

富血小板血浆关节腔注射治疗膝关节骨性关节炎的临床护理研究

朱芳

成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610000

摘要:目的:探究通过关节腔注射富血小板血浆治疗膝关节骨性关节炎的临床护理效果。方法:选取2019年3月-2020年4月我院收治的114例膝关节骨性关节炎患者,利用随机数表法将膝关节骨性关节炎患者均分为对照组和观察组。两组患者均注射富血小板血浆进行治疗,对照组行基础护理,观察组实行优质护理,护理后,对两组患者的安大略西部和麦克马斯特大学骨关节炎指数(WOMAC)和不良反应发生率进行比较。结果:观察组膝关节骨性关节炎患者在注射富血小板血浆后,WOMAC指数为 24.28 ± 2.73 ,不良反应发生率为3.51%,均低于对照组的WOMAC指数 34.35 ± 2.84 和不良反应发生率17.54%,均 $P < 0.05$,两组数据差异具有统计学意义。结论:通过对膝关节骨性关节炎患者注射富血小板血浆治疗过程中实施优质护理,不仅可以有效提高患者的膝关节功能,还可以降低不良反应发生率。

关键词: 膝关节骨性关节炎;富血小板血浆;关节腔;临床护理

膝关节骨性关节炎是一种比较常见的临床老年疾病,近年来,膝关节骨性关节炎的发病率逐年升高,并且有患病群体年轻化的趋势^[1]。膝关节骨性关节炎在临床上多表现为膝部肿痛和关节内出现积液,出现这些症状的老年患者需要及时前往医院进行相应的诊断治疗,避免膝关节骨性关节炎加重导致出现关节畸形^[2]。本文选取2019年3月-2020年4月我院收治的114例膝关节骨性关节炎患者,探究通过关节腔注射富血小板血浆治疗膝关节骨性关节炎的临床护理效果。具体研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年3月-2020年4月我院收治的114例膝关节骨性关节炎患者,探究通过关节腔注射富血小板血浆治疗膝关节骨性关节炎的临床护理效果。对照组膝关节骨性关节炎患者注射玻璃酸钠,而观察组患者注射富血小板血浆进行治疗。对照组膝关节骨性关节炎患者男性31例,女性26例,年龄在56-83岁,平均年龄为 (68.39 ± 3.25) 岁;观察组膝关节骨性关节炎患者男性30例,女性27例,年龄在55-78岁,平均年龄为 (67.49 ± 3.18) 岁。对比两组膝关节骨性关节炎患者的一般资料,包括性别和年龄等方面均不存在显著性差异,其中 $P > 0.05$,数据具有可比性。

1.2 方法

本次研究入选患者均注射富血小板血浆进行治疗,富血小板血浆的制备首先抽取患者静脉血10mL,之后高速离心得到血浆^[3],注射剂量为2mL,治疗后要制动24小时。两组膝关节骨性关节炎患者在治疗后休息,避免进行高强度的体力运动,提高临床治疗效果。对照组患者实施基础性护理,观察组患者实行优质护理,即:①健康教育:护理人员为患者分发膝关节骨性关节炎健康知识宣传手册,通过画册的方式为患者普及膝关节常见病症的科学知识,定期开展膝关节骨性关节炎专题讲座,为患者和家属讲解疾病的致病因素和治疗过程,耐心的解答患者的疑问;②心理护理:加强与患者的沟通和交流,为患者播放舒缓的音乐,鼓励患者增强治疗的信心,安抚患者紧张和恐惧的情绪;③饮食干预:由营养师为患者制定个性化的饮食方案,保证患者每日营养摄入充足,有利于身体机能的快速恢复;④运动护理:指导患者进行适当的运动,包括:慢走、散步等,每日为患者进行膝关节的按摩,有利于患者的血液循环通畅。

1.3 观察指标

对两组患者的WOMAC指数和不良反应发生率进行比较,其中不良反应包括肿痛、高烧和感染。

1.4 统计学处理

本文涉及到的所有数据均采用SPSS20.0版本的统计学软件进行统计学处理,对两组膝关节骨性关节炎患者的WOMAC指数和不良反应发生情况采用t检验指标间差异,

当 P 值 < 0.05 时,表示两组膝关节骨性关节炎患者间存在的差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 WOMAC 指数

由表1可知,通过对观察组膝关节骨性关节炎患者注射富血小板血浆,治疗后的WOMAC指数为 24.28 ± 2.73 ,低于对照组的WOMAC指数 (34.35 ± 2.84) , $P < 0.05$,对照组和观察组间数据差异具有统计学意义。

表1 对照组和观察组膝关节骨性关节炎患者WOMAC指数比较

组别	例数	治疗前(分)	治疗后(分)
对照组	57	41.29 ± 2.86	34.35 ± 2.84
观察组	57	41.35 ± 2.88	24.28 ± 2.73
P		> 0.05	< 0.05

2.2 不良反应发生情况

由表2可知,通过对观察组膝关节骨性关节炎患者注射富血小板血浆,不良反应发生率仅为3.51%,远低于对照组膝关节骨性关节炎患者的不良反应发生率(17.54%), $P = 0.02$,对照组和观察组间数据差异具有统计学意义。

表2 对照组和观察组膝关节骨性关节炎患者不良反应发生情况

组别	例数	肿痛	高烧	感染	发生率	P
对照组	57	3	3	4	17.54%	0.02
观察组	57	1	0	1	3.51%	

3 讨论

随着我国老龄化程度不断加剧,老年人口急剧增加,老年人患病率也逐年升高,膝关节骨性关节炎作为一种常见的老年疾病也有着较高的发病率^[4]。出现膝关节骨性关节炎的患者在生活中活动会受到极大的限制,并且膝关节出现肿胀和疼痛,因此,对膝关节骨性关节炎老年患者临床治疗中优化护理方案具有重要作用^[5]。

本文选取2019年3月-2020年4月我院收治的114例膝关节骨性关节炎患者,探究通过关节腔注射富血小板血浆治疗膝关节骨性关节炎的临床护理效果。将膝关节骨性关节炎患者均分为对照组和观察组,其中对照组膝关节骨性关节炎患者注射玻璃酸钠,而观察组患者注射富血小板血浆进行治疗。结果表明:观察组膝关节骨性关节炎患者在注射富血小板血浆后,WOMAC指数为 24.28 ± 2.73 ,不良反应发生率为3.51%,均低于对照组的WOMAC指数 34.35 ± 2.84 和不良反应发生率17.54%,均 $P < 0.05$,两组数据差异具有统计学意义。

综上所述,在对膝关节骨性关节炎患者注射富血小板血浆治疗过程中实施优质护理,可以有效提高临床治疗效果,对膝关节骨性关节炎患者具有重要的临床意义。

参考文献

[1]杜薇.关节腔内及膝周痛点注射富血小板血浆治疗膝关节骨性关节炎[J].中国骨伤,2020,33(3):209-213.

[2] 王一帆, 李小峰, 罗道明, 等. 不同浓度富血小板血浆治疗膝关节骨性关节炎临床疗效研究 [J]. 陕西医学杂志, 2018, 47(9):1113-1118.

[3] 尹正录, 孟兆祥, 王继兵, 等. 关节内注射富血小板血浆或玻璃酸钠联合等速肌力训练对膝骨性关节炎的影响 [J]. 中华物理医学与康复杂志, 2019, 41(10):764-768.

[4] 马浩哲, 郑成. 膝关节骨性关节炎经关节腔内注射自体富血小板血浆治疗效果分析 [J]. 江汉大学学报(自然科学版), 2019, 47(1):83-86.

[5] 程文丹, 徐生林, 吴小三, 等. 自体骨髓间充质干细胞复合富血小板血浆治疗早期膝关节骨性关节炎疗效观察 [J]. 中华全科医学, 2019(10):1652-1655.