

功能锻炼决策辅助对单侧全膝关节置换恐动症患者的影响

陈 鹏

联勤保障部队第988医院, 创伤显微骨科, 中国·河南 郑州 450000

【摘要】目的: 文章主要研究的是功能锻炼决策辅助对于单侧全膝关节置换恐动症患者在今后的影响。方法: 根据医院在2019年-2020年收治的140例患者作为研究的对象, 将其划分为对照组与观察组, 对照组患者采取常规护理方式, 观察组患者则采取的是功能锻炼决策辅助方案, 对两组患者的出院时间、术后1个月、3个月的锻炼依从性等加以评分。结果: 通过相关的干预之后, 两组患者从功能锻炼的依从性、恐动症以及膝关节功能评分等方面有着比较明显的交互效应。结论: 决策的执行可以更好的提升单侧全膝关节置换恐动症患者在术后锻炼过程中的依从性, 降低其自身的恐动水平, 有效的改善患者自身的膝关节功能。

【关键词】全膝关节置换术; 恐动症; 决策辅助

在现今的终末期膝关节骨性关节炎的治疗中, 使用全膝关节置换术是有效的治疗方法之一, 可以有效的改善患者自身存在的疼痛感, 改善其膝关节的功能提升患者的生活质量。患者在手术开展之后进行一些功能锻炼, 对于整体的功能恢复起到了关键性的作用。但是TKA恐动症患者会有着较为敏感的疼痛性, 所以会对自身身体活动或运动过度产生恐惧, 在后期的锻炼过程中没有较高的工作开展积极性, 导致患者的锻炼依从性与膝关节功能恢复更差, 并且长期患有高水平的恐动症可能会导致患者出现膝关节失能的现象。

1 资料与方法

1.1 一般资料

根据医院在2019年-2020年收治的140例患者作为研究的对象, 将其划分为对照组与观察组, 其中观察组患者有70例, 患者的年龄分布在25-74岁之间, 对照组患者有70例, 患者的年龄分布在26-75岁之间。

1.2 方法

由骨科医生、康复治疗师以及专科护士组建起相应的工作开展小组, 帮助患者开展各项锻炼, 同时根据不同的治疗方案对患者展开治疗^[1]。

2 结果

2.1 两组不同时间功能锻炼依从性得分比较

表1 两组不同时间功能锻炼依从性比较

组别	例数	出院时	术后1小月	术后3个月
对照组	70	41.35±4.32	39.62±3.54	37.02±3.51
观察组	70	18.36±4.90	46.35±4.85	42.31±4.61

2.2 两组不同时间恐动症得分比较

表2 两组不同时间恐动症得分比较

组别	入院时	出院时	术后1小月	术后3个月
对照组	50.32±5.41	44.35±4.32	39.62±3.54	35.02±3.51
观察组	50.24±4.38	41.36±4.90	37.35±4.85	33.31±4.61

3 讨论

3.1 决策辅助有助于提高TKA恐动症患者功能锻炼依从性

在本研究工作开展的过程中, 患者在膝关节功能依从性评分中, 有着组间效应、交互效应等明显的区别, 这也就表示开展决策辅助工作可以有效的提升患者术后功能锻炼工作开展中的依从性, 这与研究结果是相似的。医生与患者之间开展一定的交谈, 引导患者能够参与到康复锻炼方案的制定中, 并且选择出最终的锻炼使用方案, 强化对于训练效果的自信心, 继而提升患者对于治疗开展的依从性^[2]。患者要参与到自身的康复方案决策中去, 这样避免患者对于锻炼开展目的的猜疑, 并且支持决策的开展, 才能够对锻炼的开展有着更多的正确认识。两组患者的功能锻炼依从性, 会随着时间的不断变化而下降, 且随着时间的变化患者自身的功能也在不断的恢复, 就会放松自身的功能锻炼, 在出院之后

会因为缺乏监督与指导, 患者自身的功能锻炼依从性不断的下降, 就需要家属能够认识到支持患者开展锻炼的重要性, 需要护理人员更多的关注TKA恐动症患者的功能锻炼依从性^[3]。

3.2 决策辅助有助于降低TKA患者的恐动症水平

在本研究工作开展的过程中, 针对于两组患者的恐动症评分, 其组间效应、交互效应较为显著, 这也就表示在开展决策辅助的过程中, 可以有效的降低TKA患者的恐动水平。主要是以下因素所导致, 在对患者加以决策需求的评估与患者决策支持的过程中, 有效的纠正患者对于功能锻炼产生的一种工具心理, 且患者可以参与到术后康复方案的决策中, 促使患者能够认识到更多的消极负面运动影响, 通过每天的功能锻炼视频的观看, 对患者的锻炼康复起到了引导性的作用。在研究两组患者的恐动症评分中, 会随着时间的不断推移有着明显的下降趋势, 也可能会随着时间的延长, 促使患者膝关节功能逐渐的康复, 并且有效的减轻患者自身疼痛感的出现^[4]。

3.3 决策辅助有助于改善TKA恐动症患者的膝关节功能

开展决策辅助能够更好的提升术后功能锻炼的依从性, 降低TKA患者的恐动症水平, 患者选择出适合自己的锻炼方案, 在医护人员的建议中开展, 促使患者自身的膝关节功能不断恢复。两组患者的功能恢复会随着时间延长不断的提升, 但是在手术后的3个月中其处在一般水平中, 需要医护人员增加对于患者的关注^[5]。

4 结语

在本研究工作的开展中, 采取的是专家会议、构建功能锻炼决策的辅助性工作开展方案, 最终的治疗结果显示, 采取决策辅助的方法能够有效的提升患者的膝关节置换恐动症患者对于治疗开展的依从性, 继而降低其自身的恐动水平, 有效的改善患者自身的膝关节功能。本研究将140例患者作为研究开展的对象, 对其住院期间加以相应的干预, 今后还需要不断的加强深入研究, 同时制定出更加具有针对性的护理方案, 促使患者的膝关节功能不断的提升。

参考文献:

- [1]石毅. 全膝关节置换术与膝关节单髁置换术治疗膝关节骨性关节炎单间室病变的疗效与安全性评估[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(24): 3979-3981.
- [2]程瑞祥. 单髁与全膝关节置换术治疗膝关节单间室骨性关节炎[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(35): 110-112.
- [3]孙启云, 李聪. 针对性康复护理对全膝关节置换术后患者膝关节功能评分及疼痛的影响[J]. 济宁医学院学报, 2020, 43(06): 450-453.
- [4]牛小育, 黄遂柱, 许飞等. 全膝关节置换术与单髁置换术治疗膝关节骨性关节炎的疗效比较[J]. 临床骨科杂志, 2020, 23(06): 810-813.
- [5]朱东亮, 李敏娜. 海桐皮汤加味熏洗联合针灸治疗全膝关节置换术患者效果分析[J]. 青岛医药卫生, 2020, 52(06): 455-457.

作者简介:

陈鹏(1989.11—), 女, 汉族, 学历: 本科, 职称: 护师, 联勤保障部队第988医院, 研究方向: 创伤显微骨科。