

胫骨平台骨折术后早期康复训练和护理对膝关节功能恢复的作用

王 玲

内江市第一人民医院骨科 641000

【摘要】目的 研讨胫骨平台骨折术后早期康复训练,以及护理对膝关节功能恢复的价值。**方法** 选取本院2020年2月-2021年2月,开展的70例胫骨平台骨折患者作为客体,具体分成两组,一般组使用常规护理,观察组开展术后早期康复训练,对比两组护理满意度,以及相关指标等情况。**结果** 就护理满意水平指标分析,观察组情况明显优于一般组,统计学影响较大($P<0.05$);比较两组相关指标发现不同,有影响($P<0.05$)。**结论** 胫骨平台骨折术后早期康复训练以及护理,能够有效缓和患者术后疼痛以及膝关节肿胀,同时对膝关节功能恢复具有非常显著的效果,患者护理满意度非常高,临床推广价值凸显。

【关键词】 胫骨平台骨折;术后早期康复训练;功能恢复

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-164-02

胫骨平台骨折大部分都是高能量钝性损伤引发的结果,同时出现非常危重的软组织损伤以及血管的损伤。假如诊治不合理的话,极易引发关节强直、和慢性疼痛的出现,更有危重的患者会引发关节融合以及截肢情况。为了能够更好的研讨胫骨平台骨折术后早期康复训练,以及护理对膝关节功能恢复的价值。选取本院2020年2月-2021年2月,开展的70例胫骨平台骨折患者作为客体,具体分成两组,一般组使用常规护理,观察组开展术后早期康复训练,详细资料如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院2020年2月-2021年2月,开展的70例胫骨平台骨折患者作为客体,具体分成两组,一般组使用常规护理,观察组开展术后早期康复训练,每组35例患者。入组患者都是主动参与研究,均满足胫骨平台骨折相关疾病诊断标准;排除精神异常者,并发育器质性疾病者。一般组男性25例、女性10例,年龄在20岁至63岁之间,年龄均值(45.4 ± 2.9)岁;观察组男性26例、女性9例,年龄在22岁至64岁之间,年龄均值(46.3 ± 2.6)岁。两组患者如上基本资料比较没有发现明显不同($P>0.05$),可以对比分析^[1]。

1.2 方法

一般组使用常规护理,观察组开展术后早期康复训练和护理,首先就是术后早期康复训练,第一就是术后第二天,不断鼓舞患者开始做股四头肌等长收缩,每日3组,每组10次。踝关节跖屈和背屈锻炼,每日2组,每组10次。第二就是术后第10天开始开展膝关节被动屈伸运动,活动度达到屈曲 60° - 80° ,活动时,动作保持缓慢,活动度到位。另外告诫患者开展膝关节无阻力主动屈伸抗阻运动,每天2组,每组15分钟左右。第三就是术后第20天膝关节无阻力主动屈伸抗阻运动,每日3组,每组20分钟,不断递增关节活动度,将没有出现显著疼痛作为标准。然后就是护理,第一就是疼痛护理:运用药物镇痛和物理镇痛相互融合的形式。按照患者的疼痛评分开展对应性级别的镇痛药物,对于疼痛危重患者,运用两种镇痛药物融合运用。第二就是心理护理:护理人员最好同患者加强沟通,充分掌握其心理动态,同时具体表述术后饮食,康复锻炼和相关注意事项等。最后就是预防并发症:避免发生院内感染和压疮,指导患肢进行“三点式”抬臀^[2]。

1.3 观察指标

对比两组护理满意度,以及并发症出现率等情况。

1.4 统计学分析

评定本文研究结果使用SPSS21.0进行, ($\bar{x} \pm s$)表示计数资料,利用t检验;百分率(%)表示计量资料,采用 χ^2 检测;通过分析如果P值小于0.05,则表示具有影响^[3]。

2 结果

就护理满意水平指标分析,观察组情况明显优于一般组,统计学影响较大($P<0.05$);比较两组并发症出现率发现不同,有影响($P<0.05$)。如下表一,表二:

表一: 两组患者护理满意度对比

组别	例数 (n)	非常满意 (n)	基本满意 (n)	不满意 (n)	护理满意度 (%)
观察组	35	30	5	0	100%
一般组	35	25	5	5	85.7%
χ^2	-	7.697	8.541	9.584	10.954
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表二: 两组患者并发症出现率对比

组别	例数 (n)	并发症	并发症出现率
观察组	35	2	5.7%
一般组	35	12	34.2%
χ^2	-	7.857	8.596
P	-	<0.05	<0.05

3 讨论

胫骨平台骨折属于临床多见性的关节内骨折,这种类型骨折受伤时,暴力能量非常大,极易引发平台致其劈裂、塌陷等情况,因此使得骨折复位难度非常大,术后出现创伤性关节炎,以及关节僵硬的几率非常大,直接给患者的生存质量水平带来极大的负面影响。诊治胫骨平台骨折的目标,其实都是为了恢复膝关节正常的解剖关系,重塑膝关节垂直方向以及水平方向的稳固性,恢复膝关节正常活动性能。另外还必须充分预防术后继发性创伤性关节炎,以及不明原因疼痛的出现。为了充分保障患者术后膝关节的性能,提升生存质量水平,患者术后肢体功能恢复情况的重要性,开始备受重视。本文研究结果显示:就护理满意水平指标分析,观察组情况明显优于一般组,统计学影响较大($P<0.05$);比较两组相关指标发现不同,有影响($P<0.05$)。因此可得出相关结论,胫骨平台骨折术后早期康复训练以及护理,能够有效缓和患者术后疼痛以及膝关节肿胀,

(下转第167页)

3 讨论

肾脏功能出现问题多见于四五十岁的中年患者,此时患者的家庭状况应该是上有年迈的父母,下有不成熟的儿女,面对家庭和身体状况的压力,还要承受长时间的血透的痛苦,患者可能极易焦虑萎靡、丧失信心。因此,我们不但要为患者提供常规护理,更应当对其进行进行舒适化人性化的护理干预,多与患者进行亲切交流,让他们充分吐露心中不良情绪,并安抚他们的情绪,带他们走进积极健康的生活,也可以同患者的亲戚朋友进行交流,让他们多陪患者说话缓解压抑的情绪,同时对其进行饮食方面的指导,告诉他们多吃什么,少吃或不吃什么,摒弃抽烟喝酒的恶习,从饮食方面来改善身体状况,还有教给患者血液透析方面的知识,多了解相关病理知识,让他们对其不再陌生地感到害怕,以积极的状态面对每次透析,做到心灵和身体的双重健康^[3]。

本次实验研究结果表明,实验组的整体满意率为95.0%,明显高于对照组的整体满意率75.0%,并且差异具有统计学意义。这说明多方位护理对于提高患者的身心健康是具有正向意义的,可以帮助患者减少心理上的不良情绪,还可以帮助其进行科学膳食,让他们了解更多这方面的知识。

(上接第163页)

儿情况,要充分的意识到新生儿缺乏沟通交流反馈的能力,在处理应对上需要加强有关观察处理工作,及时发现异常问题。培训工作需要灵活性的展开,可以将线上培训与线下培训结合,提升护理人员对培训工作的配合度。要开展有关激励措施管理,多样化的激励措施有助于提升护理人员自身专业能力的意识。具体培训处理应该要做好沟通了解,知晓护理人员诉求,掌握新生儿和家属的反馈情况,对有关实际工作的开展保持因地制宜的个性化处理,避免笼统一刀切。或者照搬他人经验而导致水土不服等问题,细节处理上要考虑个体情况的差异,要提升整个护理团队的配合能力。护理人员在处理应对上还需要加强法律意识的培养,按照规范流程操作,避免操作失误而导致了不良问题与后果。要充分的意识到提升护理水平,要提升工作责任心与细致性,在一定

(上接第164页)

同时对膝关节功能恢复具有非常显著的效果,患者护理满意度非常高,临床推广价值凸显^[4]。

参考文献:

[1] 傅海霞.基于多元康复模式的护理干预对胫骨平台骨折术后患肢膝关节功能恢复及生活质量改善的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊)2020年20卷11期,285-286,289页,2020.

(上接第165页)

提高患者的生活质量,从而提高患者的治疗效果,在临床上值得推广和使用。

参考文献:

[1] 张丹.心理护理干预对改善甲减患者抑郁情绪以及生活质量的影响分析[J].养生保健指南,2020,10(38):191-191.
[2] 井慧珠,周晓佳.探讨心理护理干预对改善甲减患者抑郁情绪和生活质量的影响[J].中国保健营养,2020,

4 结论

通过以上临床资料与方法,可以看出全程人性化护理干预对比常规护理干预,可以提升在患者在进行血液透析过程中的护理效果,可广泛推广。

参考文献:

[1] 魏慧丽.对接受血液透析治疗的患者实施舒适护理干预的效果研究[J].当代医药论坛,2016,12(18):124-126
[2] 顾慧.在血液透析患者中人性化护理干预的应用体会[J].护理研究,2017,6(1):520
[3] 苏丽荣.护理干预在血液透析患者中的应用效果分析[J].吉林医学,2018,32(30):6485
[4] 车华,赵文琪,苏东东,陈仁贵.左卡尼汀治疗血液透析中低血压临床观察[J].药物流行病学杂志,2011年07期
[5] 卢力平,张冬冬,孙志浩,岳琴琴,祁华.高危出血患者血液透析抗凝方法的应用及护理[J].实用护理杂志,2014,17(7):11.
[6] 汪沪平,李览史,刘华清,张跃虎等.关于对血液透析患者肝素与低分子肝素交叉过敏的研究[J].中国医药药材杂志,2016,11(3):574-575.

程度上可以提高人们对医疗服务整体的印象,树立良好的医院品牌形象,为个人职业的发展也有较好的支持作用。

总而言之,新生儿护理中静脉留置针的应用可以有效地减少静脉穿刺不良问题,提升家属满意度,整体工作开展更顺畅。

参考文献:

[1] 汤利芹.加强细节护理管理在新生儿静脉留置针相关性静脉炎预防中的应用[J].中外女性健康研究,2021(13):151-153.
[2] 陈娟.护理风险管理在新生儿腋静脉留置针中的应用[J].母婴世界,2021(7):133.
[3] 陈娜.护理风险管理在新生儿腋静脉留置针中的应用分析[J].养生保健指南,2021(22):222.
[4] 王欣.预防性护理在降低新生儿静脉留置针并发症中的应用效果分析[J].婚育与健康,2021(6):27.

[2] 李莎莎,毕素清.动静平衡康复训练对胫骨平台骨折术后患者膝关节功能及肌力恢复的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,008(004):43.

[3] 张保英,王芸,程宁宁,等.功能训练康复护理措施对胫骨平台骨折患者术后膝关节僵硬的预防效果分析[J].反射疗法与康复医学2020年29卷1期,155-156页,2020.

[4] 唐丽霞.胫骨平台骨折术后早期康复训练和护理对膝关节功能恢复的作用[J].中国伤残医学,2020,028(007):71-73.

27(19):127-128.

[3] 胡清卿.心理护理干预在甲减患者护理中的应用探讨[J].当代临床医刊,2020,13(6):3509-3509.

[4] 姚以艳,徐茂锦,梁松梅,等.甲状腺功能减退症患者心理健康状况及影响因素分析[J].现代生物医学进展,2020,10(31):6074-6078.

[5] 罗璇,王莉.心理护理干预在甲减患者护理中应用的效果分析[J].健康之路,2020,16(7):174-175.