

康复护理干预对膝关节置换患者深静脉血栓的预防效果及生活质量影响分析

叶菲

(华中科技大学同济医学院附属协和医院—康复医学科)

摘要:目的 分析康复护理干预用于膝关节置换患者中的效果及对其深静脉血栓发生率、生活质量的影响。方法 选取 80 例在本院接受膝关节置换治疗的膝关节病变患者,将其分设为两组,对照组和观察组各 40 例入组,分别予以常规护理和康复护理干预,就两组血栓预防效果及生活质量进行分析。结果 观察组 DVT 发生率低于对照组 ($p < 0.05$);术前,两组下肢周径差比较差异不显著 ($p > 0.05$);术后 3d、7d,观察组下肢周径差小于对照组 ($p < 0.05$);干预后,观察组生活质量评分高于对照组 ($p < 0.05$)。结论 康复护理干预可有效降低膝关节置换术后深静脉血栓形成率,提升患者术后生活质量。

关键词: 康复护理; 膝关节置换; 深静脉血栓; 生活质量

深静脉血栓形成(DVT)是指血液在深静脉内不正常凝结引发的静脉血流障碍,多见于下肢。DVT脱落的血栓是肺栓塞的主要栓子来源,一旦并发肺栓塞,可危及患者生命安全^[1]。血流缓滞、静脉壁损伤、血液高凝状态是DVT的三大病因,由于骨科患者普遍存在上述病因,因此骨科患者也是DVT的高危人群。膝关节置换术创伤较大,患者术后需卧床,长时间卧床导致血流速度减缓,血液呈高凝状态,容易出现DVT^[2-3]。采取合理的护理措施预防DVT对于促进患者术后康复,提升其生活质量有积极意义。鉴于此,本研究将康复护理模式用于膝关节置换患者的护理工作中,收效良好,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究对象:2023年1月~2023年12月期间在本院接受膝关节置换治疗的膝关节病变患者,共80例。随机分为两组,对照组和观察组各40人入组。对照组中,男、女分别占比57.50%(23/40)、42.50%(17/40),年龄57~78岁,平均(69.42±7.63)岁。观察组中,男、女分别占比55.00%(22/40)、45.00%(18/40),年龄56~74岁,平均(68.87±7.14)岁。两组的一般资料比较,无显著差异($p > 0.05$)。

纳入标准:(1)符合膝关节骨性关节炎诊断标准;(2)有人工膝关节置换手术指征,且进行单侧人工膝关节置换术;(3)符合知情同意原则。

排除标准:(1)合并全身感染或重大系统疾病;(2)免疫系统疾病;(3)合并恶性肿瘤。

1.2 方法

对照组实施常规护理,包括健康教育、心理护理、饮食护理、日常生活指导等。观察组实施康复护理干预:(1)术后予以平卧位,抬高患肢,患肢高于心脏水平,用软垫放置在腘窝处使膝关节处于屈曲位,大约15°,患肢穿戴弹力袜。由远心

端向近心端对患肢腓肠肌、股二头肌、股四头肌进行按摩,术后8h,遵医嘱予以抗凝药物注射,改善血液高凝状态。(2)患者麻醉清醒后,尽早进行下肢足踝被动运动,包括踝关节背伸、跖屈、旋转活动,并逐步开展康复锻炼。术后24h开始,以主动活动为主,包括踝关节活动、腓绳肌、股二头肌、股四头肌等肌肉等长收缩训练。应用关节康复器,开展膝关节功能训练,在训练过程中循序渐进增加角度,从10°~30°逐渐递增,以患者可耐受为度,至少在术后2周内达到90°。患者体征稳定后,术后72h经医生评估具备负重条件时,可鼓励其早期下床活动。

1.3 观察指标

(1)比较两组下肢DVT发生率。

(2)比较两组手术前和术后3d下肢周径差值,分别测量双侧膝上10cm和膝下10cm位置的腿围,二者之差为下肢周径差。

(3)比较两组护理干预前后生活质量评分,采用世界卫生组织生存质量测定简表(WHOQOL-BREF)进行测定,各领域均转化为百分制计分,评分越低生活质量越差。

1.4 统计学方法

采用spss24.0软件处理资料,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,(%)表示计数资料,分别以t和卡方检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 DVT发生率

观察组DVT发生率低于对照组($p < 0.05$),见表1。

表1 两组DVT发生率比较

组别	例数	DVT发生人数	DVT发生率 (%)
----	----	---------	------------

观察组	40	1	2.50
对照组	40	6	15.00
χ^2			3.914
P			0.048

2.2 下肢周径差值

术前, 两组下肢周径差比较差异不显著 ($p > 0.05$); 术后 3d、7d, 观察组下肢周径差小于对照组 ($p < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组下肢周径差值比较 ($\bar{x} \pm s$, cm)

组别	例数	术前		术后 3d		术后 7d	
		$\bar{x} \pm s$	$\bar{x} \pm s$	$\bar{x} \pm s$	$\bar{x} \pm s$	$\bar{x} \pm s$	$\bar{x} \pm s$
观察组	40	2.13 ± 1.02	3.22 ± 0.45	2.71 ± 0.42			
对照组	40	2.31 ± 1.05	3.89 ± 0.51	3.51 ± 0.48			
t		0.778	6.230	7.933			
P		0.439	0.000	0.000			

2.3 生活质量评分

干预后, 观察组生活质量评分高于对照组 ($p < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理领域		心理领域	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	66.46 ± 4.85	84.92 ± 5.70	62.45 ± 5.13	84.74 ± 7.01
对照组	40	67.13 ± 6.05	76.41 ± 4.91	61.96 ± 5.05	76.05 ± 5.17
t		0.547	7.154	0.431	6.310
P		0.586	0.000	0.668	0.000
组别	例数	社会关系领域		环境领域	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	65.05 ± 7.17	80.31 ± 5.11	67.56 ± 6.15	81.43 ± 4.17
对照组	40	64.97 ± 6.63	74.11 ± 6.17	65.51 ± 6.02	73.35 ± 6.21
t		0.052	4.895	1.507	6.832
P		0.959	0.000	0.136	0.000

3 讨论

DVT 是骨科术后的常见并发症。膝关节置换手术患者年龄结构偏大, 随着年龄增加, 患者身体机能衰退, 各器官、关节功能发生退行性改变, 加上常常合并有各种慢性基础疾病, 对手术耐受度相对较差^[4]。膝关节置换手术中, 长时间体位制动、使用止血带及各类影响血管舒张的麻醉药物的应用, 是术后 DVT 的危险因素。术后患者长时间卧床, 进一步加剧血流缓慢程度, 增加 DVT 发生率^[5-6]。

肺栓塞的栓子来源以 DVT 脱落血栓为主, 肺栓塞一旦发生, 可在短时间内导致患者呼吸衰竭, 危及患者生命安全。积极防治 DVT 是降低肺栓塞发生率, 提高患者术后恢复效果的有

效措施^[7]。康复护理是一种以康复医学理念为指导的护理方法, 其旨在通过一系列康复护理措施, 减轻和消除患者功能障碍, 改善患者各方面功能。本研究对膝关节置换术患者实施康复护理, 通过术后穿戴弹力袜、体位管理、功能训练等措施, 以促进患者下肢肌肉、关节功能的恢复, 降低 DVT 发生风险。

本次研究结果显示, 观察组 DVT 发生率低于对照组 ($p < 0.05$), 说明康复护理的应用能够有效降低 DVT 发生风险; 此外研究还显示术后 3d、7d, 观察组下肢周径差小于对照组, 下肢周径差能够较客观地反映下肢肿胀程度, DVT 形成后, 可能引起下肢肿胀、皮温升高和皮肤颜色变化, 因此通过测量下肢周径能在一定程度上了解患者下肢肿胀程度, 用于 DVT 的预警。通过康复护理, 能够有效减轻患者下肢肿胀的程度。在生活质量评分方面, 干预后, 观察组生活质量评分高于对照组, 表明康复护理的实施能够有效提升患者术后生活质量, 可能与康复护理降低了 DVT 发生率, 加快患者康复时间, 从而减少疾病对生活的不良影响有关。

综上所述, 康复护理干预可有效降低膝关节置换术后深静脉血栓形成率, 提升患者术后生活质量。

参考文献:

- [1] 王会玲, 李辉, 邵兵, 等. 髌膝关节置换术患者围手术期加速康复护理的最佳证据总结 [J]. 中国实用护理杂志, 2024, 40(2): 110-117.
- [2] 张彦. 以患者需求为导向的分阶段延续性护理在膝关节置换术后深静脉血栓患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2024, 36(1): 176-179.
- [3] 武杰, 李慧, 王跃华. 基于 Caprini 危险分级分层护理模式预防老年膝关节置换术后下肢深静脉血栓的应用观察 [J]. 临床研究, 2023, 31(11): 162-165.
- [4] 陈凤梅, 刘丽, 许常利, 等. 空气压力波治疗仪在预防全膝关节置换患者深静脉血栓中的应用 [J]. 海军医学杂志, 2023, 44(10): 1047-1050.
- [5] 杨丽娟. 老年髌膝关节置换术后患者下肢深静脉血栓风险评估及护理对策 [J]. 当代临床医刊, 2023, 36(5): 83-85.
- [6] 魏威, 包焕利, 王志远. 加速康复外科下的护理干预对中老年全膝关节置换术后 DVT 形成的预防效果评价 [J]. 美国际创伤杂志, 2017, 16(2): 33-37.
- [7] 谈瑜, 胡铁梅, 周佩. 中老年患者膝关节置换术后开展早期功能锻炼及以健康信念模式护理干预的效果 [J]. 川北医学院学报, 2023, 38(6): 850-853.