

综合护理对预防骨性关节炎全膝关节置换术后并发症的价值

李南南 王效艳^{通讯作者} 李俊 李臧颖

江苏省中西医结合医院 江苏南京 210046

摘要：目的：探究综合护理对预防骨性关节炎全膝关节置换术后并发症的价值。方法：60 例在我院收治的接受骨性关节炎全膝关节置换术的患者，随机将之排序，平分为每组 30 例的 2 组，即对照组（常规护理）和观察组（综合护理），收治时间为 2020.1-2020.12。分析在术后并发症发生率上，两组患者的差异。结果：在并发症总发生率上，观察组（3.33%）低于对照组（26.67%）（ $P<0.05$ ）。结论：对于进行骨性关节炎全膝关节置换术的患者，予以其综合护理可有效减少术后并发症，以便促进患者尽早康复。

关键词：综合护理；骨性关节炎全膝关节置换术；术后并发症

骨性关节炎属于临床慢性疾病，若患者接受保守治疗，存在较高的复发几率。因此，予以全膝关节置换术在临床中较为常见，虽然有较为理想的治疗效果，但术后并发症会对康复效果造成一定影响，因此在临床中受到广泛关注^[1]。在手术成功的基础上，若予以患者综合护理，对可能出现的危险因素进行多方面的提前应对，这对并发症有一定预防作用。因此，为了探究综合护理对预防骨性关节炎全膝关节置换术后并发症的价值，本文选取 60 例在我院收治的接受骨性关节炎全膝关节置换术的患者，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

60 例在我院收治的接受骨性关节炎全膝关节置换术的患者，随机将之排序，平分为每组 30 例的 2 组，对照组中，男 18 例，女 12 例，平均年龄为（63.02±5.42）岁；观察组中，男 17 例，女 13 例，平均年龄为（62.17±5.22）岁。通过统计学分析，两组的一般资料没有明显差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

应用常规护理的患者纳入对照组，主要为病情监测、用药指导、观察引流液性状等，并常规予以患者口头宣教。

1.2.2 观察组

应用综合护理的患者纳入观察组。（1）心理护理：护理人员需主动对患者进行针对性心理疏导，术前交流以了解患者心理状态，分析患者惧怕、焦虑的压力源，向其解释手术的优势以及术后注意事项，并让家属予以患者情感支持。（2）预防并发症护理：术后密切对患者下肢颜色、温度、肿胀情况进行观察记录，并对坏死皮缘局部清创，以改善血供；保持切口敷料干燥，加强切口换药，同时注重无菌化操作；若患者术后活动时疼痛明显，可通过热敷、心理安慰以及遵医嘱予以止痛药等缓解疼痛，并检查绷带是否绑紧。（3）康复指导：术中在患者长期受压的地方防止海绵垫；术后耐性向其介绍保持体位的重要性；在患者身体允许的情况下，责任护士加强关节的主被动训练，指导患者主动行患侧踝关节背伸、趾屈活动等，并定期评估患侧恢复程度。

1.3 观察指标

分析在术后并发症发生率上，两组患者的差异。包括伤口疼痛、关节僵硬。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，经 t 检验，计数资料经 χ^2 检验，以（%）表示，差异有统计学意义为 $P<0.05$ 。

2. 结果

在 30 例对照组中，发生伤口疼痛 5 例、关节僵硬 3 例，总并发症发生率为 26.67%。在 30 例观察组中，发生伤口疼痛 1 例、关节僵硬 0 例，总并发症发生率为 3.33%。通过统计学分析，两组的总并发症发生率有明显差异（ $\chi^2=21.363$ ， $P<0.05$ ）。

3. 讨论

近年来全膝关节置换术在骨性关节炎患者中得到广泛应用，但在实际治疗后，部分患者可能会存在切口感染、明显疼痛以及下肢静脉血栓等并发症，考虑可能为大部分患者均为中老年人，其身体机能耐受程度并不高，且在常规护理中，一般注重对患者病情观察，而忽视了对患者的心理指导、康复指导等方面，因此导致并发症影响患者康复。而综合护理的实施，强调在各个关节进行积极护理，以改善手术效果，并预防并发症^[2]。

本研究结果显示，在并发症总发生率上，观察组低于对照组，说明予以患者综合护理可有效预防并发症的发生。（1）通过予以患者心理护理，向其解释全膝关节置换术的作用以及可能产生的术后疼痛等注意事项，以便增加患者对治疗的依从性，并让患者对术后康复锻炼有一定了解，以纠正患者存在的不良情绪。（2）在术后相关并发症的预防护理中，本次注重对于患者较常见的切口疼痛、关节僵硬等进行了针对性的护理，认为患者的切口疼痛多以手术创伤以及术后活动引起，因此对切口并发症的护理就是需严密观察，勤换切口敷料，坚持无菌化操作，并根据切口渗出物减少关节活动，通过时加强换药等，以预防切口感染、疼痛；同时向患者强调体位的重要性，指导患者合理活动，以预防牵引制动时间过长。（3）并予以患者正确的康复指导，通过循序渐进的锻炼，这有利于促进患者肢体血液循环，避免术后关节僵硬，这对于预防下肢静脉血栓也有一定效果^[3]。

综上所述，对于进行骨性关节炎全膝关节置换术的患者，予以其综合护理可有效减少术后并发症，以便促进患者尽早康复。

参考文献

- [1] 谭玲花. 优质护理与康复训练在全膝关节置换术后患者中的临床应用效果研究 [J]. 中国实用医药, 2020, 15(04): 177-178.
- [2] 张娜娜. 综合性护理干预对全膝关节置换术患者疼痛程度及膝关节功能的影响 [J]. 河南医学研究, 2021, 30(06): 1143-1145.
- [3] 董玉婷, 张宇霞, 刘玉兰. 围术期综合护理干预对膝关节置换术患者术后感染的预防效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(35): 100.