

探析临床护理路径应用于全膝关节置换护理中的效果

王秀霞

郑州大学第一附属医院 河南 郑州 450000

【摘要】目的：研究在全膝关节置换护理当中采用临床护理的作用。方法：选取我院2018年12月-2019年8月接收治疗的80例全膝关节置换手术患者作为研究对象，随机分为对照组与观察组两组，分别为其提供常规护理和临床护理两种方式，比较两组患者的护理满意度、并发症的发生率及膝关节功能评分。结果：观察组患者的护理满意度和膝关节功能评分要明显高于对照组，并发症发病率明显低于对照组，组间比较差异明显（ $P < 0.05$ ）具有统计学意义。结论：全膝关节置换护理中应用临床护理路径，患者的护理满意度、膝关节功能评分都得到了显著提高，同时患者并发症的发病率得到明显降低，临床护理路径优势明显，值得临床应用推广。

【关键词】效果；临床护理；全膝关节置换

全膝关节置换手术是一种常见的骨科手术，对于缓解患者膝关节疼痛、恢复膝关节功能具有重要作用。全膝关节置换护理中应用常规护理干预取得护理效果不尽人意，患者的护理满意度不高，并发症发病率较高，降低了治疗效果，增加了治疗负担。对此，本文提出了一种新兴的护理干预方案，即临床护理路径，对全膝关节置换护理中应用临床护理路径的效果进行了探析，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文以2018年12月-2019年8月入住我院的80例全膝关节置换手术患者为目标，将其随机分配，分别是观察组和对照组，平均每组40人，其中对照组患者中男患者19例，女患者21例；观察组患者中男患者18例，女患者22例；对照组的年龄60~74岁，平均年龄（ 66.8 ± 6.3 ）岁；观察组病人的年龄61~77岁，平均年龄（ 68.4 ± 4.8 ）岁。两组患者在一般资料（性别、年龄、疾病治疗方式等）方面比较无显著差异，没有统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 对照组

为其提供常规护理，主要内容涉及体征监护、术前检查等。

1.2.2 观察组

为此组患者采取临床护理路径，操作如下：（1）入院护理。护理人员详细了解入院患者的病情，积极与患者进行沟通交流，了解患者的需求，尽可能地满足患者的需要，了解患者的营养状况、饮食喜好等。（2）健康宣教。护理人员在手术前需要对患者及其家属进行健康宣教，主要内容包括病因、注意事项、成功案例等，有利于患者更好地配合治疗，同时能够有效缓解患者及家属的紧张情绪。（3）术前指导。患者接受手术前，护理人员应该帮助患者配合完成术前检查，同时指导患者进行相应的锻炼，如床上大小便的练习、体位训练等。（4）

术后护理。患者接受手术后，护理人员要指导患者遵循医嘱服用药物、练习股四头肌舒缩，并按摩患肢肌肉，防止静脉血栓问题的发生；当患者的情况基本稳定后，护理人员要指导患者进行康复训练，如膝关节的屈伸、离床活动等，由于患者的年龄比较大，因此，护理人员要把握好患者康复训练的强度。在对观察组患者实施临床护理途径时，护士长做好监督工作，确保临床护理路径的实施，同时针对临床护理路径实施过程中暴露出的问题进行分析，不断完善临床护理路径。

1.3 观察指标

观察比较两组患者的护理满意度、并发症（静脉血栓、关节腔积液、延迟愈合、尿潴留、便秘）的发生情况、膝关节功能评分。其中，护理满意度 = （满意人数 / 总人数）；并发症发生率 = （发生并发症人数 / 总人数）；膝关节功能评分满分为100分，分数越高代表膝关节功能越好。

1.4 统计学方法

采用统计学软件SPSS19.0对数据进行分析，计数资料选择 $[n(\%)]$ ，计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示；计数资料用 χ^2 检验，计量资料用t检验； $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 满意度比较

比较两组病人的护理满意度情况，其中对照组71%的满意度，而观察组达到96.4%的满意度，由此可见对照组要比观察组病人的护理效果差很多，组间差异明显（ $P < 0.05$ ），具有统计学意义，如表1所示。

表1 两组患者护理满意度比较 $[n(\%)]$

组别	例数	非常满意	满意	不满意	非常不满意	护理满意度 (%)
观察组	40	30(75.00)	9(22.50)	1(2.50)	0(0.00)	39(97.50)
对照组	40	20(50.00)	8(20.00)	10(25.00)	2(5.00)	28(70.00)
P	-	-	-	-	-	< 0.05

2.2 并发症发生率比较

比较这两组病人在术后护理的并发症发病率情况,其中对照组达到了 27.5%,而观察组仅仅 10%,因此对照组比观察组的发病率高很多,组间差异明显($P < 0.05$),具有统计学意义,如表 2 所示。

表 2 两组患者并发症发生率比较 [n (%)]

组别	例数	静脉血栓	关节腔积液	延迟愈合	尿潴留	便秘	并发症发生率
观察组	40	1(2.50)	1(2.50)	0(0.00)	0(0.00)	2(5.00)	4(10.00)
对照组	40	3(7.50)	2(5.00)	1(2.50)	1(2.50)	4(10.00)	11(27.50)
P	-	-	-	-	-	-	< 0.05

2.3 膝关节功能评分比较

对这两组病人的膝关节功能恢复情况进行评分,从数据中可以看出观察组病人要比对照组评分高很多,组间比较差异明显($P < 0.05$),具有统计学意义,如表 3 所示。

表 3 两组患者膝关节功能评分比较 [$\bar{x} \pm s$], 分]

组别	例数	术后 3d	术后 7d	术后 15d	术后 30d
观察组	40	47.55 ± 3.56	72.41 ± 5.89	91.22 ± 8.34	95.61 ± 5.98
对照组	40	32.14 ± 4.21	55.68 ± 4.76	74.50 ± 6.37	80.94 ± 5.37
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

全膝关节置换护理当中选择临床护理路径,能够大大提高护理效果,使其护理工作的开展更具计划性,对于患者的康复及护理人员临床工作的开展具有重要意义,有利于缩短患者的康复时间,减轻患者的痛苦,降低并发症的发生率等,同时还有效提高了医护人员工作的有效性和质量。本研究结果表明,全膝关节置换护理中应用临床护理路径,能够有效提高患者的护理满意度和膝关节功能评分,降低患者并发症发生率,使得护理工作的有效性得到显著增强。

综上所述,全膝关节置换护理中应用临床护理路径,提高了护理工作的规范性和有效性,患者的护理满意度、膝关节功能评分都得到了显著提高,同时患者并发症的发病率得到明显降低,临床护理路径优势明显,值得临床应用推广。

【参考文献】

- [1] 王春霞. 临床护理路径用于全膝关节置换护理中的效果评价 [J]. 双足与保健, 2017, 26(16): 143-144.
- [2] 卜亚兰. 临床护理路径应用于全膝关节置换护理中的效果分析 [J]. 疾病监测与控制, 2019(4): 325-326.
- [3] Hissins JPT, Green S. Cochrane handbook for systematic reviews of interventions version 5.1.0[M]. London: The Cochrane Collaboration, 2011.
- [4] Duncan CM, Moeschler SM, Horlocker Tr, et al. A self-paired comparison of perioperative outcomes before and after implementation of a clinical pathway in patients undergoing total knee arthroplasty[J]. Regional Anesthesia & Pain Medicine, 2013, 38(6): 533-533.