

# 预见性护理在膝关节镜下交叉韧带重建术护理配合中对患者心理状况的影响

张煜

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北 武汉 430000

**【摘要】**目的: 分析预见性护理在膝关节镜下, 交叉韧带重建术护理配合中对患者心理状况的影响。方法: 对2021年5月-2022年5月本科接诊的, 需要进行膝关节镜下交叉韧带重建术患者(n=74)进行随机分组, 试验和对照组各37人, 前者采取预见性护理, 后者行常规护理。对比两组的心理状况与膝关节恢复情况等指标。结果: 试验组的心理状况更健康, 膝关节恢复情况更好(P < 0.05)。结论: 对实施膝关节镜下交叉韧带重建术的患者采用预见性护理, 能够明显改善患者的膝关节功能水平, 患者的心理状况也更为迅速地好转起来。

**【关键词】** 预见性护理; 膝关节镜下交叉韧带重建术; 护理配合; 心理状况

从人体结构与人们的日常活动来看, 膝关节出现损伤和疾病的概率是很高的<sup>[1]</sup>, 为避免大众的生活质量受到此方面的影响, 相关医学研究人员正在努力发展医疗技术、更新医疗器械, 力求为大众带来更可靠的治疗方案。膝关节镜下交叉韧带重建术是医疗技术发展而来的结果之一, 其属于微创外科技术的一类, 优势在于术中患者受到的创伤小、术后膝关节功能恢复时间快且并发症发生率低, 有效提升了膝关节疾病的手术诊疗水平<sup>[2]</sup>。不过从现有数据<sup>[3]</sup>来看, 膝关节镜下交叉韧带重建术后, 患者仍然有一定概率会出现轻微的炎症水肿反应, 恢复期间的心理状态也会因此受到影响。所以为了进一步提升护理质量与患者配合度, 制订科学、合理的护理干预方案是十分必要的, 但不同的护理方案面向患者时所呈现的效果也各有差异, 基于此, 本文对74例进行膝关节镜下交叉韧带重建术的患者展开了分析与探讨, 结果如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2021年5月-2022年5月本科接诊需要进行膝关节镜下交叉韧带重建术患者74名, 随机均分2组。试验组年龄范围19-72岁, 均值达到(45.37±1.75)岁, 按照病变部位划分为左膝病变10例、右膝病变18例, 双膝病变9例。试验组年龄范围20-71岁, 均值达到(44.96±1.83)岁, 按照病变部位划分为左膝病变14例、右膝病变11例, 双膝病变12例。纳入标准: (1) 患者对研究知情; (2) 患者经病理学等检查明确诊断; (3) 病人意识清楚; (4) 患者非过敏体质; (5) 患者认知和沟通能力正常。排除标准: (1) 免疫系统异常者; (2) 严重心脑血管疾病者; (3) 孕妇; (4) 精神病患者; (5) 其他恶性肿瘤者; (6) 肝肾功能不全者。2组体重等相比, P > 0.05, 具有可比性。患者及其家属在知情的前提下, 了解本次研究实施的诊疗方法, 并签署医疗知情同意书, 已报备本院医学伦理委员会, 已通过审批。

### 1.2 方法

本次实验采取分组对比方式进行。

对照组为常规护理, 具体方法为: 护理人员在围术期

开展饮食、运动和复健宣教, 主动与患者交流, 简单介绍术后相关知识, 为其提供基础护理服务。注意观察患者的病情, 遵医嘱为其用药, 结合病情变化及时调整药物剂量。

试验组为预见性护理, 包括以下几个方面: 其一, 术后可以用生理盐水清洁伤口并保持伤口干燥, 避免感染的发生。根据医师的建议, 用透明、无菌的敷料或绷带包扎伤口, 以保护伤口免受外界伤害。术后数天内, 可使用冰袋或冷敷器对膝关节进行冷敷, 以减轻疼痛和肿胀。每次冷敷的时间一般为15-20min, 每日可进行多次。在护理方案实施期间, 护理人员应主动与患者沟通, 向其自我介绍, 帮助其建立健康档案, 陪同完成各项护理, 并告知护理目的与相关注意事项等。其二, 在术后的早期阶段, 护理人员要想办法了解患者的真实心理变化历程, 结合其实际心理情况进行合理护理, 帮助其调整不良心理状态。寻找轻松的话题与患者交流, 比如家庭情况、兴趣爱好等, 让患者身体放松, 提高患者对医护人员的信任感, 与其建立良好的护患关系。而后遵循医师或康复师的指导进行特定的关节活动和肌肉锻炼, 以促进膝关节的康复和功能恢复<sup>[4]</sup>。不过在康复期间, 需要避免受力或过度活动, 以免影响手术部位的愈合和康复进程。其三, 与患者沟通, 引导其诉说内心的真实感受, 耐心倾听其护理需求, 及时解答困惑, 进而舒缓其负面情绪。通过看电视、播放音乐等方式转移患者的注意力, 避免其陷入悲伤、焦虑等负面情绪中, 同时鼓励患者家属参与到心理维护当中, 尽量站在患者角度考虑问题, 理解、尊重和支持患者, 多关心和陪伴患者, 让其感受到家人的温暖, 增强治疗信心。其四, 定期复诊并进行康复评估, 以确保康复进展正常, 及时发现并处理任何可能的并发症。

### 1.3 观察指标

1.3.1 记录两组的心理状况。医院焦虑抑郁量表(HADS)包含有焦虑量表(HADS-A), 抑郁量表(HADS-D)及总量表(HADS-T)。各分量表得分为0~21分, 得分越高, 情绪反应水平越高。0~7分为正常, 8~11分为轻度情绪障碍, 11以上为中度至重度情绪障碍。总量表评分≥12分, 提示显著精神症状。

1.3.2 膝关节功能恢复情况。于干预前、干预1周、2周、

4 周后采用 Lysholm 膝关节功能评分展, 在具体评价的内容上则有疼痛度、肿胀, 在爬楼梯和下蹲的时候是否存在苦难, 由此分析膝关节功能的护肤效果, 以分数高则疗效好。

#### 1.4 统计学分析

SPSS 22.0 处理数据, t 的作用: 检验计量资料, 即  $(\bar{x} \pm s)$ ,  $\chi^2$  的作用: 检验计数资料, 即  $[n(\%)]$ 。P < 0.05,

表 1 两组患者护理前后医院焦虑抑郁量表 (HADS) 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别(n)	护理前	护理后
对照组(37)	18.89±0.47	11.97±0.63
试验组(37)	18.61±0.68	8.78±0.56
t	0.454	4.164
p	> 0.05	< 0.05

#### 2.2 膝关节功能分析

经护理后, 试验组的膝关节功能明显高于对照组 (P

差异显著。

## 2 结果

### 2.1 心理状况分析

经护理后, 试验组的数据和对照组相比更优 (P < 0.05), 如表 1。

< 0.05), 如表 2。

表 2 两组患者膝关节功能恢复情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	Lysholm 膝关节功能评分			
	干预前	干预 1 周	干预 2 周	干预 4 周
对照组 (n=37)	51.14±2.85	58.53±3.12	66.81±2.77	76.21±3.35
观察组 (n=37)	51.29±2.71	65.38±3.26	74.55±2.82	82.92±4.11
t	0.358	8.512	10.438	8.461
P	0.821	0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

膝关节镜下交叉韧带重建术是一种常见的膝关节手术, 在此类术后实施预见性护理可以大幅提升术后恢复进程。从最终效果来看, 预见性护理能够帮助患者在手术后尽早地进行康复训练, 减少康复时间和恢复期间的不适<sup>[5]</sup>。加之术后的切口容易感染, 在预见性护理中, 对伤口进行适当清洁和消毒, 可以减少感染的风险, 提高康复效果<sup>[6]</sup>。还可以通过冷敷、热敷和适当的药物管理来减轻疼痛和肿胀, 这有助于提高患者的舒适度和快速康复<sup>[7]</sup>。此外, 预见性护理的实施, 可以帮助患者正确控制运动和活动强度, 避免过度活动和不当的负荷对手术部位造成额外的伤害<sup>[8]</sup>。且术后恢复期间患者出现焦虑、忧虑或抑郁等情绪的概率直线上升, 而预见性护理通过提供情感上的支持和积极的交流, 可以帮助患者积极面对康复过程。

综上, 预见性护理可以促进术后患者的快速康复, 减少并发症的风险, 缓和情绪, 提升心理状态。同时, 它也可以提供个性化的护理, 满足患者的特定需求, 并提供必要的心理支持, 让患者更加配合护理。

### 参考文献:

[1] 巫文华, 杨桂蓉, 李俊. 加速康复外科策略的手术

室护理干预在单膝关节镜中的应用效果分析 [J]. 饮食保健, 2019,6(28):145-146.

[2] 马曼丽, 舒桂林, 刘军, 等. 快速康复外科理念在膝关节镜手术围手术期护理中的应用 [J]. 中华全科医学, 2021,19(8):1423-1426.

[3] 吕莉丽, 洪少燕, 黄春仁, 等. 临床护理干预在膝关节镜下半月板和交叉韧带修复术中的干预价值 [J]. 黑龙江中医药, 2019,48(6):311-312.

[4] 谭艳艳. 预见性护理在膝关节镜手术护理配合中的应用 [J]. 医学食疗与健康, 2020,18(14):175-176.

[5] 邹妍, 罗钊芹, 罗庆芬, 等. 围术期临床护理干预对关节镜治疗膝关节骨性关节炎的影响 [J]. 中国当代医药, 2019,26(32):220-222,226.

[6] 曾庆岚, 王水清, 梁健. 预见性护理在膝关节镜手术护理配合中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2019,40(1):91-93.

[7] 杜晓燕. 预见性护理对膝关节置换术患者下肢深静脉血栓形成的预防效果 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(9):80-82.

[8] 范秋娟, 孔繁军, 丘永妹. 延续性护理干预对膝关节镜患者关节功能及生活能力的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019,38(16):2685-2688.