

综合护理在老年膝关节炎患者中的作用

杨倩倩

贵黔国际总医院 贵州 贵阳 550000

【摘要】目的：回顾分析院内老年膝关节炎患者中应用综合护理的价值。方法：研究时段为2022年1月到2022年12月，研究对象为院内60例老年膝关节炎患者，利用随机分配法划分为对照组、观察组，两组各30例，分别采取常规护理、综合护理开展两组护理工作，对护理效果相关数据信息进行统计与比较，包括生活质量、关节功能评分、视觉模拟疼痛程度评分、关节活动度、患者满意度等。结果：将两组接受不同护理后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果P值<0.05，差异显著，观察组各项生活质量评分更高、关节功能评分更高、视觉模拟疼痛程度评分更低、关节活动度更大、患者满意度更高。结论：综合护理可对老年膝关节炎患者病情控制产生积极影响，提高生活质量，改善关节功能与关节活动度，减轻生理痛苦，为患者提供更为满意的护理方案，值得在临床推广应用。

【关键词】：综合护理；膝关节炎；生活质量；关节功能

The Role of Comprehensive Nursing in Elderly Patients with Knee Osteoarthritis

Qianqian Yang

Guizhou Guizhou International General Hospital Guizhou Guiyang 550000

Abstract: Objective: To review and analyze the value of comprehensive nursing in elderly patients with knee osteoarthritis in the hospital. Method: The study period was from January 2022 to December 2022. The study subjects were 60 elderly patients with knee osteoarthritis in the hospital. They were randomly assigned to a control group and an observation group, with 30 patients in each group. Routine care and comprehensive care were used to carry out the two groups of nursing work, and relevant data and information on nursing effectiveness were statistically analyzed and compared, including quality of life, joint function score, visual simulated pain score, joint range of motion Patient satisfaction, etc. Result: The relevant data information of the two groups receiving different nursing care was input into the statistical system and processed, resulting in a P value of <0.05, with significant differences. The observation group had higher scores for various quality of life, joint function, visual simulation pain, joint mobility, and patient satisfaction. Conclusion: Comprehensive nursing can have a positive impact on the control of the condition of elderly patients with knee osteoarthritis, improve quality of life, improve joint function and range of motion, alleviate physiological pain, and provide more satisfactory nursing plans for patients. It is worth promoting and applying in clinical practice.

Keywords: Comprehensive nursing; Knee arthritis; Quality of life; Joint function

膝关节炎为骨伤科常见疾病，与其他年龄段患者相比，老年群体有着较高发生风险。针对老年膝关节炎患者治疗，临床主要会按照患者实际情况，合理选择药物治疗与手术治疗帮助患者控制病情发展^[1]。在对患者进行治疗过程中，还需要配合对应的护理措施，保证护理质量，促进康复^[2]。常规护理模式下，虽然有利于病情控制，但是不能在最大程度上保证护理质量^[3]。随着现代医疗卫生事业不断发展，综合护理等多种新型护理模式被逐渐应用到临床护理中，并取得了不错效果，这为老年膝关节炎护理研究提供了新方向^[4]。文中回顾了院内老年膝关节炎患者中应用综合护理的价值，希望可以推动老年膝关节炎护理研究发展，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时段为2022年1月到2022年12月，研究对象为院内60例老年膝关节炎患者，随机编号后利用计算机随机抽取方式划分为对照组与观察组，两组患者各30例，对照组男性16例，女性14例，年龄最小60岁、最大85岁，年龄平均值为(72.31±1.57)岁。观察组男性15例，女性

15例，年龄最小60岁、最大85岁，年龄平均值为(72.28±1.59)岁。纳入标准：临床各项检查结果均满足膝关节炎诊断标准；年龄>60岁；了解此次研究活动后，在相关知情同意文件上签署了姓名。排除标准：中途退出者；同时合并其他严重疾病者；意识模糊，认知水平达不到常规标准者。医院伦理委员会同意此次研究活动，并予以审批。将各个患者基础资料输入统计学系统，处理后P>0.05，无显著差异，具有可比性。

1.2 方法

采取常规护理、综合护理开展对照组、观察组护理工作。

1.2.1 常规护理

①采取口头讲解方式告知患者、家属相关注意事项，按时进行病房巡视，及时发现异常，并采取对应处理措施。②提醒患者保持健康、清淡饮食，注意营养均衡，避免油腻、辛辣饮食。③鼓励患者尽早开展康复活动，注意运动适度，促进康复。

1.2.2 综合护理

①对护理人员开展培训教育工作，确保护理人员全面掌握综合护理理念，并能够将其充分融入到日常护理中，

清楚自身工作对患者康复重要影响, 主动规范并做好日常护理工作。收集并整理各个患者临床资料, 在与患者交流过程中了解患者护理需求, 结合实际情况制定综合护理方案。②环境方面。护理人员应严格按照病房管理制度, 按时开窗通风, 维持室内空气清新; 对病房进行清洁消毒, 维持病房干净、整洁状态; 对室内温度与湿度进行合理调整, 可在病房放置书架或者绿植, 为患者创造安全、舒适、安静的康复环境。③健康宣教方面。结合患者文化程度、理解能力等, 将疾病健康知识整理为文档或者打印为手册, 给予患者, 或者将其制作成短视频与幻灯片, 在为患者播放的同时, 进行详细讲解, 引导患者正确对待自身疾病, 保持良好心态对待疾病、治疗与护理工作, 提高患者参与度。采取病案讲解方式对患者强调用药重要性, 并对患者讲解不同药物具体作用, 在讲解中尽量采取通俗易懂语言, 并耐心回答患者提出的问题, 让患者规范用药, 保证用药安全性与有效性。利用模拟示范、模型讲解方式, 对患者强调康复训练对膝关节功能恢复重要影响, 引导患者树立康复训练意识, 主动学习并了解相关康复训练知识, 增强康复训练效果。④在给予患者治疗后, 需要及时利用护膝套对患者膝关节进行保护, 降低膝关节畸形发生风险。提醒患者每日对行走时间进行严格控制, 尽量避免上下楼梯, 日常活动中可借助拐杖, 达到减轻膝关节压力的目的。鼓励患者增加每日晒太阳时间, 遵医嘱使用健骨药物, 尽可能将鞋换成软底, 对膝盖进行保护。⑤心理健康方面。与家属保持良好沟通, 告知家属自身对患者心理健康重要影响, 给予患者充分理解与支持, 增加陪伴患者的时间, 让患者感受到尊重与安慰。还可以为患者提供病友交流机会, 组织病友交流会, 让患者积极参加专题讲座, 帮助患者获取社会支持, 减轻心理负担。或者利用音乐疗法帮助患者舒缓情绪, 指导患者进行深呼吸训练, 引导患者放松机体。⑥指导患者逐步开展康复训练。包括牵引训练(合理控制牵引力度)、屈膝训练(改善关节肌肉耐力)、针灸训练(改善气血促进康复)、有氧运动训练(合理进行太极拳练习、散步、游泳等)等, 促进膝关节功能恢复。在实际康复训

练指导过程中, 需要定期对康复训练效果进行评估, 适当对康复训练方案进行调整, 保证康复训练合理性与科学性。⑦告知患者饮食控制对康复影响作用, 为患者制定相应的食谱, 确保患者能够从日常饮食中获取充足营养, 鼓励患者多使用豆制品、奶制食物、海带与蹄筋, 多食用海带与蹄筋等均有利于康复, 对骨质疏松进行预防。但是要注意对盐分与每日饮水量进行合理控制, 避免血压增加与水肿情况出现。

1.3 判断标准

(1)SF-36 生活质量量表, 包括生理机能(最高 100 分)、生理职能(最高 100 分)、躯体疼痛(最高 100 分)、精力(最高 100 分)、社会功能(最高 125 分)、情感职能(最高 100 分)、精神健康(最高 100 分)、一般健康状况(最高 100 分), 分值与患者生活质量水平呈正比。

(2)膝关节-HSS 评分系统, 涵盖疼痛方面、功能方面、关节活动度方面、肌力方面、膝关节屈曲畸形方面、膝关节不稳定性方面等, 共计 100 分, 分值与患者膝关节功能良好程度呈正比。

(3)视觉模拟评分法, 1-10 分, 0 分为无痛, 1-3 分为轻度疼痛, 4-7 分为中度疼痛, 8-10 分为重度疼痛, 分值越高说明患者疼痛感越强烈。

(4)通过医院自制满意度评估量表对患者满意度进行调查, 分数 60 以下则判断为不满意, 分数 60 分则判断为基本满意, 分数 65 分-85 分则判断为比较满意, 分数 90 分-100 分则判断为满意。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据, 使用 t 和 $\bar{x}\pm s$ 表示计量资料, 使用卡方和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量比较

观察组各项生活质量评分更高 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组生活质量评分比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	t	P
生理机能	82.52±12.97	73.13±4.11	3.780	0.001
生理职能	74.91±5.78	65.21±3.27	8.001	0.001
躯体疼痛	78.03±3.13	69.30±1.12	14.383	0.001
一般健康状况	91.86±3.95	83.25±2.31	10.306	0.001
精力	88.19±4.79	79.09±2.25	9.418	0.001
社会功能	72.90±2.93	67.03±1.16	10.202	0.001
情感职能	85.94±3.91	76.03±1.17	13.299	0.001
精神健康	82.94±4.91	73.16±1.08	10.655	0.001

2.2 关节功能评分、疼痛评分、关节活动度比较

关节功能评分观察组为 (85.38±7.38) (分)、对照组为 (71.11±3.57) (分), 结果 $t=9.533$, $P=0.001$; 视觉模拟疼痛程度评分观察组为 (3.01±0.39) (分)、对照组为 (5.23±1.77) (分), 结果 $t=6.708$, $P=0.001$; 关节活动度观察组为 (133.10±21.37) (°)、对照组为 (121.01±11.27) (°), 结果 $t=2.740$, $P=0.008$ 。观察组关节功能评分更高、视觉模拟疼痛程度评分更低、关节活动度更大 ($P < 0.05$)。

2.3 满意度比较

比较满意观察组有 20 例, 占比 66.66%, 对照组有 14 例, 占比 46.66%, 结果 $X^2=8.156$, $P=0.004$; 基本满意观察组有 10 例, 占比 33.33%, 对照组有 13 例, 占比 43.33%, 结果 $X^2=2.115$, $P=0.145$; 不满意观察组有 0 例, 占比 0, 对照组有 3 例, 占比 10%, 结果 $X^2=10.526$, $P=0.001$; 总满意观察组有 30 例, 占比 100%, 对照组有 27 例, 占比 90%, 结果 $X^2=10.526$, $P=0.001$ 。观察组患者满意度更高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

综合护理主要是指,将护理程序作为核心,实现护理程序系统化管理,明确各个护理环节,提升不同环节护理工作协调性,进而将护理服务水平与质量提升到新高度。与常规护理模式相比较,综合护理模式的应用,能够对整体护理流程进行优化,统筹护理工作,综合考虑多方面因素对患者康复影响,结合患者具体情况制定对应的护理方案,达到提高整体护理质量与效率的目的^[5]。

综合护理模式在老年膝关节炎患者中的应用,通过强化护理人员培训教育,不断提升护理人员专业水平与职业素养,主动将综合护理工作落实到位,保证护理质量^[6]。结合患者实际情况制定综合护理方案,优化健康宣教形式,综合应用幻灯片播放、短视频播放、图册讲解、模型演示等方式对患者详细讲解疾病健康知识,提高患者认知程度,让患者正确对待自身疾病,提高患者对治疗与护理工作参与度,让患者自觉规范自身用药情况,避免随意增减、停用药物的情况出现^[7]。通过健康宣教、饮食指导、康复指导、落实各项基础护理工作等措施,让患者逐步掌握康复训练技巧,促进膝关节功能恢复,改善关节活动度,这与文中研究结果一致,观察组关节功能评分更高、关节活动度更大($P < 0.05$)。让患者多参加病友交流活动,鼓励家属共同参与到护理工作中,帮助患者获取社会支持,减轻其心理负担;引导患者形成健康饮食习惯、运动习惯,对膝关节进行有效保护,提高患者生活质量水平,减轻生理痛苦,让患者更加满意护理工作,提升满意度^[8]。结合文中研究结果,将两组接受不同后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 P 值 <0.05 ,差异显著,观察组各项生活质量评分更高、视觉模拟疼痛程度评分更低、患者满意度更高。黄艳丽^[9]研究中对老年膝关节炎患者护理中应用综合护理干预的价值进行了探究,发现经综合护理后患者膝关节功能评分得到有效改善,患者对护理工作满意度明显提升,

证实综合护理干预在老年膝关节炎护理中有着较高应用价值。

可见,综合护理可对老年膝关节炎患者病情控制产生积极影响,提高生活质量,改善关节功能与关节活动度,减轻生理痛苦,为患者提供更为满意的护理方案,值得在临床推广应用。

参考文献:

- [1] 张燕,王佳辰,陆新建,等. 中医综合护理对老年膝骨关节炎生活质量的影响[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(2):145-148.
- [2] 韦燕娜. 综合康复护理在社区老年性膝关节炎患者护理中的应用[J]. 母婴世界,2021, 8(9):238.
- [3] 张文文. 老年性膝关节炎综合康复护理效果研究[J]. 中国伤残医学,2021,29(23):22-25.
- [4] 马艳彩. 综合康复护理在老年性膝关节炎患者护理中的应用效果[J]. 饮食保健,2021, 6(3):243.
- [5] 张梅,热娜·克依木. 综合康复护理应用于老年性膝关节炎患者护理中的效果分析[J]. 婚育与健康,2021, 4(17):157.
- [6] 周柳燕,高志媚,黄秀营. 综合康复护理在老年膝关节炎患者中的应用效果观察[J]. 医药前沿,2021,11(17):158-159.
- [7] 侯纪玲. 综合康复护理用于老年性膝关节炎患者中的临床研究[J]. 饮食保健,2021, 9(13):138.
- [8] 厉学梅. 综合康复护理在社区老年性膝关节炎患者护理中的应用效果[J]. 中国伤残医学,2020,28(11):75-76.
- [9] 黄艳丽. 探讨综合护理干预对老年膝骨关节炎患者的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(35):80.