



高龄骨性关节炎人工全膝关节置换术围手术期护理

王毅 (石景山医院 北京 100043)

摘要: 目的 探讨高龄骨性关节炎人工全膝关节置换术的围手术期护理干预效果。方法 从2016年2月到2017年10月在本院接受治疗的膝关节骨性关节炎患者中,选取32例患者作为此次研究对象,通过围手术期的护理干预,对所以患者术前、术后2周、术后6周以及术后12周的膝关节HSS评分进行比较。结果 术后2周、术后6周以及术后12周,患者的膝关节HSS评分明显高于手术之前,经过12周随访,患者并未出现严重的并发症。结论 对于高龄骨性关节炎置换术,通过围手术期的护理干预,能够进一步促进术后的康复。

关键词: 高龄骨性关节炎置换术 围手术期 HSS评分 护理干预

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-303-01

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2016年2月到2017年10月在本院接受治疗的膝关节骨性关节炎患者中,选取32例患者作为此次研究对象,包括18例女性患者以及14例男性患者,年龄在62岁至83岁之间,其平均年龄为73.6岁。其中有29例患者进行单膝关节置换术,3例患者进行双膝关节置换术。

1.2 方法

1.2.1 术前护理: 相关护理人员需要做好患者的心理工作,以及手术的准备工作。由于骨性关节炎的患病人群通常为老人,所以患者在手术之前通常表现出恐惧的心理,进而导致患者与临床医师的配合不够顺畅,甚至有些患者在术后失去康复的信心,不进行康复锻炼,进而严重的影响了治疗效果。相关护理人员在患者进行手术之前,需要与患者做一定的沟通,了解患者实际的心理状态,并对患者做一定的心理疏导。而且相关护理人员还需要向患者讲解,手术所带来的治疗效果,还可以讲解有关疾病治疗的成功案例。进而增加患者对治疗的信心,使患者能够积极的配合临床医师的治疗。而且在患者进行手术之前,相关护理人员还需要对患者进行综合评估,对患者进行血常规、动态心电图以及CT等多项检查,再结合患者自身的实际情况,为患者制定有针对性的护理方案。而且在手术之前,相关护理人员还需要指导患者进行肢体训练,为手术做好充分准备。

1.2.2 术中护理: 在患者进入手术室之后,往往会产生紧张慌乱的不良情绪,相关护理人员需要对患者进行一定的心理疏导,以患者做好一定的交谈工作,能够帮助患者缓解不良情绪,或者是转移患者的注意力。在手术过程中,相关护理人员还需要时刻观察患者生命体征的变化。

1.2.3 术后护理: 在手术结束之后,护理人员需要使患者去枕平卧进食6小时,还需要将患者术肢抬高15度,这样才能促进患者下肢静脉回流,而且还能够减轻患者术肢肿胀。相关护理人员需要对患者的生命体征进行密切关注,一旦发现异常情况,应立即向主治医师进行汇报。护理人员还需要保证患者手术切口敷料的清洁干燥。同时与患者进行一定的沟通,了解患者的真实需求,对存在不良心理的患者进行疏导,使患者能够积极的配合术后康复治疗。

对于高龄患者而言,尤其是在手术之后,身体较为虚弱,而且肠道吸收功能较差,所以相关护理人员需要注意对患者的饮食护理,尽可能的防止由于营养不良而导致手术创面愈合缓慢的情况发生。患

者需要进食高营养、高热量而且容易消化的食物,在患者进食量少时,相关护理人员可以采取补液的措施。

在进行关节置换术之后,感染是最严重的并发症之一。相关护理人员需要保证患者切口敷料的清洁干燥,同时对患者的体温变化进行密切关注。相关护理人员还需要指导患者进行直腿抬高锻炼,促进静脉回流。当护理人员发现患者患肢存在麻木以及疼痛等感觉,需要及时向主治医师进行汇报,防止患肢神经以及血管损伤严重。

在患者手术结束之后,患者进行早期功能锻炼,能够提高高龄患者术肢肌力的行成,相关护理人员需要指导患者进行功能训练,而且在充分镇痛之后才能对高龄患者进行早期功能训练。

2 结果

根据本次对患者术前、术后2周、术后6周以及术后12周的膝关节HSS评分进行比较结果来看,术后2周、术后6周以及术后12周,患者的膝关节HSS评分明显高于手术之前,而术后12周患者的膝关节HSS评分明显高于术后2周以及术后6周患者的膝关节HSS评分,其差异具有统计学意义($P < 0.05$),详情见表1。通过对所有患者进行12周的随访,32例患者的膝关节置换手术全部成功,并未发现其他严重的并发症。

表1: 患者术前、术后2周、术后6周以及术后12周膝关节HSS评分比较

时间	HSS 评分
术前 (n=32)	40.25±4.96
术后2周 (n=32)	61.32±5.83
术后6周 (n=32)	73.82±7.24
术后12周 (n=32)	82.41±7.03

3 讨论

骨性关节炎的患病人群通常是老年人群,患者治疗的结果直接关系到患者日后的生活质量,而在目前治疗骨性关节炎最重要的手段就是人工全膝关节置换术。但是杜宇高龄骨性关节炎的患者而言,患者的自身通常还伴随着其他的疾病,所以对患者在围手术期进行护理干预是必不可少的环节,通过相关护理人员对患者进行一定的心理疏导,并对患者在细节方面做好护理工作,同时能够预防手术并发症的发生,将手术的风险降到最低,提高了患者治疗的总效率,所以对患者的HSS评分显著提高,进而达到预期的治疗效果。

综上所述,对于高龄骨性关节炎置换术,通过围手术期的护理干预,能够促进高龄骨性关节炎患者全膝关节置换术的顺利进行,还能够进一步促进患者术后的康复。

作者简介:王毅(1968-),女,籍贯:北京,职称:主管护师,职务:护士长,学历:大专,研究方向:护理。

(上接第302页)

参考文献

- [1] 蒋薇薇,邢淑珍,胡晓波等.全膝关节置换术后关节脱位患者的预防护理研究[J].继续医学教育,2016,02(13):124-125.
- [2] 林红,钱富敏.全膝关节置换术后关节脱位的预防护理对策

探讨[J].世界最新医学信息文摘,2015,87(22):221-222.

[3] 岳松梅.全膝关节置换术后关节脱位的预防护理[J].大家健康(学术版),2015,05(09):192-193.

[4] 周文娟.护理干预在人工全膝关节置换术后关节脱位预防中的效果观察[J].吉林医学,2014,27(13):6159-6160.