

# 观察并分析骨关节结核围手术期护理的护理方法及护理效果

张 昱 邓希萍 潘 丽 公 艳

昆明市第三人民医院 云南昆明 650041

**【摘要】目的** 研究骨关节结核围手术期的护理方法与护理效果。**方法** 自我院 2017 年 4 月-2018 年 4 月间收治的骨关节结核患者共计 102 例进行本次研究, 采用随机抽签的方式将患者分为参照组与观察组, 每组各 51 例, 所有患者均接受手术治疗, 参照组患者接受常规护理干预, 观察组患者则接受综合护理干预, 就两组患者的护理效果进行分析探讨。**结果** 对比两组患者的护理满意度, 发现观察组患者的护理满意度为 96.08%, 显著高于参照组的 78.43%( $P < 0.05$ ); 对比两组患者的 VAS 疼痛评分, 可见观察组患者的得分显著低于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 对骨关节结核围手术期患者进行综合护理干预, 能够提升护理满意度, 减轻患者的疼痛感受, 是一种科学可行的护理方式。

**【关键词】** 骨关节结核; 围手术期护理; 临床效果

**【中图分类号】** R473.6

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 01-119-01

骨关节结核是一种多发的慢性疾病, 青年人发病率较高, 主要是由于结核菌感染导致, 好发于脊柱关节, 其次为膝关节、肘关节等, 主要表现为低热、患处压痛、关节活动受阻等, 对患者的正常生活造成较大影响, 若不能及时治疗, 还可能引发关节畸形、功能受限等<sup>[1]</sup>。骨关节结核的治疗关键在于早发现早治疗, 清除病灶后患者应适当休息, 并结合科学有效的护理<sup>[2]</sup>。本文就骨关节结核围手术期护理的护理方法及护理效果展开探讨, 取得较为理想的结果, 现将研究结果以论文形式作简单汇报。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

自我院 2017 年 4 月-2018 年 4 月间收治的骨关节结核患者共计 102 例进行本次研究, 采用随机抽签的方式将患者分为参照组与观察组, 每组各 51 例, 所有患者诊断均结合病史、结核菌素实验及 X 光检查。参照组患者中有男性 27 例, 女性 24 例, 年龄区间为 19-53 岁, 平均年龄为 (34.76±5.33) 岁, 其中脊柱结核 24 例, 膝关节结核 12 例, 髌关节结核 9 例, 肩关节结核 6 例; 观察组患者中有男性 28 例, 女性 23 例, 年龄区间为 18-54 岁, 平均年龄为 (35.05±5.72) 岁, 其中脊柱结核 23 例, 膝关节结核 13 例, 髌关节结核 8 例, 肩关节结核 7 例。对比两组患者的以上一般资料, 并未发现组间差异存在显著性, 即  $P > 0.05$ , 故可以进行组间对比研究。

### 1.2 方法

所有患者均接受手术治疗, 参照组患者接受常规护理, 如病情观察、用药指导等, 观察组患者接受综合护理干预, 内容如下: ①情志护理。与患者建立良好的沟通关系, 多与患者进行交流, 了解患者内心的想法与需求, 对患者进行心理疏导, 缓解患者的负面情绪, 使患者能够积极面对治疗。②饮食护理。护理人员需要对患者的日常饮食进行干预, 叮嘱患者摄入高蛋白、高热量及高钙的食物, 及时补充能量, 同时注意少油少盐, 戒除不良生活习惯等。③体位护理。术前指导患者正确体位, 告知患者应保持静卧休息, 术后对患者采取平卧体位, 每间隔 2h 翻身 1 次, 每次翻身角度为 30°, 缓解患者的疼痛, 避免发生压疮。

### 1.3 观察指标

以问卷形式进行护理满意度调查, 满分为 100 分, 得分在 90 分以下为不满意, 得分在 80 分-90 分为较满意, 得分在 80 分以下为不满意, 同时对两组患者的 VAS 疼痛评分展开对比<sup>[2]</sup>。

### 1.4 统计学处理

以 SPSS21.0 系统作为数据处理软件, 将两组患者的数据资料录入系统进行检验, 以 (n, %) 表示计数资料, 行卡方值检验, 以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料, 行 t 值检验, 若见组间差异存在  $P < 0.05$ , 即存在统计学差异。

## 2 结果

作者简介: 张昱 (1978.01-), 广东中山, 汉族, 主管护师, 本科, 主要从事护理管理。

### 2.1 观察组与参照组患者的护理满意度对比

对比两组患者的护理满意度, 发现观察组患者的护理满意度为 96.08%, 显著高于参照组的 78.43%( $P < 0.05$ ), 详见表 1。

表 1: 两组患者的护理满意度情况 (例, %)

组别	例数	满意	较满意	不满意	满意度
观察组	51	35	14	2	96.08%
参照组	51	23	17	11	78.43%
$\chi^2$					7.141
P					0.008

### 2.2 观察组与参照组患者的 VAS 疼痛评分对比

对比两组患者的 VAS 疼痛评分, 其中观察组患者的 VAS 疼痛评分为 (4.98±1.34) 分, 对照组患者的 VAS 疼痛评分为 (7.23±1.76) 分, 可见观察组患者的得分显著低于对照组 ( $t=7.264$ ,  $P=0.000 < 0.05$ )。

## 3 讨论

骨关节结核是一种有结核菌感染引起的慢性病变, 由于该病病程往往较长, 治疗难度较大, 如治疗不当还可能累及关节, 造成关节功能损伤, 目前, 治疗骨关节结核的主要方式有药物治疗与手术治疗, 但近年来临床上发现药物治疗的效果有限, 需要通过手术治疗清除病灶, 促进患者的恢复<sup>[3-4]</sup>。现代医学认为, 护理在治疗过程中起着较为重要的作用, 本文对观察组患者进行综合护理干预, 首先对患者的情志进行护理, 了解患者的心理状态并及时进行干预, 避免患者受到负面情绪的影响, 同时在日常护理中加入饮食护理, 指导患者科学合理的摄入各种营养物质, 避免高油高盐饮食, 纠正患者日常的不良生活习惯, 除此之外还加入了体位护理, 术前术后均注意患者的体位, 协助患者翻身, 避免了压疮的产生<sup>[5]</sup>。研究结果显示, 对比两组患者的护理满意度, 发现观察组患者的护理满意度为 96.08%, 显著高于参照组的 78.43%( $P < 0.05$ ); 对比两组患者的 VAS 疼痛评分, 可见观察组患者的得分显著低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 对骨关节结核围手术期患者进行综合护理干预, 能够提升护理满意度, 减轻患者的疼痛感受, 是一种科学可行的护理方式。

## 参考文献

- [1] 张伟. 骨关节结核的围手术期护理干预方法及体会 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(1):175-177.
- [2] 刘瑾. 骨关节结核患者围手术期的临床护理体会 [J]. 医药前沿, 2016, 6(14):256-257.
- [3] 加速康复外科理念在骨科患者围手术期护理的效果观察 [J]. 黑龙江医药, 2016, 29(1):179-180.
- [4] 张仁环, 李莉艳, 肖玉兰, 等. 临床护理路径在膝关节结核围手术期功能锻炼中的应用及效果观察 [J]. 现代医学, 2011, 39(3):350-352.
- [5] 张建华. 关于融合手术治疗晚期全膝关节结核的围手术期护理 [J]. 中国保健营养, 2015, 25(9):197-198.