

综合护理在膝骨性关节炎病人中的价值

李子薇

昆山市第三人民医院江苏昆山215300

【摘要】目的：分析在膝骨性关节炎病人中应用综合护理的具体效果和价值。方法：选用2022年2月-2023年2月到我院治疗的149例膝骨性关节炎患者，根据具体病情实行相应治疗，将治疗期间实行常规护理的75例患者列为对照组，实行综合护理的74例患者列为观察组，对两组患者的关节恢复情况(关节疼痛、膝关节活动功能)进行比较，同时对两组患者的疾病认知(诱发因素、疾病危害、自我护理、日常预防)及护理总体满意度进行比较。**结果**：观察组患者的关节恢复情况均优于对照组，患者的疾病认知评分及总体护理满意度均高于对照组，差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论**：在膝骨性关节炎病人中应用综合护理效果优秀，利于患者病情恢复，提高疾病认知，提升总体护理满意度，临床应用价值高。

【关键词】：综合护理；膝骨性关节炎；价值

The Value of Integrated Care in Patients with Knee Osteoarthritis

Ziwei Li

The Third People's Hospital of Kunshan City Jiangsu Kunshan 215300

Abstract: Objective: To analyze the specific effect and value of comprehensive care in patients with knee osteoarthritis. Methods: A total of 149 patients with knee osteoarthritis who came to our hospital for treatment from February 2022 to February 2023 were selected and treated accordingly according to their specific conditions, 75 patients who underwent routine nursing during treatment were included as control groups, and 74 patients who underwent comprehensive nursing were included as observation groups, and the joint recovery (joint pain, knee mobility) of the two groups was compared, and the disease cognition (predisposing factors, disease hazards, self-care, daily prevention) and overall satisfaction with care. Results: The joint recovery of patients in the observation group was better than that of the control group, and the disease cognition score and overall nursing satisfaction of the patients were higher than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The application of comprehensive nursing in patients with knee osteoarthritis has excellent effect, which is conducive to the recovery of patients' condition, improves disease cognition, improves overall nursing satisfaction, and has high clinical application value.

Keywords: Comprehensive care; Knee osteoarthritis; Value

膝骨性关节炎是骨科疾病中常见病症，多见于中老年人，高发于60岁以上人群，属于慢性退化性、老化性病症。该病症主要诱发因素有年龄的增大、关节损伤、肥胖、自身疾病等因素，其病情最常见的临床症状为关节剧烈疼痛，且病情严重还会出现关节畸形、损伤或引起其他组织和关节的损伤，严重情况可诱发髌骨骨折，危及患者生命。对于膝骨性关节炎除治疗外日常的护理干预是必不可少的，要采用有效的护理来增加患者的疾病认知，减少不良事件的发生，促进疾病的治疗和恢复。本文通过对膝骨性关节炎病人中应用综合护理分析其具体效果和价值，现报告如下。

1资料与方法

1.1 一般资料

选用2022年2月-2023年2月到我院治疗的149例膝骨性关节炎患者，根据具体病情实行相应治疗，将治疗期间实行常规护理的75例患者列为对照组，实行综合护理的74例患者列为观察组，其中对照组女34例，男41例，年龄50~74岁，平均(65.17±3.69)岁，病程1~6年，平均(3.97±0.32)年；研究组女35例，男39例，年龄50~75岁，平均(65.47±3.74)岁，病程0.8~5年，平均(3.68±0.51)年，两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

患者均自愿参与，我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理方式，对膝骨性关节炎患者进行病情检测和记录，遵医用药护理，完善相关检查，对患者及家属进行常规疾病知识讲解，叮嘱患者按时用药、复查等相关注意事项。

1.2.2 观察组实行综合护理，包括健康疾病知识教育、心理、环境、饮食、作息、生活习惯等多方面综合性的干预。

(1) 健康疾病知识教育患者入院后对患者进行疾病知识及健康知识讲解，内容包括诱发疾病的相关因素、疾病的危害、临床症状、治疗方式等，让患者能够充分的掌握健康知识，便于后续的治疗和护理进展，同时也要将相关知识传递给家属。(2) 心理引导由于膝骨性关节炎临床症状中剧痛疼痛较为常见，还会限制患者的活动，导致在治疗过程中患者的不良情绪逐渐叠加，又加之该疾病无法快速得到治疗效果，其治疗周期较长，导致会出现阵发性疼痛严重干扰患者的正常生活，因此患者多由焦虑、烦闷、痛苦等内心不良情绪，而根据相关研究表示不良情绪对疾病的恶性影响较大，导致形成恶性循环，病情始终无法得到治愈，而又加重不良情绪。因此护理人员应当及时的应

当患者正向情绪，提升家属带给患者积极心态引导，对于患者自身护理人员用关心、理解和鼓励的方式来增强患者的治疗积极性，与患者沟通交流时，充分的掌握患者的心理状态，以便从根源解决患者的不良情绪。(3)环境护理患者住院治疗期间要保持病房的干净整洁，由于该类患者多为中老年人，因此可伴随高血压、糖尿病等多种慢性病，因此对于患者的室内患者要及时地消毒杀菌，及时调节室内温湿度，要温度适宜患者的体感，对于室内地面的杂物要及时地清理，避免患者摔倒、感冒或感染等情况的发生。后期患者出院后要及时提醒患者及家属居家环境要保持路面平整、无杂物，应该减少活动范围的堆积物，出行尽量选择阳光充足、路面平整的环境。(4)饮食方面以清淡为主，多吃富含维生素高的食物，也可遵医嘱补充一些钙质，注意饮水和饮食的清洁卫生，避免吃隔夜食物或有腐烂变质的食物，水果方面可选择猕猴桃、芒果、橙子等，蔬菜方面可选择白菜、茄子、山药、冬瓜等，要注意患者的饮食禁忌。特别值得注意的是患者的自身体重指数，若患者处于肥胖或超重的情况，要及时适量的控制饮食，同时要提高患者对于肥胖的重视，应当保障患者在正常体重指数范围内，减少对关节的负荷和损伤。(5)生活方面要避免长期久坐、久站、久蹲或久躺，也不可过度地进行关节活动，如屈伸、按捏。注意患者的膝关节保暖防寒、防潮湿，尽量减少上下台阶、跳跃、快跑等运动给关节带来的磨损。(6)膝关节功能护理根据患者的病情来进行适当的关节活动和膝功能康复，告知患者期间出现不适以及告知护理人员，

应当以避免膝关节损伤为前提进行相关活动，同时指导患者正确的按摩和活动，叮嘱患者切勿急功近利导致出现无法逆转的损伤，同时能够借助医疗技术对患者的膝关节进行改善和促进血液循环。

1.3观察指标

观察两组患者的恢复情况进行评分比较，分为关节疼痛评分、膝关节活动功能评分两项进行比较；对两组患者的膝骨性关节炎疾病的认知程度进行测评，设立4项，分别是诱发因素、疾病危害、自我护理、日常预防，每项25分，总分100,对比两组的认知总评分；采用我院满意度调查问卷，让患者对护理满意度进行评分，调查问卷10个选题，每题0~5分，统计分数最高50,最低0分，45分以上表示非常满意，30~44为较满意，30分以下为不满意，最后对比两组患者的总体满意度。

1.4统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用检验，并以率 (%) 表示，(P<0.05) 为差异显著，有统计学意义。

2结果

2.1 两组关节恢复情况比较

观察组患者的关节疼痛评分(1.14±0.29) VS 对照组(2.27±0.76) (P<0.05)；膝关节活动功能评分(83.19±3.76) VS 对照组(77.14±5.18) (P<0.05)，见表1。

表1两组关节恢复情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	关节疼痛评分	膝关节活动功能评分
观察组	74	1.14±0.29	83.19±3.76
对照组	75	2.27±0.76	77.14±5.18
t		8.947	5.639
P		0.001	0.003

2.2两组患者对膝骨性关节炎疾病的认知情况比较

观察组患者认知情况膝骨性关节炎诱发因素(21.96±2.17)VS对照组(17.86±4.11), t=6.197, P=0.004 (P<0.05); 疾病危害(22.69±2.46)VS 对照组(18.52±3.96), t=5.976, P=0.007 (P<0.05); 自我护理(22.71±1.99) VS 对照组(17.36±4.51), t=6.329, P=0.001 (P<0.05); 日常预防(23.13±1.79) VS 对照组(18.69±5.14), t=5.514, P=0.014 (P<0.05), 观察组总认知分数(94.74±3.87) VS 对照组(78.67±4.13), t=7.019, P=0.001 (P<0.05)。

2.3两组患者护理满意程度比较

观察组患者非常满意54(72.97%) VS 对照组41(54.67%), t=5.402, P=0.020 (P<0.05); 较满意19(25.68%) VS 对照组18(24.00%), t=0.056, P=0.813 (P<0.05); 不满意1(1.35%) VS 对照组16(21.33%), t=14.714, P=0.001 (P<0.05); 总体满意度98.65% VS 对照组78.67%, t=14.714, P=0.001 (P<0.05)。

3讨论

膝骨性关节炎又称膝关节骨关节炎，也称退行性骨关节炎，是由于膝关节软骨组织表现为退变或过度磨损，当人们逐渐步入老年后极易出现的慢性、进展性疾病，也是

目前骨科临床中常见的慢性关节病P。该病症多发于中老年人，有数据统计表示我国人群的膝骨性关节炎发病率为9.56%，其中60岁以上人群占78.5%。由于目前我国人口老龄化严重，也导致了该病症的发病率呈急速增长趋势，同时由于该病症属于退行疾病及老化性疾病，因此该疾病是无法完全治愈的，目前的治疗目的主要是缓解患者病症，延缓疾病的发展，减少疾病并发症的出现，因此在采用常规的治疗中需要实行相对的护理干预，来保障治疗效果。

膝骨性关节炎多发于中老年人，特别是老年人群最为常见，由于老年患者自身可能合并多种慢性病，因此对于该类患者的护理干预较为复杂，加之中老年人多出现记忆力减退、反应力下降或理解能力降低的情况，常规的护理依然无法得到良好的效果6。长期的治疗若仅采取常规护理，完全不利于病情的治疗，无论是患者的心理问题、

饮食、生活都无法得到良好的干预，且护理效果甚微，以至于疾病还会诱发出多种并发症和不良情况，对患者的生命安全及生活质量都造成了巨大的影响17。综合护理是对患者进行全面性的护理措施，包含病情检测的同时，对患者的心理、饮食、环境、生活等方面均进行护理干预，使护理范围和效果最大化，让患者能够获得极好的护理效果，

而对于膝骨性关节炎患者的护理完全适宜该护理方法，能够通过综合护理来增加中老年患者对于疾病的认知，也就起到了让患者注重自身防护的作用图。在心理引导方面，降低患者对疾病的负面情绪，如消极、焦虑、烦闷等，让患者拥有良好的心态也是促进疾病有效治疗的关键⁹。而对于饮食方面的指导，能够避免患者的不良饮食习惯对机体和关节带来的负担，加重疾病，正确健康的饮食能够减少诱发疾病发作的危险因素，同时提高患者机体新陈代谢，促进病情的治疗¹⁰。在生活干预方面对患者及家属的告知，通过循序渐进多次叮嘱提高患者的记忆，同时让其家属起到的辅助作用，因此能够获得良好的护理效果。综合性护理的主要目的就是通过对患者实行全面的护理，来提高患者治疗积极性，促进病情治疗。而本次研究通过综合护理其结果表示患者的恢复情况良好，同时对于疾病的认知也有极高的提升，观察组采用综合护理的关节疼痛评分明显低于对照组，而关节活动评分高于对照组，表示其恢复情况良好，观察组患者的疾病认知包括诱发因素、疾病危害、自我护理、日常预防评分均高于对照组，观察组最终护理总体满意度也显著高于对照组，在临床护理中综合护理对膝骨性关节炎患者有较为理想的护理效果。

综上所述，对膝骨性关节炎患者应用综合护理的效果较优，能够提高患者的疾病认知，促进病情恢复，提升总体护理满意度，临床应用价值高。

参考文献：

- [1] 叶晓静. 中医综合护理干预对膝骨性关节炎患者临床疗效研究[D]. 山东大学, 2021
- [2] 孙茹松. 综合护理在膝骨性关节炎患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(24):142-144
- [3] 于博. 综合护理在预防骨性关节炎全膝关节置换术后并发症中的价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(34):140-141
- [4] 张志峰. 健康教育在膝骨性关节炎护理中的应用[J]. 全科护理, 2023, 21(07):957-959
- [5] 陈义珍, 詹雯雯. 浅析临床护理路径对膝骨性关节炎病人的影响[J]. 微量元素与健康研究, 2021, 38(03):81-82
- [6] 徐燕枝. 老年膝骨性关节炎的综合护理体会[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(24):3467-3469
- [7] 胡玉红. 综合护理技术在膝骨性关节炎中的应用效果[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(17):180-182
- [8] 沃红霞, 陆海平, 庄静, 李萍. 综合护理干预对老年膝骨性关节炎患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(08):105-107
- [9] 李红燕, 方晓, 张洪艳, 阮海玲, 边秋虹, 赵亚君, 任占芬. 心理护理对膝骨性关节炎伴抑郁患者整体疗效及护理满意度影响评价[J]. 重庆理工大学学报(自然科学), 2019, 33(02):171-174
- [10] 宋曼云. 探讨综合护理干预对膝骨性关节炎患者效果观察及生活质量的影响[J]. 双足与保健, 2019, 28(19):175-176
- [11] 郭鸿雁. 综合护理干预对膝骨性关节炎股四头肌等速肌力康复的影响[J]. 河北北方学院学报(自然科学版), 2020, 36(10):35-36+39