



•临床护理•

前交叉韧带重建术后应用可调式膝关节支具的康复护理效果观察

曾秋英 (福建省武平县医院骨科 福建龙岩 364300)

摘要:目的 观察分析前交叉韧带重建术后应用可调式膝关节支具的康复护理效果。方法 择我科2015年3月至2017年3月收治的88例ACI重建术患者的资料,分对照组(44例),研究组(44例)。对照组取传统护理模式,研究组取康复护理模式,分析2组Lysholm的膝关节的功能评分及满意情况。结果 研究组6个月后Lysholm的膝关节的功能比对照组膝关节评分高($P<0.05$);研究组满意率比对照组满意率高($P<0.05$)。结论 前交叉韧带重建术后应用可调式膝关节支具的康复护理效果明显,能够提升膝关节的功能评分。

关键词:重建术 前交叉韧带 可调式膝关节支具 康复护理

中图分类号:R857.16+5

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2017)13-164-01

前交叉韧带损伤,简称ACL(anterior cruciate ligament)损伤[1]。ACL损伤属于常见骨科损伤之一,大多是由于运动及交通中受伤所致,对患者的生活及工作有严重影响。我科对ACL损伤进行ACL重建术应用可调式膝关节支具的康复护理,具体效果报告如下:

1.资料与方法

1.1一般资料

择我科2015年3月至2017年3月收治的88例前交叉韧带重建术患者的资料,分对照组(44例),研究组(44例);对照组男20例,女22例;年龄18-56岁,平均 (35.20 ± 2.36) 岁;交通伤19例,运动伤25例。研究组男26例,女18例;年龄19-60岁,平均 (36.24 ± 3.02) 岁;交通伤21例,运动伤23例。2组年龄和致伤因素等基线资料比较不存在统计意义($P>0.05$)。

1.2护理方法

对照组取传统护理模式,入院后对其实行传统护理,主要内容为:日常生活常规护理,用药护理,饮食安排及心理护理等。定时进行病房巡视,严格检测患者体征指标;观察患者术后病情状况,对紧急问题及时处埋等。

研究组取康复护理模式,①康复护理:使用支具时,护理人员定时观察患者皮肤状况,预防患者皮肤被压迫。对支具实施定期护理,注意其清洁度,不用强酸碱类洗涤用品,在对支具进行保护的同时,能够降低患者的皮肤不适状况;勿使其接触高温,以防支具变形。②疼痛及体位护理:护理人员依据患者的疼痛评分对其进行口服用药,同时还可实施冰敷,减轻患者术后出现的疼痛感及肿胀感。术后提醒患者禁止取侧卧位,以防对腓总神经造成压迫。术后2周,依据患者恢复状况,对患者肿胀部位,实施患肢垫高或是抬高。③心理恢复护理:护理人员在对患者进行健康知识宣传的同时,给予适当的心理恢复护理,鼓励患者间实施交流,有利于减轻患者心理顾虑,增强其自信心。护理人员指导患者实施患肢肌力训练,具体方法为:直腿抬高时呈仰卧位,保持深膝10秒30°方位练习,1d/次,2组/次,15个/组;屈膝训练呈仰卧位,将患者足跟贴床,协助其主动屈膝1d/次,2组/次,15个/组;CPM:进行CPM的膝关节治疗,2次/d,15min/次;肌力训练:速训练仪、蹬踏练习等,1次/d次,3组/次,15个/组。

1.3观察指标

分析2组Lysholm的膝关节的功能评分及满意情况比较。Lysholm的膝关节功能评分对关节活动行评估,分数越高,关节灵活度越高;满意度测评是我科自制量表,百分制,95分以上是非常满意;90-94分是基本满意;<90分是不满意。满意度=非常满意率+满意率。

1.4统计原理

(上接第163页)

本研究结果显示,观察组患者治疗期间无患者发生肺部感染,但有2例患者病死,对照组发生1例院内感染,6例患者病死,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组患者ICU住院时间、满意度评分均显著优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。因此,分级护理在ICU重症颅脑外伤患者的护理中起着重要的作用,不但能显著减少住院时间、院内感染和病死率,更能提高满意度,值得推广。

参考文献

- [1] 王作珍.规范性护理告知在颅脑外伤患者中的应用[J].护理实践与研究,2013,10(6):37-38.
- [2] 孙动梅.舒适护理对轻中型颅脑外伤患者睡眠质量和综合功能的影响[J].护理实践与研究,2013,10(7):19-20.
- [3] 王芳.重症监护护理评分系统在ICU护理人力资源配置中的

所有数据,皆应用SPSS22.0的统计学软件处理,计量单位以($\bar{x}\pm s$)形式表达,两组间的比较用t检验,计数数据运用[n(%)]的形式表达,两组比较差异指标存在统计意义($P<0.05$)。

2.结果

2.1两组Lysholm的膝关节功能评分

研究组Lysholm的膝关节功能评分 (88.67 ± 6.32) 分,比对照组 (66.74 ± 5.89) 分高,比较差异显著($P<0.05$)。

2.2两组患者满意情况

研究组满意率95.45%(42/44),比对照组满意率70.45%(31/44)高,比较差异显著($P<0.05$)。

3.讨论

膝关节ACL损伤属于常见且严重性运动损伤之一,会造成残留程度出现不等、关节不稳等现象,会引起继发性的关节疾患[2]。对于ACL损伤治疗方法主要是手术重建,但对原有创伤反应会有所增强,术后短期中对出现的疼痛、患区肿胀等[3]。因此对其功能及稳定性的恢复有重要意义。有计划性的实施康复护理是改善活动受限,促进功能恢复的有效方法。本院在对膝关节ACI损伤患者进行前交叉韧带重建术后应用可调式膝关节支具的康复护理,入院后,护理人员给予患者疼痛及体位护理、康复护理及心理恢复护理,同时指导患者实施患肢肌力训练,速训练仪、蹬踏练习等。本研究结果分析显示,我科的研究组6个月后Lysholm的膝关节的功能评分是 (88.67 ± 6.32) 分,比对照组功能评分高,与包春芳等[4]研究一致。有文献研究报道,患者因疼痛,而无法进行训练的发生率占1/4。因此,护理人员对患者实施的疼痛及体位护理,能够有效减轻患者术后疼痛,促进患者尽快恢复。研究显示,研究组满意率是95.45%(42/44)比对照组满意率高,由此说明康复护理对ACI损伤患者术后护理有重要价值。综上所述:前交叉韧带重建术后应用可调式膝关节支具的康复护理效果明显,能够提升膝关节的功能评分,值得推广。

参考文献

- [1] 吕勤,柯永娟,陈忠良等.17例前交叉韧带损伤重建术后患者系统康复护理的体会[J].中国伤残医学,2016,24(20):91-92.
- [2] 任鑫.综合康复护理在膝关节镜下自体肌腱移植前交叉韧带重建术中的应用[J].中外医学研究,2015,(7):109-109,110.
- [3] 石婷婷.关节镜下前交叉韧带重建术后的康复护理[J].实用医药杂志,2015,32(12):1131-1132.
- [4] 包春芳,倪秀斌,胡永恒等.关节镜下前交叉韧带重建术康复护理[J].内蒙古医学杂志,2016,48(12):1512-1514.

应用[J].全科护理,2012,10(13):1195-1195.

[4] 谢雪芹.普外科患者手术风险评分在术后分级护理中的应用分析[J].现代诊断与治疗,2013,24(4):946-947.

[5] Duseja A, Choudhary N S, Gupta S, et al. APACHE II score is superior to SOFA,

CTP and MELD in predicting the short-term mortality in patients with acute-on-chronic liver failure (ACLF)[J]. J Dig Dis, 2013, 14(9): 484 - 490.

[6] 陆佳.重型颅脑外伤采取颅内压监护的护理处置分析[J].临床医学研究与实践,2016,09:95-96.

[7] 尹佃芬.分级护理在重症监护病房重症颅脑外伤患者中的应用效果分析[J].中外女性健康研究,2016,02:74-75.