

个性化护理干预对关节镜手术治疗膝关节半月板损伤患者心理状态和护理满意度的影响评价

陈灵菊

龙岩人民医院 福建龙岩 364000

【摘要】目的 探讨膝关节半月板损伤进行关节镜手术治疗中应用个性化护理干预的价值。**方法** 选取 2024 年 8 月~2025 年 7 月膝关节半月板损伤患者 86 例，均行关节镜手术，其中常规护理、个性化护理干预各 43 例，分别为对照组、观察组，比较功能状态、心理状态、护理满意度。**结果** 功能状态比较，观察组膝关节功能障碍评分、疼痛评分低于对照组 ($P < 0.05$)；心理状态比较，观察组焦虑评分低于对照组 ($P < 0.05$)；护理满意度比较，观察组较高 ($P < 0.05$)。**结论** 关节镜手术护理中，个性化护理干预应用于膝关节半月板损伤患者，对减轻疼痛、恢复膝关节功能、改善患者心理状态、提高护理满意度具有积极影响。

【关键词】 个性化护理干预；半月板损伤；关节镜手术；膝关节功能
【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1009-4393 (2025) 36-083-02

膝关节半月板损伤是指外伤或者劳损等导致半月板结构连续性、完整性受损，引起膝部肿痛、功能障碍。关节镜手术是治疗半月板损伤的主要方法，该手术属于创伤性手术，术后恢复时间较长，患者需要长期卧床，难以自理，后续康复训练痛苦、枯燥，因此患者较易焦虑，产生心理应激^[1]。心理状态失衡不利于患者配合治疗和康复训练，增加无效沟通风险，较易影响满意度。常规护理被动执行医嘱，护理方案未充分考虑个体差异，效果较差。为此，该研究选取 2024 年 8 月~2025 年 7 月半月板损伤病例，针对性设计方案，进行个性化护理干预，重视患者个体差异，深化人文关怀与护理理念内涵，旨在改进护理质量。主要研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取 86 例 2024 年 8 月~2025 年 7 月行关节镜手术的半月板损伤病例，观察组（个性化护理干预）、对照组（常规护理）各 43 例，一般资料相近 ($P > 0.05$)。观察组女 14 例、男 29 例，年龄 (23~56) 岁，平均 (47.03 ± 5.22) 岁；左侧损伤 12 例、右侧 13 例、内侧 8 例、外侧 10 例。对照组女 16 例、男 27 例，年龄 (25~57) 岁，平均 (47.06 ± 5.18) 岁；左侧 10 例、右侧 14 例、内侧 10 例、外侧 9 例。

1.2 纳入、排除标准

纳入标准：（1）关节镜检查诊断为膝关节半月板损伤；（2）符合关节镜手术指征；（3）心肺功能正常。
排除标准：（1）凝血、免疫缺陷；（2）先天性解剖结构异常；（3）其他原因导致下肢功能障碍；（4）信息不全。

1.3 方法

观察组：个性化心理干预。（1）系统性评估：结合《焦虑自评量表》、健康知识问卷等工具与结构式沟通方法，综合评估患者健康知识、执行力、心理状态，分析压力来源，明确个性化问题。（2）个性化宣教：综合评估患者个性化因

素，定制健康宣教计划。视频宣教、互动式宣教等多模式宣教，弥补患者健康知识不足。（3）个性化社会支持：根据患者个性、社交习惯等，通过病友互助、家庭参与等多模式支持，增强社会支持。（4）个性化心理疏导：通过结构式沟通和主动交流，对患者加强人文关怀，动态评估心理状态，根据患者兴趣选择心理疏导方法，予以移情干预、正念干预、冥想放松等。

对照组：开展常规护理干预。遵医嘱规范检查、止痛治疗，指导用药，预防下肢深静脉血栓、压力性损伤等并发症。

1.4 观察指标

功能状态：（1）膝关节功能：《膝关节功能评分》（Hospital for Special Surgery, HSS）评估，共 100 分，HSS 与膝关节功能正相关。（2）疼痛：《视觉模拟评分》（Visual Analogue Scale, VAS）评估，共 10 分，VAS 与疼痛正相关。干预前后各评 1 次。

心理状态：干预前后经《焦虑自评量表》（Self-Rating Anxiety Scale, SAS）分析焦虑状态，SAS 与焦虑正相关。

护理满意度：医院自拟满意度问卷，统计满意度（满意+基本满意），信度 0.889、效度 0.887，患者出院时予以不满意、基本满意、满意评价。

1.5 统计学方法

SPSS 26.0 分析膝关节半月板损伤病例信息，心理状态、功能状态符合正态分布，以“均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$)”分析，t 检验，护理满意度以率 (%) 分析， χ^2 检验， $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 功能状态

干预前，两组功能状态相近 ($P > 0.05$)；干预后，对照组 HSS 低于观察组 ($P < 0.05$)，对照组 VAS 高于观察组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1：膝关节功能、疼痛评分 [分， ($\bar{x} \pm s$)]

组别	HSS 评分		VAS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=43)	32.06±3.88	87.49±3.60	8.19±0.42	2.63±0.38
对照组 (n=43)	32.11±3.95	55.17±4.73	8.21±0.38	4.17±0.41
t 值	0.580	22.163	0.527	11.039
P 值	0.416	< 0.001	0.443	< 0.001

2.2 心理状态

干预前, 两组 SAS 相近 ($P > 0.05$); 干预后, 对照组 SAS 高于观察组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 焦虑 (SAS) 评分 [分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	干预前	干预后	t 值	P 值
观察组 (n=43)	65.17 $\pm$ 2.93	46.10 $\pm$ 2.25	17.235	0.000
对照组 (n=43)	65.20 $\pm$ 2.87	52.85 $\pm$ 3.02	11.701	0.000
t 值	0.358	8.136		
P 值	0.624	0.000		

2.3 护理满意度

对照组满意度低于观察组 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3: 护理满意度 [n (%)]

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	43	38 (88.37)	5 (11.63)	0 (0.00)	43 (100.00)
对照组	43	22 (51.16)	21 (48.84)	0 (0.00)	43 (100.00)
χ^2		6.802	6.802		
P		0.000	0.000		

3 讨论

膝关节半月板损伤治疗中, 关节镜手术应用效果较好。但是手术对患者造成经济和心理压力, 较易引起焦虑等消极心理状态^[2]。与常规护理相比, 个性化护理干预系统性分析和精准定位问题, 有利于患者功能、心理状态改善, 护理满意度较高。

该研究中, 功能状态方面, 观察组疼痛和膝关节功能障碍显著改善。个性化护理干预深入分析患者个案需求, 定制

健康教育方案, 从多学科视角设计开展多元化护理。在实际护理中, 针对个体差异整合多学科技术提高差异化专业支持, 加强细节渗透与全过程支持, 有利于缓解疼痛与功能障碍。

心理状态方面, 患者消极心理状态与创伤性疼痛、机体功能障碍、自理能力丧失、经济压力、缺少社会支持以及担心康复效果等有关, 存在不同程度的心理压力。患者个性、社会文化背景、经济条件、社会支持等个体化差异较大, 心理压力来源复杂, 常规护理难以有效消除患者心理压力。观察组精准定位个性化问题, 深化人文护理内涵, 根据个体差异予以个性化支持, 因此该组心理状态显著改善。

满意度方面, 观察组较高。经过分析认为, 常规关节镜手术护理技术单一, 难以多层次适应患者需求。观察组护理更符合个案实际情况, 积极满足患者个性化需求, 为关节镜手术患者提供多样化、针对性支持, 更加符合患者预期, 因此满意度较高。

综上所述, 膝关节半月板损伤在关节镜手术治疗中, 针对患者开展个性化护理干预, 有利于调节患者心理状态, 促进护理满意度提升, 效果显著。

参考文献:

- [1] 刘露. 个性化护理对关节镜手术治疗膝关节半月板损伤患者心理状态和护理满意度的影响分析 [J]. 基层医学论坛, 2025, 29(12):131-134.
- [2] 孙思敏, 马丹, 张琳, 等. 个性化护理在膝关节半月板损伤经关节镜手术治疗后康复效果的影响 [J]. 云南医药, 2023, 44(03):116-117.

(上接第 81 页)

3 讨论

近年来, 小儿重症肺炎发病率呈上升趋势, 严重威胁儿童的生命健康。而多数患儿合并器官并发症, 具有病情急等特点, 在进行治疗的过程中实施干预措施必不可少^[3-4]。

优质护理干预是指以患儿为中心、满足患儿诉求、提高护理干预质量的一项新型护理模式, 随着人们生活水平不断提高, 对临床护理方式提出更高要求, 传统以疾病作为中心的护理操作已经无法满足患儿家属的需求, 必须丰富传统护理内容、创新护理理念, 才能给予患儿良好的护理服务, 因此, 优质护理干预在临床中被广泛应用^[5-6]。优质护理干预将以人为本、以患儿为中心作为护理理念, 从患儿入院、治疗等方面实施护理, 通过实施入院干预、环境干预、健康知识、病情干预、饮食干预等措施, 不仅能为患儿创造安全舒适的病房环境, 还能缩短患儿住院时间, 保障患儿生命安全^[7-8]。

经研究表明, 观察组患儿住院时间 (10.01 ± 1.25)d、症状缓解时间 (6.23 ± 0.89)d 优于对照组 ($P < 0.05$), 观察组重症肺炎患儿病死率 3.33% 低于对照组患儿 ($P < 0.05$)。

综上所述, 小儿重症肺炎中实施优质护理干预具有显著效

果, 值得应用和推广。

参考文献:

- [1] 张丽英."3H" 护理应用于小儿重症肺炎患者的效果评价 [J]. 河北医药, 2023, 35(12):1914-1915.
- [2] 朱咏梅. 双孔鼻塞式 CPAP 治疗小儿重症肺炎并呼吸衰竭气道管理的分析 [J]. 临床肺科杂志, 2024, 17(4):735-736.
- [3] 张丽平. 优质护理干预在小儿重症肺炎中的护理效果观察 [J]. 中国现代药物应用, 2023, 7(23):184-185.
- [4] 黄勇帆. 舒适护理在小儿重症肺炎中的应用 [J]. 吉林医学, 2022, 33(28):6215-6216.
- [5] 刘瑾. 护理干预对小儿重症肺炎的护理效果 [J]. 北方药学, 2024, 5(3):196-196.
- [6] 罗小容, 谢鹤. 小儿重症肺炎伴心力衰竭综合救治的疗效分析 [J]. 海南医学院学报, 2023, 21(2):241-243.
- [7] 孙秀春, 刘艳, 兰晓云等. 小儿重症肺炎舒适护理效果观察 [J]. 保健医学研究与实践, 2024, 11(4):68-69.
- [8] 许韦红. 36 例小儿重症肺炎合并心衰的护理体会 [J]. 内蒙古中医药, 2022, 31(20):163.

(上接第 82 页)

面着手, 进行护理干预, 有助于恢复患者神经功能, 改善生活质量, 增加护理满意度。本研究显示, 综合组护理后的神经功能缺损评分、生活质量评分及护理满意度均优于对照组 ($P < 0.05$)。可见, 综合护理, 在脑萎缩合并脑出血患者中, 应用价值高, 可推广。

参考文献:

- [1] 姜于凤. 脑萎缩老年患者合并脑出血实行综合护理干预措施的效果探析 [J]. 中国继续医学教育, 2024, 16(11):254.
- [2] 冯小丽. 脑萎缩老年患者合并脑出血施行综合护理措施效果分析 [J]. 中国社区医师, 2022, 32(14):133-134.
- [3] 徐燕金, 林雅琼, 谢丽娟. 浅谈老年性脑萎缩并发脑出血患者施行护理干预的价值 [J]. 中国卫生标准管理, 2024, 15(18):239-241.