

# 快速康复护理在膝关节置换术后患者 康复锻炼中的应用及满意度分析

陈晓瑞<sup>1</sup> 韩莉<sup>2\*</sup>

1. 连云港市第二人民医院骨科 江苏 连云港 222000;  
2. 连云港市第二人民医院甲乳外科 江苏 连云港 222000

**【摘要】目的:** 分析和观察快速康复护理在膝关节置换术后患者康复锻炼中的应用及满意度分析。**方法:** 研究选取2020年2月—2021年12月在我院接受膝关节置换术的66例患者,根据患者入院的时间顺序分为观察组和参照组,每组33例。所有患者在入院后,均接受常规的膝关节置换术,在此基础上接受不同的护理干预模式。参照组的33例患者接受常规护理,观察组的33例患者在常规护理的基础上接受快速康复护理。现将两组患者的各项指标以及术后7天、30天、60天的疼痛程度进行对比分析。**结果:** 观察组患者的进食时间、首次排尿时间、下床活动时间以及住院时间均明显短于参照组,  $P < 0.05$ ; 观察组患者在术后7天、30天、60天的疼痛情况均显著好于参照组,  $P < 0.05$ 。**结论:** 快速康复护理能够有效促进膝关节置换术后患者恢复,患者的疼痛程度得到明显改善。

**【关键词】** 膝关节置换术; 快速康复护理; 常规护理; 并发症

**【中图分类号】** R49

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2096-1685(2021)50-73-02

## Application and satisfaction analysis of rapid rehabilitation nursing in rehabilitation exercise of patients after knee arthroplasty

CHEN Xiao-rui<sup>1</sup> HAN Li<sup>2</sup>

1. Department of orthopedics, Lianyungang Second People's Hospital, Lianyungang, Jiangsu 222000;

2. Department of nail and breast surgery, Lianyungang Second People's Hospital, Lianyungang, Jiangsu 222000

**【Abstract】** Objective: to analyze and observe the application and satisfaction analysis of rapid rehabilitation nursing in rehabilitation exercise of patients after knee arthroplasty. Methods: a total of 66 patients were selected for the study. They were all patients who underwent knee arthroplasty in our hospital from February 2020 to December 2021. The patients were divided into observation group and reference group according to the time sequence of admission. All patients received routine knee arthroplasty after admission, and received different nursing intervention modes on this basis. 33 patients in the reference group received routine nursing, and 33 patients in the observation group received rapid rehabilitation nursing on the basis of routine nursing. The indexes of the two groups and the pain degree at 7, 30 and 60 days after operation were compared and analyzed. Results: the time of eating, the time of first urination, the time of getting out of bed and the time of hospitalization in the observation group were significantly shorter than those in the reference group ( $P < 0.05$ ); The pain of the observation group was significantly better than that of the reference group at 7, 30 and 60 days after operation ( $P < 0.05$ ). Conclusion: rapid rehabilitation nursing can effectively promote the recovery of patients after knee arthroplasty and significantly improve the degree of pain.

**【Key words】** knee arthroplasty; Rapid rehabilitation nursing; Routine care; complication

膝关节置换术是目前快速发展医疗背景下的一种新型手术方式,能够有效根治患者膝关节疼痛。但是在治疗过程中,该手术会给患者造成较大的痛苦,也会阻碍患者术后的康复,因此为了减轻患者的疼痛,促进患者尽快康复,还需要为患者提供行之有效的护理干预措施<sup>[1-2]</sup>。本次研究选择66例膝关节置换术后的患者作为研究对象,探究快速康复外科模式的应用效果。总结如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 基线资料

本次研究选取2020年2月—2021年12月在我院接受膝关节置换术的66例患者,将66例患者分为两组,观察组共有33例患者,男性18例,女性15例,年龄45~78岁,平均年龄(62.15±8.97)岁;参照组共有33例患者,男性20例,女性13例,年龄45~79岁,平均年龄(62.28±8.65)岁。经过SPSS统计学软件分析,两组患者的一般资料之间具有均衡性,  $P > 0.05$ ,因此可以比较。

**纳入标准:** (1) 接受膝关节置换术的患者; (2) 已经成年的患者(18岁以上); (3) 经治疗生命体征稳定的患者; (4) 家属已经签署相关同意协议的患者。

**排除标准:** (1) 中途转院或临床资料不完整的患者; (2) 凝血功能障碍的患者; (3) 合并严重器质性疾病的患者; (4) 不同意参与本次研究的患者; (5) 处于哺乳期或妊娠期的女性患者。

#### 1.2 方法

**1.2.1 参照组患者接受常规护理** 内容有术后生命体征的监控、出现问题及时向主治医生反馈;术后引流管和导尿管的护理以及各项检查的提醒和监控。

**1.2.2 观察组患者在上述基础上接受快速康复护理** 内容如下: (1) 根据患者的恢复情况,护理人员要尽早指导患者进行踝泵运动,踝关节全力背伸坚持5s, 拓屈坚持5s, 这样的运动每天要坚持30组左右; (2) 术后24h就要鼓励患者进行一些早期的锻炼,比如慢走;如果患者有贫血症状,还要及时纠正和改善患者的贫血情况,随后再指导患者进行功能锻炼; (3) 为了提升康复效果,护理人员可以适当为患者垫高足后跟,以保证患者的足部是悬空状态,从而有助于进行膝关节的伸直运动; (4) 术后第二天,护理人员要知道患者开始伸直和弯曲患肢的练习,每次练习时间要控制在半个小时之内,每天2次,弯曲的度数可以逐渐增加,每天增加10°左右,起初度数要保持在

通讯作者: 韩莉。

35° ~50° 之间, 屈膝度的上限为 110°, 避免角度过大造成二次损伤。(5) 指导患者进行压腿运动, 患者取仰卧位, 将患膝伸直, 在脚踝处垫软布, 同时锻炼股四头肌, 并且护理人员还要指导患者进行屈膝滑足运动, 每天两次, 每次 1 小时左右;(6) 术后一周要指导患者开始患肢下蹲和负重训练;(7) 在康复过程中, 如果患者感受到疼痛, 要及时检查患者的病情, 必要时可以遵医嘱给予其镇痛药物或冷敷。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者各项指标, 包括住院时间、下床活动时间以及首次排尿时间, 并用本院自制的调查问卷分析患者的护理满意度。

1.3.2 用 VAS 量表分析两组患者在术后 7d、30d、60d 的疼

痛情况。

1.4 统计学处理

本次研究选择的统计学软件是 SPSS 23.0, 护理满意度用  $n(\%)$  表示,  $\chi^2$  检验; VAS 量表、住院时间、下床时间以及首次排尿时间均用  $(\bar{x} \pm s)$  表示,  $t$  检验, 将  $P < 0.05$  作为检验数据有意义的标准。

2 结果

2.1 各项指标

两组患者的各项时间与参照组进行对比, 参照组明显多于观察组,  $P < 0.05$ ; 观察组患者的护理满意度显著高于参照组,  $P < 0.05$ , 见表 1。

表 1 各项指标  $[(\bar{x} \pm s), \%]$

组别	例数	下床时间 (h)	首次排尿时间 (h)	住院时间 (d)	护理满意度
观察组	33	24.58 ± 3.51	4.12 ± 1.37	7.18 ± 0.69	33 (100.00%)
参照组	33	28.97 ± 4.36	5.36 ± 1.58	12.58 ± 0.64	28 (84.84%)
<i>t</i>	—	4.505	3.406	32.961	5.409
<i>P</i>	—	0	0	0	0.002

2.2 疼痛评分

观察组患者的三次疼痛评分均明显低于参照组,  $P < 0.05$ , 见表 2。

表 2 疼痛评分  $[(\bar{x} \pm s), \text{分}]$

组别	例数	7d	30d	60d
观察组	33	3.21 ± 1.02	2.23 ± 0.84	1.52 ± 0.55
参照组	33	4.76 ± 1.58	3.64 ± 0.91	2.38 ± 0.74
<i>t</i>	—	4.734	6.540	5.358
<i>P</i>	—	0	0	0

3 讨论

膝关节骨性关节炎属于一种慢性疾病, 主要由于膝关节骨质增生和骨性病导致, 通常在中老年肥胖人群中较为高发。患者早期会出现阵发性的关节疼痛, 晚期则会出现持续性的膝关节疼痛, 不仅影响患者的正常生活, 还会对患者的心理造成较大的影响<sup>[3]</sup>。临床上主要通过膝关节置换术进行治疗, 但是该手术属于创伤手术, 会对患者的机体造成一定的创伤, 所以在治疗和恢复期间, 还需要对患者进行合理、高效的护理措施, 以促进患者康复,

避免并发症的发生。

快速康复理念是一种新型的护理模式, 主要通过早期的康复训练使患者的膝关节功能尽快得以恢复, 改善患者的日常生活能力, 有效促进了患者机体的营养吸收和血液循环, 从而避免了传统护理模式中治疗时间长、住院时间长以及护理效果差的缺点, 具有科学、高效的特点。

综上所述, 给予膝关节置换术后的患者快速康复护理, 能够有效缩短患者的治疗时间, 患者能够尽快下床, 对护理服务也较为满意, 因此建议在其他科室广泛推广快速康复护理。

参考文献

[1] 黄天带, 冯雁玲, 黄玉姐. 多专科合作在膝关节置换术后患者快速康复中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(22): 159-162.  
 [2] 梅玲, 赵玉莹, 李雯. 快速康复护理对全膝关节置换术后膝关节功能恢复的效果 [J]. 川北医学院学报, 2021, 36(8): 1082-1084.  
 [3] 李淑琴, 黄丽玲. 快速康复护理理念在下肢开放性骨折术后康复护理中的价值评估 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(23): 127-128.

(上接第 66 页)

疾病的临床疗效 [J]. 中国医疗器械信息, 2021, 27(20): 126-127.  
 [4] 纪红. 氧气雾化器雾化吸入治疗小儿呼吸系统疾病效果分析 [J]. 中国医疗器械信息, 2021, 27(11): 98-99.  
 [5] 柏玲. 氧气驱动雾化吸入布地奈德治疗肺炎患儿的个体化护理效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(8): 147-148.  
 [6] 《支气管哮喘防治指南 (2020 年版)》发布 [J]. 中华医学信息导报, 2020, 35(24): 12.  
 [7] 林桂琼, 王玉珍. 基于护理小组指导下家庭护理干预对支气管哮喘患儿肺功能及生命质量的影响 [J]. 保健医学研究与实践, 2021, 18(6): 108-110.  
 [8] 王滢滢. 布地奈德联合沙丁胺醇治疗支气管哮喘的效果及对患者肺功能的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂

志, 2021, 38(6): 688-689.  
 [9] 郑瑞丽. 支气管哮喘发病危险因素分析及相关护理对策 [J]. 智慧健康, 2018, 4(6): 48-50.  
 [10] 康迪, 李秀荣. 支气管哮喘患者发病危险因素分析及护理 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(1): 65-66.  
 [11] 夏琴, 李仕群, 王波, 等. 南川地区儿童哮喘发病危险因素分析 [J]. 重庆医学, 2016, 45(5): 632-633.  
 [12] 郭长虹. 氧气雾化与超声雾化吸入治疗小儿呼吸系统疾病的临床疗效分析 [J]. 新疆医学, 2015, 45(10): 1442-1444.  
 [13] 李欣. 氧气雾化吸入与超声雾化吸入在肺炎患者中的临床应用观察 [J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(6): 127-128.