无痛康复护理; 循证护理模式; 应用价值

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 03-121-02

手术为髌、膝部位损伤的常用治疗手段,有助于促进髌、膝关节功能改善及恢复,临床应有价值较高,但是由于手术为侵入性操作,受切口牵拉等因素的影响,患者术后均会出现程度不一的疼痛感,影响其术后功能恢复,有必要进行针对性护理干预^[1]。现将在我院接受髌、膝关节置换术的患者 130 例作为研究对象,自 2018 年 4 月至 2019 年 6 月接受治疗,随机将患者分成两组并应用不同的护理干预模式,观察和对比早期无痛康复护理中循证护理模式的应用价值,如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

将 130 例在我院接受手术治疗的髌、膝部位损伤患者作为研究对象,纳入标准:所选患者均无理解或者沟通障碍,无手术及麻醉禁忌症。排除标准:伴有严重传染性疾病者;合并肝肾心肺等重要脏器功能障碍者;存在凝血功能障碍或者异常者^[2]。采用系统随机化法进行分组,对比组 (n=65) 包括男性患者 35 例、女性 30 例,年龄 21~86 岁,平均年龄 (47.15±5.09) 岁,膝关节置换术 20 例:类风湿性关节炎 7 例、膝关节骨性关节炎 6 例、其他 7 例;髌关节置换术 45 例:髌关节类风湿性关节炎 10 例、股骨颈骨折 17 例、股骨头无菌性坏死 11 例、其他 7 例,观察组 (n=65) 包括男性患者 34 例、女性 31 例,年龄 23~89 岁,平均年龄 (48.67±5.03) 岁,膝关节置换术 18 例:类风湿性关节炎 6 例、膝关节骨性关节炎 6 例、其他 6 例;髌关节置换术 47 例:髌关节类风湿性关节炎 11 例、股骨颈骨折 18 例、股骨头无菌性坏死 13 例、其他 5 例,比较两组疾病类型、术式等基本临床资料差异不存在统计学意义, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对比组康复护理过程中应用心理护理、功能锻炼指导、病情监控等常规护理干预模式,观察组患者同时采用循证护理干预模式,如下:

1.2.1 成立循证护理小组

护士长担任小组长,挑选具有较强护理技能、工作态度端正且具有较强责任观念的护理人员为小组成员,同时负责监督护理人员护理任务执行情况,确保护理环节无缝衔接,顺利开展。

1.2.2 确定循证主题

了解患者详细病情、病史,评估其心理状态、生理状态及康复需求,分析康复过程中的引发疼痛的相关护理问题,如康复锻炼内容、流程等,确定确诊主题:如何采取有效措施减轻早期康复护理过程中疼痛感。

1.2.3 寻找循证支持

通过查阅医学资料以及搜索知网、万方网等专业医学网站等方式寻找循证支持,搜索关键词:髌膝关节置换术、康复训练、并发症、肢体功能恢复等,将重复发表或者质量不高文献排除在外。

1.2.4 护理干预措施

制定个体化镇痛方案,采用术前超前镇痛模式,严格按照三阶梯镇痛原则进行治疗。详细向患者介绍手术注意事项,为患者提供咳嗽、咳痰、深呼吸指导等,密切观察患者各项生命指标,及时处理意外情况,术后为患者提供伤口敷敷或者药物镇痛,采用转移注意力、音乐疗法、心理暗示等方式减轻其疼痛感,术后前期可指导患者进行膝关节伸直以及踝关节折屈背伸等运动,后期协助患者逐步进行下蹲、站立、行走等练习^[3-4]。

1.3 观察指标

应用视觉模拟评分法 (VAS) 评估其术后 6h、24h、48h 及 72h 疼痛程度并进行组间对比。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 软件包进行数据分析,以率表示正态分布计数资料,以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示正态分布计量资料,应用 χ^2 检验计数资料, t 检验计量资料及近似正态分布或者符合正态分布资料,应用秩和检验等级资料, $P<0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

两组术后 6h VAS 评分差异无统计学意义, $P>0.05$, 观察组术后 24h、术后 48h 及术后 72h VAS 评分均低于对比组, $P<0.05$, 见表 1。

表 1: 对比术后 3d 不同时段患者疼痛程度 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	6h	24h	48h	72h
对比组 (n=65)	3.23±0.79	4.07±1.34	4.02±1.07	3.16±0.72
观察组 (n=65)	3.12±0.81	3.03±1.49	2.42±1.04	1.45±0.69
t	1.047	3.271	3.241	4.299
P	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

髌膝关节置换术后患者均会出现不同程度的疼痛感,对其早期康复会造成不良影响,为患者提供循证护理可自其心理状况、实际病情等出发,根据患者康复过程中出现的实际问题制定针对性康复方案及镇痛计划,有助于提高患者康复训练积极性,减轻其疼痛度并加快关节功能恢复^[5]。

(下转第 126 页)

发展为产后抑郁。常规护理模式护理没有针对性,更加注重对患者身体的护理,心理干预少,患者一旦出院,意味着直接结束护理关系,护理效果并不理想。延续性护理通过了解患者的病情,根据患者的不同症状制定有针对性的护理措施,采用“一对一”的形式对患者予以心理干预,能够保证患者在家中也能得到协作和连续性看护,因此护理效果明显增强。本研究中,护理后观察组哺乳、洗漱、如厕、婴儿护理、食欲各项指标评分均明显高于对照组($P < 0.05$);另外观察组护理后疾病健康知识掌握程度明显优于对照组(卡方值=12.12, $P < 0.000$)。说明延续性护理模式优势明显,能够有效提高患者的自理能力以及患者对疾病健康知识的认知程度,改善患者预后。

(上接第 121 页)

此次研究中,观察组术后 24h、术后 48h 及术后 72h VAS 评分均低于对比组, $P < 0.05$ 。

综上所述,为髌膝关节置换术患者早期无痛康复护理过程中提供循证护理模式能够有效减轻其术后疼痛感,保证康复效果。

参考文献

[1] 江春颖.循证护理在髌、膝关节置换术患者早期无痛康复护理中的应用[J].中国伤残医学,2019,27(21):73-74.

(上接第 122 页)

两组对比,试验组床上活动时间及床下活动时间均更短,术后并发症发生率更低,差异均有统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述,骨科患者围术期护理过程中应用加速康复外科理念可显著提高护理水平保证手术疗效及安全性,有助于加快患者术后康复速度。

参考文献

[1] 王裕思,王一霖.加速康复外科理念在骨科患者围手术期护理的效果观察[J].健康之友,2019,(15):260.

(上接第 123 页)

降低了并发症发生率。护理人员在临床护理工作开展过程中,能够更加高效率以及积极的开展,一方面可培养自律性、成就感,另一方面还能够提升工作积极性;从而帮助减少给患者带来的痛苦,并改善护患关系,最大程度降低并发症发生率。

综上所述,对于接受经外周中心静脉置管穿刺的肿瘤患者,予以临床护理路径干预后,可有效降低并发症发生率,从而确保疗效,值得进一步推广与借鉴。

参考文献

(上接第 124 页)

3 讨论

除了在医院的有关工作,出院指导也重要。出院指导方面需要做好有关书面指导报告工作,包括隐私、运动、用药、健康知识、后续诊疗、复诊等各种细节内容。可以尽可能的标准化与细化,有助于其更清晰的理解。甚至术后可以通过电话随访的方式来收集患者的情况,督促其定时复诊。具体内容与在院指导可以结合,做好信息支持的查漏补缺。

总而言之,舒适护理应用在老年胆囊摘除术患者中可以有效的提升其治疗恢复速度,减少并发症,患者负面情绪也更少,

综上所述,延续性护理对产妇产后抑郁及自理能力的影响明显,护理效果突出,值得在临床实践中推广。

参考文献

[1] 潘雅梅,詹爱丁.导乐分娩对产妇抑郁症的影响及临床护理分析[J].护士进修杂志,2014,29(24):2245-2247.

[2] 郭真真.延续性护理对产妇产后抑郁及自理能力的影响[J].国际护理学杂志,2014,(4):901-903.

[3] 葛玲青,黄海燕,虞小利,等.延续护理对产妇产褥期心境及自我护理能力的影响.护理学杂志,2015,30(8):23-26.

[4] 孔秋菊.产后综合康复护理对产妇产后抑郁及子宫康复的影响[J].国际护理学杂志,2014,29(10):2637-2638.

[2] 段荟茹.循证护理用于髌、膝关节置换术患者早期无痛康复的护理措施[J].大家健康(中旬版),2017,11(7):227.

[3] 尹淑珍.全髌关节置换术围手术期循证护理的应用分析[J].中国医药指南,2020,18(6):310-311.

[4] 田瑞娜.循证护理干预对膝关节置换术患者肢体功能恢复的影响[J].河南医学研究,2018,27(11):2094-2095.

[5] 仲玲凤,王雯.对接受全髌关节置换术的高龄股骨颈骨折患者进行循证护理的效果探讨[J].当代医药论丛,2019,17(15):221-222.

[2] 苏静.加速康复外科理念在骨科患者围手术期护理的应用价值[J].黑龙江中医药,2019,48(2):140-141.

[3] 王凤仙.探讨加速康复外科理念在骨科患者围手术期护理中的效果[J].中外女性健康研究,2015,(18):111,115.

[4] 梁惠娟,顾红娟.加速康复外科理念在骨科围手术期患者中的应用[J].当代临床医刊,2018,31(5):4056-4057.

[5] 于海霞,杨敏,卢娜,等.加速康复外科理念在骨科患者围手术期护理的效果研究[J].健康大视野,2019,(23):190-191.

[1] 付小伟,顾志菊.经外周插管的中心静脉导管置管术后穿刺点应用不同敷料的临床观察[J].中华临床感染病杂志,2019,12(3):210-213.

[2] 李宜敏,孟娜,符琰,et al.基于微信平台的延续护理在经外周静脉置入中心静脉导管肿瘤病人中的应用[J].安徽医药,2019,23(7):1323-1327.

[3] 黎建云,涂传清,彭玲,et al.血液恶性肿瘤患者导管相关静脉血栓形成的危险因素及低分子肝素预防作用研究[J].肿瘤研究与临床,2019,31(10):679-683.

整体体验感受更好。

参考文献

[1] 陈琳.老年胆囊摘除术患者采取围术期舒适护理的效果观察[J].养生保健指南,2018,(4):117.

[2] 吕迎秋.探讨护理干预对胆囊摘除术治疗胆囊结石的效果影响[J].中国保健营养,2020,30(6):190.

[3] 冯碧.优质护理干预对胆囊摘除并T管引流术后患者切口愈合时间及生活质量的影响[J].护理实践与研究,2018,15(20):61-62.

[4] 李玲.全面护理对胆结石手术患者术后康复的作用[J].国际护理学杂志,2018,37(15):2094-2096.