

护理干预对髌骨骨折术后膝关节功能恢复的效果分析

杨文玲¹ 杨美玲²

1 兰州市第一人民医院骨科 730050 2 天津医科大学医学人文学院法学院 300070

【摘要】目的 探讨护理干预对髌骨骨折术后膝关节功能的恢复效果分析。**方法** 选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在我院进行髌骨手术的患者 120 例，作为本次的研究对象，并随机分为对照组和实验组两组，每组有 60 例患者，其中对照组的患者进行的是常规的护理措施，而实验组的患者进行的则是护理干预进行护理，并将两组患者临床疗效以及患者的恢复程度进行对比。**结果** 两组患者在进行有效的护理措施后，实验组患者的临床疗效以及患者恢复程度均优于对照组的患者，且差异数据具有意义 ($p < 0.05$)。**结论** 对于进行髌骨骨折手术的患者进行护理干预，可以有效的帮助患者改善不良的生活习惯，有助于膝关节功能的恢复，提高患者的痊愈率，在临床上值得推广和使用。

【关键词】 护理干预；髌骨骨折；膝关节功能恢复

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 04-180-01

在临床上髌骨骨折是比较常见的一种骨折的类型，经过手术的治疗后可以恢复关节面，但是患者的膝关节会出现僵硬的状态，在进行正常的伸展活动以及下肢的功能运动时会受到一定的限制，从而影响患者的生活质量，在患者术后使用康复训练可以在很大的程度上促进患者膝关节的磨合，使关节液得到有效的循环，在促进软骨恢复的时候还可以降低周围组织出现粘连的情况等。本文将对髌骨骨折手术的患者进行护理干预，并将结果进行研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院进行髌骨手术的患者 120 例，将这些患者作为本次的研究对象，并随机分为实验组和对照组两组，每组有 60 例的患者，其中对照组的 60 例患者中有男性患者 37 例，女性患者 23 例，平均年龄在 (45.2±3.1) 岁；而实验组的 60 例患者中有男性患者 28 例，女性患者 32 例，平均年龄在 (43.2±2.6) 岁；两组患者在年龄性别上的差异不具有意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者进行的是常规的护理措施，主要内容：
1. 为患者讲解髌骨骨折的相关知识，包括手术的方法以及术后的治疗和护理措施，以及可能出现的并发症等，由护理人员完成术前的准备工作，并给予患者夹板外固定，减少患者不必要的患肢活动，同时安抚好患者的心理情绪。

而实验组的患者则是进行的护理干预主要的内容：
1. 做好抗炎消肿的工作，在患者手术后将患者的患肢抬高到心脏水平上 15-20cm 的位置，并且对小腿以及股骨部位进行交替的节律性的运动以及静力性收缩放松的运动，每次的收缩保持在 6 秒以上，同时还应该让患者将膝关节微屈 10 度左右，来加速创面的复位，还可以采用红外线治疗仪，来配合治疗，起到消炎、抗感染的作用，有助于促进患者的静脉血以及淋巴液的回流等。
2. 预防肌肉的收缩，在手术后，护理人员应该指导患者进行肌肉等长收缩的练习，每次收缩的时间保持在 6 秒，可以重复进行 20 次，切勿损伤肌肉。
3. 负重的练习，护理人员指导患者采取卧位的姿势用足底部去蹬床尾的护栏，十分钟一组，每天进行三到五组的训练。
4. 还应该加强患者上肢支撑力的练习，提高心、肺的活动。
5. 加强膝关节的活动，在手术后的第三天，患者处于被动运动的状态，对患者的膝关节进行被动的屈曲，直到患者出现轻微的疼痛时为止，并且要保持一定的时间，具体的时间要根据患者的恢复情况

来定。

1.3 观察指标

两组患者在进行有效的护理措施后，将两组患者临床的疗效以及患者恢复的程度进行对比。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析，计数资料用 (n/%) 来表示，用 χ^2 进行检验，计量资料用标准差 \pm 来表示，用 t 进行检验，当 $p < 0.05$ 时具有意义。

2 结果

2.1 两组患者在进行有效的护理措施后，实验组患者的临床疗效优于对照组的患者，且差异数据有意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组患者临床疗效的对比

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率
实验组	28	12	17	3	95%
对照组	15	18	17	10	83.33%

2.2 两组患者进行有效的护理措施后，实验组患者疾病的恢复程度优于对照组的患者，且差异数据有意义 ($p < 0.05$) 见表 2

表 2: 两组患者病情恢复程度的对比

组别	轻度	中度	重度
实验组	28	23	9
对照组	14	35	11

3 讨论

膝关节损伤关节面后，会导致关节出现粘连的现象，而且患者的下肢受制的时间比较长，在进行固定治疗的时候，患者难以进行相关肢体的运动，导致静脉血流不畅通，淋巴液回流受阻等，严重的会出现功能障碍，所以在患者手术后对患者进行康复运动是非常重要的。髌骨骨折手术后对患者进行康复训练，可以帮助患者维持肌肉收缩的运动，预防患者出现肌肉萎缩的症状，促进骨折的愈合，以及代谢和自我修复的功能，在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 卫永红. 护理干预对髌骨骨折术后膝关节功能恢复的效果分析 [J]. 大家健康旬刊, 2019(6):233-233.
- [2] 尹华. 胫骨平台骨折术后膝关节功能恢复中的护理干预 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 7(11):198-198.
- [3] 徐红燕. 护理干预对髌骨骨折术后膝关节功能恢复的效果分析 [J]. 医院管理论坛, 2019, 33(9):43-45.