

# 膝关节镜下前交叉韧带重建的术中针对护理配合的应用效果

莫青云 陆克金

(广西国际壮医医院 530000)

**摘要:**目的:探究在膝关节镜下前交叉韧带重建的术中实施针对护理配合的临床应用效果。方法:选取2019年1月至2022年12月期间我院收治的行膝关节镜下前交叉韧带重建术患者,共200例为研究对象,应用数字随机表法,分为对照组与实验组,每组各100例,采用常规护理归为对照组,采用针对护理配合归为实验组,对比两组重要手术指标、护理满意度和手术护理治疗效果。结果:实验组的手术出血量、手术时长、住院时长均明显短于对照组,差异存在统计学意义( $P < 0.05$ )。术后8周,实验组I期愈合率、膝关节弯曲超过 $120^\circ$ 率、膝关节功能评分均显著高于对照组( $P < 0.05$ )。结论:在膝关节镜下前交叉韧带重建术中给予针对护理配合效果理想,促进术后膝关节功能康复,护理模式值得推广普及。

**关键词:**膝关节镜;前交叉韧带重建术;针对护理配合;应用效果

Effect of intraoperative nursing cooperation in arthroscopic anterior cruciate ligament reconstruction

Mo Qingyun Lu Kejin

Guangxi International Zhuang Medical Hospital 530000

[Abstract] objective: to explore the clinical effect of nursing cooperation in anterior cruciate ligament reconstruction under knee arthroscopy. Methods: The amount of operative blood loss, operation time and hospital stay in the experimental group were significantly shorter than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Eight weeks after operation, the first-stage healing rate, the rate of knee joint bending more than  $120^\circ$  and the score of knee joint function in the experimental group were significantly higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). Results: the operative blood loss, operation time and hospital stay in the experimental group were significantly shorter than those in the control group ( $P < 0.05$ ), and the nursing satisfaction in the experimental group was significantly higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). The first-stage healing rate, the rate of knee joint bending more than  $120^\circ$  and the score of knee joint function in the experimental group were significantly higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: the effect of nursing cooperation in arthroscopic anterior cruciate ligament reconstruction is ideal and promote the rehabilitation of knee joint function after operation. The nursing model is worth popularizing.

[Key words] Knee arthroscopy; Anterior cruciate ligament reconstruction; For nursing cooperation; Application effect

前交叉韧带断裂是指膝关节受外力作用导致的前交叉韧带连续性中断,对患者日常生活和身体健康造成严重影响<sup>[1]</sup>。膝关节镜下前交叉韧带重建手术是目前临床较为普遍的治疗术式,它具有创伤小、术后康复快等优势<sup>[2]</sup>,但手术难度较高,需配合积极有效的护理模式,以加强护理配合,缩短手术操作时间,减少出血量,提高预后效果<sup>[3]</sup>。为研究膝关节镜下前交叉韧带重建的术中针对护理配合的应用效果,本次选取了2019年1月至2022年12月期间我院收治的200例行膝关节镜下前交叉韧带重建术患者为研究对象进行探讨,具体阐述如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2019年1月至2022年12月期间我院收治的行膝关节镜下前交叉韧带重建术患者200例为本次研究对象,按照数字随机表法,分为对照组( $n=100$ )与实验组( $n=100$ )。其中对照组男女比例55:45,年龄在23~66岁之间,平均年龄( $44.74 \pm 5.25$ )岁,左膝与右膝发病比例为41:59;实验组男女比例为56:44,年龄在22~67岁之间,平均年龄( $44.28 \pm 5.45$ )岁,左膝与右膝发病比例为40:60。将两组患者性别、年龄、发病部位等基线资料输入统计学软件中分析对比,组间具有可比意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

两组入选患者均在相同水平医师下完成膝关节镜下前交叉韧带重建术治疗,在此基础上给予不同的护理方案。对照组给予常规护理。按照手术室护理流程给予护理,如术前手术室环境消毒、完善患者术前检查、手术药品用品准备、术中做好患者生命体征监测、麻醉及器械传递等配合工作。

实验组在对照组基础上给予针对护理配合。(1)严格遵循手术室无菌操作,对手术器具及彻底消毒净化手术室环境。加强术前访视,向患者普及疾病及治疗知识,缓解患者恐慌焦虑情绪,提高患者手术配合度。(2)巡回护士核对患者信息后将患者转移至手术室,根据患者病变情况调整患者平卧体位,并将上肢固定,快速建立静脉通路,协助麻醉师完成喉罩插管全麻或腰部麻醉。确认麻醉起效后,为患者患肢根部固定电动止血带,接通电源调整参数设置,压力设为55kPa,时间为90min。于手术医生对侧有序摆放消毒器械、监视器,调节角度视野。关节灌洗液准备充足,术前按照手术常规摆好装置。(3)术中巡回护士严密监测患者脉搏、血压等各项生命体征指标,关注气压止血仪止血情况、冲洗液充足与否、吸引装置的通畅性等,发现异常及时自行或报告医生紧急处理。(4)术前器械护士提前检查用物是否完备,提前十五分钟洗手上台,按照包内基数牌核对好器械的数目与完整性,连接好各管道,与巡回护士清点物品。常规铺巾操作,术中默契配合手术医生传递器具,配合医

生取出肌腱,对肌腱粘附组织进行清理,完成编织缝合。配合医生做好关节镜膝关节检查诊断,准确有效地协助医生完成韧带植入与膝关节固定。(5)手术完成后检查重建韧带的张力和膝关节活动度,冲洗关节腔;缝合切口,注射2支地塞米松注射液加1支罗哌卡因注射液进关节腔,棉垫覆盖切口,弹力绷带加压包扎。平稳转移患者至病房,与病房护士做好交接工作。

### 1.3 临床评价

对比两组重要手术指标、护理满意度和手术护理治疗效果。(1)观察并统计两组重要手术指标,主要包括手术出血量、手术时长、住院时长。(2)手术护理治疗效果包括I期愈合率、膝关节弯曲超过120°率、膝关节功能评分。I期愈合标准:关节组织基本修复,无感染、血肿等并发症发生。采用Lysholm评分评估患者膝关节功能情况,满分100分,分值与膝关节功能成正比。

### 1.4 统计学方法

数据处理:SPSS23.0统计学软件;资料描述:计数资料为(n,%),计量资料为( $\bar{x} \pm s$ );差异检验:计数资料为 $\chi^2$ ,计量资料为t;统计学意义判定标准:P<0.05。

## 2 结果

### 2.1 两组重要手术指标对比

实验组手术出血量、手术时长、住院时长均明显短于对照组,差异存在统计学意义,P<0.05,详见表1。

表1 两组重要手术指标对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数 (n)	手术出血量 (mL)	手术时长(min)	住院时长(d)
对照组	100	64.46 ± 5.34	96.62 ± 7.36	15.62 ± 4.74
实验组	100	53.52 ± 5.29	84.57 ± 7.65	11.35 ± 3.26
t值		14.554	11.351	7.422
P值		0.000	0.000	0.000

### 2.2 两组护理治疗效果对比

术后8周,实验组I期愈合率、膝关节弯曲超过120°率、膝关节功能评分均显著高于对照组,差异存在统计学意义,P<0.05,详见表2。

表2 两组护理治疗效果对比( $\bar{x} \pm s, \%$ )

组别	例数(n)	I期愈合率	膝关节弯曲超过120°率	膝关节功能评分(分)
对照组	100	71 (71.00)	79 (79.00)	82.63 ± 5.35
实验组	100	94 (94.00)	100 (100.00)	88.38 ± 5.76
t值/ $\chi^2$		16.762	21.282	7.314
值				
P值		0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

前交叉韧带断裂是十分严重的膝关节前交叉韧带损伤,临床主要表现为膝关节肿胀、伴随剧烈疼痛、屈伸困难、行走障碍等症状,该部位自愈能力较差,需接受正规的重建手术治疗,帮助恢复膝关节功能<sup>[1-3]</sup>。膝关节镜下前交叉韧带重建术是一种安全有效的微创手术,在关节镜的清晰视野下,更容易观察交叉韧带损伤情况,不会对周围肌肉组织产生影响<sup>[4]</sup>,治疗效果理想。但该手术精细复杂,对环境清洁度、人员配合、医师能力要求严苛,因此手术时配合有效的护理模式具有重要意义。针对护理配合是一种多学科协作的先进护理模式,能有效针对手术治疗的特征给予针对性护理配合,本次研究通过加强巡回护士、器械护士的配合娴熟度,严格遵照无菌技术标准,在手术期间做到密切有效的快、准、稳配合护理,完全避免了冲洗液不足、器械传递缺件或不准确等缺漏,有效降低了侵入性操作导致的心理、生理应激反应,为手术顺利完成提供保障,缩短手术时间和住院时间,进而提高病房周转率,减轻患者医疗负担,加快膝关节康复进程。

综上所述,膝关节镜下前交叉韧带重建的术中针对护理配合的应用效果显著,能有效加强医护配合度,提升手术护理质量,改善预后效果,临床应用前景广阔。

### 参考文献:

- [1]马鲁宁.膝关节镜下前交叉韧带重建术的手术配合护理体会[J].中国医药指南,2022,20(27):29-32.
- [2]黄怡,朱宏颖,黄春行,柯雅娟,陈紫玫,陈润,赵匡.快速康复外科围术期护理对膝关节镜下前交叉韧带重建术患者的应用效果[J].川北医学院学报,2022,37(08):1086-1088.
- [3]杨丽娟.基于快速康复外科理念指导的中西医结合护理在膝关节镜下前交叉韧带重建术围术期的应用研究[J].当代护士(下旬刊),2021,28(05):65-68.
- [4]刘亚萍,徐应玲,嵇武,申培培.预康复护理在日间膝关节镜下前交叉韧带重建术中的应用及效果[J].当代护士(下旬刊),2020,27(04):100-102.
- [5]许惠春,陈美珠.膝关节镜下前交叉韧带重建术的手术护理配合[J].中外医学研究,2019,17(35):93-95.
- [6]刘凤珍,宁阿妹,莫敏.膝关节镜下前交叉韧带重建术术后的康复护理进展[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(18):29-30.