

延续性护理对膝骨关节炎出院患者康复效果的影响

韩沁君

射洪市中医院 四川射洪 629200

〔摘要〕目的 针对膝骨关节炎痊愈阶段的后续恢复,利用延续性护理技术来研究其在临床医学中的作用。方法 将 148 名在 2019 年 6 月-2020 年 5 月在本院进行过膝骨关节炎治疗的病患分为两组对其实施延续性护理技术诊疗,各组人数均为 74 人,分别为普通护理对照组和延续性护理实验组,来研究两组病患在膝骨关节炎痊愈阶段进行护理治疗后的各项数据结果,如康复训练治疗质量、生活自理能力恢复情况、以及病患痊愈进度等数据。结果 采取延续性护理技术的实验组病患在康复训练治疗质量、生活自理能力恢复情况、以及病患痊愈进度等各方面数据显示皆优于只采取过普通护理技术的对照组,具备统计学差异 ($P<0.05$)。结论 将延续性护理技术应用在临床膝骨关节炎病患的痊愈过程中,可有效增强病患的康复训练治疗质量,加速病患生活自理能力恢复及痊愈进度,所以延续性护理技术可以推广应用在临床治疗中。

〔关键词〕膝骨关节炎;出院患者;延续护理;康复效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 04-126-02

膝骨关节炎在临床医学界是最为常见的慢性骨科疾病,由于其发病灶会对病患机体产生潜移默化的影响,导致在晚期临床治疗的病患致残率非常高。这种病的痛症主要集中在病患膝骨关节上,所以对病患的生活行动及精神健康影响很大。当今医学界针对膝骨关节炎病患在技术层面主要方法是利用药物、非药物和手术等医疗手段进行诊疗,但对患者痊愈另外一种非常有利的办法是康复护理。为了弄清楚怎样让膝骨关节炎患者术后得到最佳的恢复效果,我院将 148 名在 2019 年 6 月-2020 年 5 月在本院进行过膝骨关节炎治疗的病患作为数据来研究延续性护理对患者康复效果的影响,报道如下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

把 148 名在 2016 年 6 月-2018 年 5 月在本院进行过膝骨关节炎治疗的病患的康复数据作为研究内容,分为两组对其实施延续性护理技术诊疗,各组人数均为 74 人。其中男性病患 78 例,女性病患 70 例;病患年龄在 48-72 岁之间,平均为 (58.62 ± 5.21) 岁。实验组与对照组之间的数据差距不明显 ($P>0.05$)。

1.2 方法

针对膝骨关节炎病患在治疗后的恢复工作,在对不同分组采取相同入院宣传、康复照顾和出院指导等普通护理基础上,针对实验组病患进行延续性护理技术照顾。延续性护理技术内容:①数据收集:为病患建立医疗档案,填写病患的个人信息、联系方式和家庭住址等数据;②数据维护:登记病患的离院时间,安排好病患下次复诊时间等;③对研究病患定时进行电话或上门回访,了解患者的痊愈情况,知悉患者的恢复环境和精神情况;④在了解患者对康复训练的接受程度,训练内容和日常生活行动能力的恢复情况后,针对其痊愈程度作出指导,如帮病患制定适合患者身体强度的运动练习,对照顾患者的家属进行康复训练日常知识讲解,关照病患在恢复期的心理情况对其进行开导和鼓励。

1.3 观察指标

将对照组和实验组的康复训练数据作研究和登记。

1.4 疗效评价标准

利用 WHOQOL-100 标准来对膝骨关节炎病患痊愈情况进行打分,以此来研究延续性护理对患者的帮助效果。本院针对护理对病患痊愈情况的影响只做了评测表,将护理效果分为三个层次:非常有效、效果一般、没有效果。

1.5 统计学方法

应用 SPSS18.0 软件分别对实验组和对照组的数据进行统计分析, t 检验,依从率、优良率 (%) 表示,由 χ^2 检验, $P<0.05$,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组病患对康复训练依从情况

在实验组 74 例病患中,参与康复训练的人数为 35 人、依从率为 94.59%;在对照组 74 例病患中,参与康复训练的人数为 58 人,依从率为 78.38%。实验组病患相较于对照组病患对康复训练的依从率更高,具备统计学意义 ($\chi^2=4.163$, $P=0.041$)。

2.2 两组病患的生活质量

实验组病患的生活质量用数据表示为 (93.15 ± 1.76) 分,对照组病患的生活质量用数据表示为 (84.77 ± 2.79) 分,实验组病患相较于对照组病患的生活质量更好,具备统计学意义 ($t=15.452$, $p=0.000$)。

2.3 实验组和对照组病患的恢复情况

实验组病患相较于对照组病患的恢复情况优良率数据更高,具备统计学意义,具体如表 1 所示。

表 1 评价两组病患的痊愈效果 [n(%)]

组别	例数	非常有效	效果一般	没有效果	优良率(%)
实验组	74	42 (56.76)	30 (40.54)	2 (2.70)	72(97.30)
对照组	74	28 (37.84)	32 (43.24)	14 (18.92)	60(81.08)
t	—	—	—	—	5.045
p	—	—	—	—	0.025

3 讨论

根据本次研究的各项结果分析:普通的护理技术对膝骨关节炎病患的照顾局限在病患入院治疗期间,无法覆盖到病患的恢复活动中,但延续性护理技术作为医疗界新兴的护理技术,有助于满足病患的康复需要、充分解决膝骨关节炎病

肢体麻木, 刺痛, 针扎痛, 触电感等症状, 还有患者会发生泌尿系统障碍, 肌肉萎缩等症状。使用康复疗养护理干预, 根据患者的实际情况制定合适的心理护理以及健康宣教的方法, 缓解患者的不良情绪, 对患者进行足部护理, 引导患者使用健康的饮食。

本文中选取 90 例 2 型糖尿病周围神经病变的患者, 使用康复疗养护理患者的治疗效果高于使用基础护理患者, 患者的左侧足端震感阈值提高, 右侧足端震感阈值提高, 卧立位血压差提高, 卧立位心率差降低, MNCV, SNCV 水平提高。

综上, 在 2 型糖尿病周围神经病变患者中使用康复疗养护理干预, 有利于提高治疗效果, 改善自主神经功能, 提高神经传导速度, 值得临床使用和推广。

【参考文献】

[1] 李书芳, 吴莉明, 范晓利. 血清 LXA4、 γ -GGT、PLD 水平与 2 型糖尿病周围神经病变的关系 [J]. 山东医药, 2021, 61(10):63-66.

[2] 崔静, 王彩霞, 严军, 胡春平, 陈见芳. 2 型糖尿病周

围神经病变患者护理干预的临床观察 [J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(01):104-106.

[3] 王洋, 张琪芳, 冯伟华, 王家豫, 王静霞. 胱抑素、25(OH)D、尿酸对 2 型糖尿病周围神经病变的预测价值 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(02):16-18.

[4] 王柳雯. 依帕司他对 2 型糖尿病周围神经病变神经调节蛋白 4 及胱抑素 C 的影响 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(36):22-24.

[5] 刘洪珍, 吴涛. 康复疗养护理干预对 2 型糖尿病周围神经病变的护理效果及对预后的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(25):39-40.

表 3 两组的治療效果的情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	45	35 (77.78%)	9 (20.00%)	1 (2.22%)	97.78%
对照组	45	25 (55.55%)	11 (24.44%)	9 (20.00%)	80.00%
χ^2 值					13.878
P 值					< 0.05

(上接第 124 页)

种类繁多, 致病原因较为复杂, 以及该疾病常发生于老年人群中, 而老年患者由于自身文化水平有限, 因此对于心内科疾病认知程度、治疗依从性较差, 导致对后续治疗效果产生一定影响^[2]。对此, 为有效提升治疗效果, 需对患者实施人性化化干预, 提升患者护理满意度的同时, 减少患者出现抑郁、焦虑等不良情绪, 保障了良好的医患关系^[3]。

数据可知, 实验组较对照组, 并发症发生率、护理满意度、抑郁、焦虑评分改善明显, ($P < 0.05$), 人性化护理, 是以患者为中心进行的新型护理模式, 通过对患者进行生理、心理以及生活等多方面综合护理后, 达到较好的护理效果, 同时利用人性化护理, 可有效减轻患者生理不适以及提升患

者护理依从度^[4]。

综上所述, 人性化护理干预对心内科介入治疗患者, 护理效果显著, 因此, 值得推广。

【参考文献】

[1] 齐航. 人性化护理对心内科患者不良情绪及生活质量的影响 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2019, 26(05):35-36.

[2] 余丹丹, 陈红. 人性化服务在心血管内科护理中的应用效果 [J]. 家庭保健, 2019, 000(029):132-133.

[3] 纪鹏. 探析人性化服务在心血管内科临床护理中的应用 [J]. 中外医疗, 2020, v.39(28):167-168+176.

[4] 刘鸿雁, 刘海舟. 人性化护理管理在心内科护理工作中的应用研究 [J]. 中国卫生产业, 2019, 016(005):32-33.

(上接第 125 页)

者从生理, 心理认知各环节得到优化, 减少其中不良环节对整体构成的影响。要注重对患者开展人性化护理操作, 秉持“以患者为中心”的工作理念, 提升患者的体验感受。保持良好的护患关系, 可以减少护理工作压力, 降低护理工作风险, 患者对护理工作的满意度也更高, 护理行业形象也会提升。

对护理人员而言, 日常管理也需要采用人性化状态。这样护理人员才有更好的心态面对疾病治疗恢复。细节处理上, 要考虑个人情况, 注重因人制宜的灵活调整。保持工作的弹性, 避免呆板导致的工作效率低于工作体验差。要懂得对患者展开换位思考, 多关注患者的诉求, 保持良好的心态面对工作。避免情绪躁动导致的不良问题, 提升工作优化效果。

总而言之, 护理干预应用在老年性阴道炎患者中, 可以有效地提升治疗疗效, 提高患者护理满意度, 整体状况更为理想。

【参考文献】

[1] 叶娟. 护理干预和治疗在老年性阴道炎患者护理工作中的应用 [J]. 保健文汇, 2021, 22(3):127-128.

[2] 王飞飞, 郭宝照. 护理干预在老年性阴道炎护理中的效果分析 [J]. 特别健康, 2021(3):212.

[3] 张静静. 综合护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果观察 [J]. 特别健康, 2021(29):277.

[4] 向艳丽. 护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果分析 [J]. 糖尿病天地, 2020, 17(7):226.

(上接第 126 页)

患复查的困难, 让病患足不出户也能享受护理服务, 在一定程度上提高了病患的自主能力, 减轻了病患康复过程产生的经济压力。

研究表明, 延续性护理技术对膝骨关节炎患者的康复有一定效果、可以应用在病患康复治疗上。

【参考文献】

[1] 熊海荣, 甘亚丽, 优质护理干预对膝骨关节炎患者康

复效果的影响 [J]. 医学信息, 2016, 29(6):192-193.

[2] 杨静. 系统性康复护理指导对膝关节骨性关节炎患者康复效果的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2014, 35(27):331-331.

[3] 蒋素英, 邓月兴, 黄瑞生等. 优质护理干预对膝骨关节炎患者恢复期神经康复效果的影响分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 28(11):1686-1687.