

# 富血小板血浆 (PRP) 结合加速康复外科理念 在治疗膝关节骨性关节炎患者中的应用

田源 梁建英

联勤保障部队第 904 医院常州医疗区 江苏常州 213000

**摘要:**目的 探讨富血小板血浆 (PRP) 结合加速康复外科理念在治疗膝关节骨性关节炎患者中的应用。方法 对本院 2019 年 1 月-2021 年 1 月间收治的 300 位膝关节骨性关节炎患者进行研究, 将 300 位患者平均分为两组 (A 组为参照组, B 组为研究组), 两组患者均接受富血小板血浆 (PRP) 治疗, A 组患者实施常规护理, B 组患者实施加速康复外科理念护理干预, 对比两组患者的临床疗效, 以及干预前后生活质量评分。结果 干预前, 两组患者的生活质量评分相似, 差异无统计学意义,  $P>0.05$ 。干预后, B 组患者的生活质量评分及有效率明显高于 A 组, 组间数据统计, 差异具有统计学意义,  $P<0.05$ 。结论 对于膝关节骨性关节炎患者, 给予针对有效的富血小板血浆 (PRP) 结合加速康复外科理念治疗, 可极大程度减轻患者痛苦, 提高生活质量, 并取得了良好的临床效果, 值得推广、建议提倡。

**关键词:** 骨性关节炎; 加速康复外科理念; 生活质量; PRP

膝关节骨性关节炎是一种常见的退行性疾病, 表现为膝关节肿胀及疼痛、上下楼梯活动障碍、坐位站起时疼痛加重, 严重影响患者的生活质量<sup>[1]</sup>。随着临床科技的发展, 富血小板血浆 (PRP) 治疗已被临床广泛应用, 同时将加速康复外科理念用到围治疗期护理中, 取得了良好的效果, 并得到患者一致好评。为探讨此治疗方法效果, 本次研究选取 300 例患者为研究对象, 报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

对本院 2019 年 1 月-2021 年 1 月间收治的 300 位膝关节骨性关节炎患者进行研究, 将 300 位患者平均分为两组 (A 组为参照组, B 组为研究组)。A 组患者 150 例中, 男性 76 例, 女性 74 例, 平均年龄为  $(67.23 \pm 4.21)$  岁; B 组患者 150 例中, 男性 75 例, 女性 75 例, 平均年龄  $(68.23 \pm 3.65)$  岁, 对比两组患者一般资料, 差异无统计学意义,  $P>0.05$ , 故本研究可行。

### 1.2 方法

两组患者均实施 PRP (富血小板血浆) 治疗, 首先, 抽取患者静脉血 40mL, 在无菌条件下按照统一流程使用专用离心管及离心机 (富血小板血浆制备套装), 制备出 7.5mL PRP<sup>[2]</sup>。帮助患者取仰卧位, 关节腔穿刺将 PRP 注入膝关节腔内 (注射 2-3 次, 分别为 0、1、2 周或 0、2、4 周)。A 组患者实施常规护理, B 组患者实施加速康复外科理念护理干预。对患者实施股四头肌直腿抬高训练, 其主要不仅在于促进肌力的恢复和关节活动度的重建, 而且能够增强膝关节的代偿功能, 改善并维持膝关节的稳定性, 提高患者的生活质量。方法: 首先让患者仰卧, 两腿放平伸直, 护理人员再将患者大腿抬高到 10 度左右, 再逐渐将腿抬高至 35 度, 并停留 4-5 秒后, 将患者腿慢慢放下, 每小时锻炼 1 次, 1 次为 10 分钟。待患者手术 24 小时后, 如患者情况好转可将引流管拔出, 并帮助患者下床适当行走, 每天进行 4 次, 每次为 10 分钟<sup>[3]</sup>。待患者术后第 1 天, 可以给予患者股四头肌训练。将患者仰卧, 轻轻压膝关节, 使大腿收缩 5 秒后, 再放松 5 秒, 每天练习 4 次, 每次 15 分钟。

### 1.3 观察指标

观察两组患者的临床疗效, 患者关节疼痛症状消失为显效, 患者关节疼痛症状有所缓解为有效, 患者关节疼痛、肿胀等症状无变化, 甚至有加重趋势为无效。再观察两组患者护理前后生活质量评分。

### 1.4 统计学方法

计数 (n%) 代表率,  $\chi^2$  检验; 计量  $(\bar{x} \pm s)$ , t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理,  $P<0.05$  显现检验结果有意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的临床有效率

经两种不同的护理干预后, B 组患者的临床有效率高于 A 组, 组间数据统计, 差异具有统计学意义,  $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 对比两组患者的临床有效率 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
A 组	150	95	39	16	89.3
B 组	150	141	7	2	98.6

### 2.2 对比两组干预前后的生活质量评分

干预前, 两组患者的生活质量评分相似, 差异无统计学意义,  $P>0.05$ 。干预后, B 组患者的生活质量评分高于 A 组, 组间数据统计, 差异具有统计学意义,  $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 对比两组干预前后的生活质量评分 [n ( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	例数	时间	躯体功能	身体疼痛	社会功能
A 组	150	干预前	65.83±24.17	69.13±28.79	60.21±19.16
		干预后	71.35±21.53	71.03±20.43	64.23±18.69
B 组	150	干预前	66.21±23.95	71.34±27.15	58.96±20.34
		干预后	79.28±18.36	80.36±21.54	70.95±19.64

## 3 讨论

膝关节骨性关节炎是一种慢性骨关节疾病, 多发于老年人<sup>[4]</sup>。偶尔膝关节疼痛时很少会引起人们的重视, 久而久之病情会逐渐加重, 会出现经常性膝关节疼痛和关节肿胀、膝关节变形等情况, 严重者会无法行动, 严重影响患者的生活质量。临床常以富血小板血浆 (PRP) 进行治疗, 再结合加速康复外科理念, 效果更为显著, 提高临床有效率及生活质量<sup>[5]</sup>。综上所述, 对膝关节骨性关节炎患者实施富血小板血浆 (PRP) 结合加速康复外科理念, 可有效提高临床疗效, 减轻患者痛苦, 提高生活质量, 值得推广、建议提倡。

## 参考文献

- [1] 谭述军, 陈焯, 李志敏, 肖海斌, 杨勇. 收肌管阻滞结合加速康复外科理念在膝关节置换术后的应用探究 [J]. 中国社区医师. 2021, 37(32): 53-54.
- [2] 何玲莉, 李慧, 邹毅, 冷华伟, 张玉峰, 张均泉. 加速康复外科理念在人工全膝关节置换术围手术期中的应用效果观察 [J]. 黔南民族医学专报. 2021, 34(03): 213-215.
- [3] 杨宝燕, 张菊, 肖敏, 游丽芬, 陈洪亮. 加速康复外科理念对人工膝关节置换术患者膝关节功能及生活质量的影响 [J]. 透析与人工器官. 2021, 32(02): 75-76+79.
- [4] 刘敏, 李腊梅. 在加速康复外科理念的指导下对接受膝关节手术后的患者进行康复治疗的效果分析 [J]. 当代医药论丛. 2020, 18(07): 42-44.
- [5] 王娟弟. 基于加速康复外科理念多学科团队合作手术室护理干预在人工全膝关节置换术中的应用 [J]. 首都食品与医药. 2020, 27(06): 149-151.