

水中步行训练配合早期康复治疗对胫骨平台骨折患者平衡能力的影响评价

李怡迪

锦州医科大学医疗学院, 中国·辽宁 锦州 121000

【摘要】目的: 探讨分析水中步行训练配合早期康复治疗对胫骨平台骨折患者平衡能力的影响。方法: 此次研究, 选择我院之中, 收治的100例胫骨平台骨折患者, 收治时间为2019年10月至2020年11月期间, 随机抽取患者分组研究, 其中接受早期康复治疗患者为对照组, 接受水中步行训练配合早期康复治疗患者为研究组, 对两组患者的临床恢复效果进行对比分析。结果: 研究组患者干预后的膝关节功能评分, 要明显优于对照组患者 ($P < 0.05$); 研究组患者干预后的平衡能力评分, 要明显优于对照组的评分 ($P < 0.05$)。结论: 对胫骨平台骨折患者采取水中步行训练配合早期康复治疗, 可以有效改善患者的膝关节功能, 以及患者的平衡能力, 临床价值明显。

【关键词】水中步行训练; 早期康复治疗; 胫骨平台骨折; 平衡能力

胫骨平台骨折较为常见, 多为老年患者, 主要治疗方式为手术治疗结合术后康复训练等, 单纯接受手术治疗, 无法促进患者膝关节等功能恢复, 也无法对患者软骨面的平滑进行完全恢复, 患者的身体、或是生活均会受到极大的影响, 因此在手术结束后, 为患者提供有效的辅助训练治疗就具有极高的意义^[1]。本次研究, 主要针对水中步行训练配合早期康复治疗对胫骨平台骨折患者平衡能力的影响进行调查和研究。详细内容见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院之中, 收治的100例胫骨平台骨折患者, 收治时间为2019年10月至2020年11月期间, 随机抽取患者分组研究; 研究组患者50例, 男性患者27例, 女性患者23例, 平均年龄为(48.17 ± 2.11)岁; 对照组患者50例, 男性患者30例, 女性患者20例, 平均年龄为(48.25 ± 2.14)岁; 患者在参与研究之前, 需进行基础资料登记, 以及数据统计, 结果为 $P > 0.05$ 方可开启研究。患者提供亲签研究知情书、以及参与同意书。

1.2 研究方法

对照组患者接受早期康复治疗: 术后第一天指导患者进行主动训练, 包括环绕训练、以及踝泵练习等; 后在术后第2周开始, 进行主动屈膝训练, 并进行适当的阻抗训练, 鼓励患者尝试下地活动, 进行站立联系; 术后第6周, 开始尝试进行负重练习, 在不增加疼痛的情况下进行^[2]。

研究组患者在对照组基础上, 接受水中步行训练: 术后第3周开始, 接受专业康复治疗师的指导。训练内容包括水中步行、以及后期负重等训练。患者在训练中需要挺胸收腹、保持正确的训练姿势; 初期训练可以使用双杠、扶手等工具进行水中行走, 熟练逐渐过渡到自主行走、以及慢跑等内容。

1.3 研究指标

使用 Berg 平衡量表(BBS)、以及美国膝关节协会评分(KSS) [5]对患者进行干预前、干预后2个月、6个月的平衡能力、膝关节功能的评分。

1.4 统计学分析

本次选择统计学软件SPSS 22.2作为数据处理工具, 其中计数资料表示为(%), 检验为 χ^2 计算; 计量资料表示为($\bar{x} \pm s$), 检验为t计算, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者干预前后膝关节功能评分对比结果

表1数据中显示, 研究组患者干预后的膝关节功能评分, 要

表1 两组患者干预前后膝关节功能评分情况调查表($\bar{x} \pm s$)

项目	干预前	干预后3个月	干预后6个月
研究组 (n=50)	28.25±5.21	36.26±7.25	48.25±6.82
对照组 (n=50)	28.17±4.97	32.15±6.34	40.25±6.55
t值	0.5461	4.2982	9.6084
p值	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

明显优于对照组患者 ($P < 0.05$); 两组患者干预前的膝关节功能评分对比结果不存在明显差异性 ($P > 0.05$)。

2.2 两组患者干预前后平衡能力评分对比结果

表2数据中显示, 研究组患者干预后的平衡能力评分, 要明显优于对照组的评分 ($P < 0.05$); 两组患者干预前的平衡能力评分对比结果不存在明显差异性 ($P > 0.05$)。

表2 两组患者干预前后平衡能力评分情况调查表[n(%)]

项目	干预前	干预后3个月	干预后6个月
研究组 (n=50)	51.26±7.25	94.25±8.21	162.26±10.24
对照组 (n=50)	51.32±6.99	85.24±8.39	155.24±9.51
t值	0.6205	5.0624	10.5209
p值	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

在临床上胫骨平台骨折较为常见, 多是由于受到外界暴力、或是间接暴力所造成的骨折, 主要为老年患者, 胫骨平台主要组成为软质骨, 位置在关节内部, 即使是接受手术治疗, 也无法对患者软骨面的平滑进行完全恢复。临床研究指出, 在患者手术结束后, 尽早采取有效的康复训练, 可以促进患者术后膝关节功能的恢复, 减少对患者生活质量的影响。早期康复训练结合水中步行训练, 早期康复训练可以促进患者关节恢复, 同时水中步行训练法, 可以有效促进患者血液循环, 并对肌肉关节功能进行增强, 且水所具有的减重作用, 可以确保负重训练中患者的安全性, 减少患者训练期间可能出现的关节损伤情况。本次研究表明, 研究组患者干预后的膝关节功能评分, 要明显优于对照组患者 ($P < 0.05$); 研究组患者干预后的平衡能力评分, 要明显优于对照组的评分 ($P < 0.05$)。

4 结语

综上所述, 对胫骨平台骨折患者采取水中步行训练配合早期康复治疗, 可以有效改善患者的膝关节功能, 以及患者的平衡能力, 临床价值明显。

参考文献:

- [1]陈熹.早期康复治疗配合水中步行训练对胫骨平台骨折患者平衡能力及膝关节功能的影响[J].中国民康医学,2018,30(024):105-106.
- [2]李瑾,刘文辉,陈颖.水中步行训练对胫骨平台骨折术后患者关节功能和肌力恢复的影响[J].中国临床研究,2018,31(12):83-86.

作者简介:

李怡迪(1994—)女, 汉族, 辽宁省锦州市, 本科, 助教, 研究方向: 康复治疗学。