

膝关节骨性关节炎保守治疗护理干预效果

高清玲

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探讨对膝关节骨性关节炎患者保守治疗的护理干预效果。**方法：**选取我院在2020年1月至2020年12月期间收治的70例膝关节骨性关节炎患者，采用抽签法将70例患者平均分为两组，一组为对照组（n=35），为对照组成员实施常规护理；另一组为研究组（n=35），为研究组成员实施综合护理干预。观察对比两组不同护理模式下的护理总有效率与护理满意度。**结果：**实施综合护理干预的研究组患者护理总有效率94.29%显著高于对照组护理总有效率74.29%，且研究组临床护理满意度94.29%明显优于对照组护理满意度68.57%。**结论：**对膝关节骨性关节炎患者保守治疗过程中进行综合护理干预能够有效提升护理总有效率，并提高护理满意度，值得临床推广及应用。

【关键词】：膝关节骨性关节炎；保守治疗；综合护理干预；效果

膝关节骨性关节炎是多发于中老年人群体的一种慢性疾病，临床症状一般表现为关节疼痛、晨僵、关节活动受限等，其发病成因比较复杂，一般认为与人体衰老、骨关节退化、膝部创伤、代谢与遗传等因素有关^[1]。在临床治疗中，一般采取药物治疗、针灸、推拿等保守治疗方法来缓解疼痛，控制病情发展，为将治疗效果进一步提升，优质有效的临床护理也必不可少，其可以有效改善患者身体状况，促进患者尽快恢复，本文旨在研究良好的综合护理方式对该疾病患者起到的护理干预效果。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取于2020年1月至2020年12月在我院治疗的膝关节骨性关节炎患者70例，以上患者皆符合膝关节骨性关节炎诊断标准^[2]。利用抽签法将以上患者平均分为对照组（n=35）与研究组（n=35）。对照组男性患者19人，女性患者16人，最高年龄75岁，最低年龄48岁，平均年龄（61.45±4.6）岁，单膝疼痛患者20人，双膝疼痛患者15人；研究组男性患者20人，女性患者15人，最高年龄73岁，最低年龄46岁，平均年龄（59.97±4.8）岁，单膝疼痛患者18人，双膝疼痛患者17人。两组患者基本资料对比显示P>0.05，无统计学意义。

1.2 护理方法

对照组：采用常规护理方法，包括观察患者病情，叮嘱其按时按量服药、清淡饮食以及保持心情愉悦，帮助患者解决行动不便所带来的生活问题。研究组：从多角度着手为其实施综合护理干预：（1）做好健康宣导：将疾病的相关知识、治疗方法以及注意事项等告知患者，认真倾听患者所提出的疑问并耐心解答，帮助患者树立信心，并对行动不便的

高龄患者进行生活上的帮助。（2）心理健康指导：患者在治疗过程中容易出现抑郁、焦虑、丧失自信等负面情绪，要及时为出现不良情绪的患者进行心理疏导，了解患者内心想法，采取相应的关怀措施，缓解其烦躁的情绪。建立良好的护患关系，提升患者的护理依从性。（3）肢体功能康复训练：在临床中，膝关节骨性关节炎作为一种慢性病，患者一般无需长期卧床休息，应指导患者进行有规律的肢体功能康复训练，辅助其下床活动，做肢体抬高动作以锻炼其骨关节的灵活性，同时可配合按摩、理疗等手法放松患者的腿部肌肉，改善身体的血液循环。若患者处于急性发作期，关节疼痛症状明显，则叮嘱患者卧床休息，保护膝关节，减少摩擦损伤。（4）出院后健康护理指导：告知患者出院后相关的注意事项，例如平时避免长时间维持同一姿势，多改变体位以减小膝关节压力，注意避免频繁上下楼梯、长时间步行等活动。在急性疼痛时，应注意减少活动量，防止对膝关节造成损伤，注意膝关节部位的保暖，防止关节炎复发。若膝部疼痛再度严重，应及时到医院进行处理。

1.3 观察指标

（1）临床护理效果：护理2周后，对两组成员临床护理效果进行对比观察。护理效果分为显效、有效和无效。显效：膝关节骨性关节炎临床症状消失，患者膝关节恢复正常功能，无疼痛感。有效：患者膝关节功能得到有效改善，疼痛感明显减轻。无效：患者膝关节功能没有得到改善，疼痛症状仍然没有减轻^[3]。其临床护理总有效率=〔（显效人数+有效人数）/n〕*100%。（2）对比观察两组患者的护理满意度。使用我院自制护理满意度调查表，满分100分。非常满意：86-100分；比较满意：60-85分；不满意：0-60分。护理满意度为非常满意与比较满意人数之和在组中所占百分比。

1.4 统计学方法

数据均采用 SPSS19.0 软件进行统计学分析,临床护理总有效率与护理满意度均行卡方 (χ^2) 检验,检验表述方式为 (n, %), 当数据呈现 $P<0.05$ 的差异性时, 组间对比具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床护理效果对比

研究组患者护理总有效率 94.29% 高于对照组护理总有效率 74.29%, 组间对比显示 $P<0.05$, 具有统计学意义。见表 1。

表 1 临床护理总有效率对比 (n, %)

组别	n	显效	有效	无效	护理总有效率
对照组	35	16	10	9	74.29 (26/35)
研究组	35	22	11	2	94.29 (33/35)
χ^2					5.2851
P					0.0215

2.2 护理满意度对比

研究组患者护理满意度 94.29% 高于对照组患者护理满意度 68.57%, 组间对比显示 $P<0.05$, 具有统计学意义。见表 2。

表 2 护理满意度对比 (n, %)

组别	n	非常满意	比较满意	不满意	护理满意度
对照组	35	10	14	11	68.57 (24/35)
研究组	35	16	17	2	94.29 (33/35)
χ^2					7.6518
P					0.0056

对照组	35	10	14	11	68.57 (24/35)
研究组	35	16	17	2	94.29 (33/35)
χ^2					7.6518
P					0.0056

3 讨论

膝关节骨性关节炎是一种骨科常见的退行性疾病, 尤以中老年女性居多。其临床表现一般为膝关节肿痛僵直, 上下楼梯、坐位站起时疼痛加剧, 以及活动受限等状况。临床上根据患者膝关节炎的严重程度来选择保守治疗或手术治疗。对于病情较重, 有明显膝关节变形、疼痛的患者一般会采取手术疗法, 而对于早中期患者则一般实行保守治疗, 可服用对症药物缓解疼痛, 或采取针灸理疗调节^[4]。除以上常规措施外, 对患者进行有计划的护理干预也是重中之重, 让患者改变不良生活方式, 改掉不良习惯, 避免膝关节的过度负重从而造成进一步磨损。大量研究表明, 综合护理干预对患者的恢复进程效果显著, 通过靠墙静蹲、肢体抬高等训练可以有效锻炼膝关节周围的肌肉, 有效防止骨关节粘连, 增强其关节灵活性并减轻关节疼痛, 能有效改善患者的身体状况和日常生活, 同时给予患者适当的心理关怀也对患者的康复起着积极作用^[5]。本次实验结果表明, 综合护理干预对患者的康复起到的效果明显, 实验组的护理总有效率明显高于常规护理下的对照组, 护理满意度也显著高于对照组。组间对比显示 $P<0.05$, 具有统计学意义。

综上所述, 对膝关节骨性关节炎患者保守治疗实施综合护理干预可有效提升护理总有效率, 提高护理满意度, 有着良好的临床应用价值。

参考文献:

- [1] 王欢,魏飞龙,马琼,等.膝关节骨性关节炎患者的生活质量评估及其影响因素研究[J].医学信息,2021,34(3):56-59.
- [2] 陈胜,陈殿新,蒙建安,等.膝关节骨性关节炎的诊断与治疗进展[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(52):49-50.
- [3] 李春玲,李莹.优质护理在老年膝关节骨性关节炎患者中的应用[J].饮食保健,2020,7(1):216-217.
- [4] 霍尚飞.综合方法治疗膝关节骨性关节炎疗效分析[J].实用中医药杂志,2020,36(8):1016-1017.
- [5] 吴塔娜.膝关节骨性关节炎保守治疗的临床护理体会[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(56):311-312.