

# 分析关节镜治疗老年膝骨性关节炎的围术期护理

龚康丽

(广安市人民医院 四川 广安 638000)

**摘要:**目的:研究、分析关节镜治疗老年膝骨性关节炎的围术期护理。方法:抽取2020年1月至2021年1月在我院行关节镜治疗的老年膝骨性关节炎,在其围术期辅以综合护理干预。结果:经相应护理后,手术顺利完成,患者术后恢复良好,VAS评分较低,进一步促进了其生活质量的提高。结论:针对行关节镜治疗的老年膝骨性关节炎患者而言,在其围术期实施综合护理,有利于加快患者的恢复,值得推广、应用。  
**关键词:**关节镜;老年膝骨性关节炎;综合护理

膝骨性关节炎是临床常见病,多见于老年人群,而关节镜则是治疗此病的有效手段,特点主要体现于创伤小、恢复快等方面,效果明显。但值得注意的是,受年龄、疼痛等因素的影响,患者的依从性往往较低,极易做出不遵医嘱行为,不仅增加了治疗风险,也不利于治疗效果的提高,故做好围术期的护理就显得尤为重要。本文主要就关节镜治疗老年膝骨性关节炎的围术期护理进行了研究、风险,现报告如下。

## 1、资料与方法

### (1) 一般资料

抽取2020年1月至2021年1月在我院行关节镜治疗的老年膝骨性关节炎(70例),在基于不同护理差异的前提下,将其分为对照组(35例)和观察组(35例)。其中,对照组的男性患者占比较大,男女比例为18:17,年龄区间为61至77岁;观察组的同样为男性患者居多,男女比例为20:15,年龄区间为60至79岁。在研究开始前,患者及其家属均提前知晓了有关内容,并签署了知情同意书。通过对患者一般资料的分析、比较,数据间呈现的差异不大,无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### (2) 方法

对照组实施常规护理,主要内容:术前将手术方法、目的等告知患者,并强调围术期需注意事项,术中落实对患者病情的检测,积极配合手术医师,术后严格遵医嘱开展各项护理操作等;观察组则以常规护理为前提实施综合护理,主要内容:1)术前护理:落实术前方式,在开展健康宣教的过程中,需结合患者的文化水平等,合理的选择宣教方法,包括一对一讲解、视频播放等,内容包括疾病发病机制、关节镜治疗效果、可能出现的并发症等对于患者提出的问题要及时答复,加深患者对自身疾病的认知。同时,还需落实心理疏导工作,这主要是因为受手术知识缺乏等各种因素的影响,患者术前极有可能产生恐惧、不安等心理,不利于手术的顺利进行,对此护理人员就需加强与患者的沟通交流,合理运用沟通技巧,引导患者将不良情绪宣泄出来,并可在基于音乐疗法等前提下,缓解患者的不良心理,促使患者能够勇敢面对疾病,积极配合各项操作。2)术后护理:①强化一般护理:术后要密切观察患者的各临床指标变化,定时测量患者的体温,发现异常及时通知医生。同时,还需帮助患者取合适体位,对患肢进行加压包扎,旨在缓解小腿肿胀,可严格遵医嘱对患者的膝关节进行冷敷,注意观察切口,及时更换敷料,留意患者患肢末梢血运情况,可适当的将患肢抬高,有利于改善静脉回流,以促进患者的恢复;将引流管固定稳妥,避免管道出现弯折等情况,确保引流通畅,密切观察引流液颜色、量、性质,做好记录。②疼痛护理:考虑到术后患者往往会出现不同程度的疼痛感,降低其舒适度,对此护理人员就需明确患者的疼痛原因,告知患者这是正常现象,消除患者的担心,并可通过播放轻音乐等方式转移患者的注意力,有利于减轻其疼痛感,对于疼痛难忍的患者,可严格遵医嘱予以镇痛处理,促进患者舒适度的提高。③并发症护理:老年膝骨性关节炎患者术后往往需要卧床一段时间,受肢体活动限制等因素的影响,患者极有可能发生相关并发症。因此,在患

者卧床期间,护理人员就需充分发挥指导辅助作用,定时为患者按摩、拍背等,教会患者正确咳嗽,鼓励患者多饮水,以达到预防泌尿感染、肺部感染等并发症出现的目的。④康复锻炼:结合患者的实际情况,为其制定科学、合理的康复锻炼计划,严格遵守循序渐进原则,前期以床上活动为主,如患肢踝关节背伸等,病情允许的情况下知道患者展开股四头肌静力收缩、直腿抬高训练,待患者疼痛、肿胀情况基本缓解后,可协助患者展开小腿主动抬起、膝关节屈伸等。在此过程中,要以患者的耐受度为准,合理控制锻炼强度及时间,如若患者出现不适,则要立即停止,并合理调整锻炼计划,旨在全面促进患者康复<sup>[1-2]</sup>。

### (2) 观察指标

在围术期护理中分别应用常规及综合护理干预后,仔细对患者的各生命体征进行观察,基于VAS评分标准的前提下合理评估患者的疼痛程度,仔细记录。

### (3) 统计学处理

本次研究所有数据的处理均由SPSS20.0软件完成,t、 $X^2$ 则分别完成计量、计数资料的检验, $P < 0.05$ 说明有统计学意义。

## 2、结果

经有效护理干预后,患者恢复良好,尤其是应用综合护理的观察组,VAS评分较低,相比之下行常规护理的对照组情况则较差,经比较组间呈现的差异较大( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组患者的VAS评分对比

组别	n	术后7d	术后14d	术后1个月
观察组	35	6.32 ± 2.09	4.06 ± 0.81	3.63 ± 0.48
对照组	35	6.40 ± 2.22	5.18 ± 0.08	4.69 ± 0.32

## 3、讨论

近年来,在老年化趋势逐渐加重的背景下,膝骨性关节炎的发病率也在随之提高,已成为了影响老年常见病,严重降低了患者的生活质量。有大量研究指出,在膝骨性关节炎治疗中应用关节镜手术,虽然能够明显缓解患者的病情,但想要提高整体治疗效果,围术期护理干预的落实就极为关键。在实际护理中,护理人员需积极转变以人为本的护理理念,事事做到以患者为中心,基于患者病情的前提下,结合疾病特点,为患者提供针对性的护理干预,以确保手术的顺利进行,促进术后生活质量的改善,这也是缩短患者病程的关键<sup>[3]</sup>。

综上,针对行关节镜治疗的老年膝骨性关节炎患者而言,在其围术期实施综合护理,有利于加快患者的恢复,值得推广、应用。

### 参考文献

- [1]张余.谈谈老年骨性关节炎关节镜术后的康复护理[J].养生保健指南,2018(8):46-47.
- [2]李霞.王锋.老龄膝骨性关节炎患者关节镜手术的无痛护理[J].中国社区医师,2019,15(7):271.
- [3]刘小天.膝关节镜手术对老年骨性关节炎的疗效分析[J].医学信息,2018,28(22):30-32.