

# 危重症患者膝关节退行性病变老年人的骨科护理

李婷

(陕西省人民医院 710000)

**摘要:** 本文主要对危重症患者膝关节退行性病变老年人的骨科护理进行深入的分析 and 探讨。将某医院 2017 年 1 月到 2017 年 12 月的膝关节退行性病变老年患者选取进来, 一共有 96 例, 将其随机分为两组, 一组为对照组, 另一组为研究组, 每一组有 48 例病例, 分别将常规护理措施和人性化骨科护理措施采取进来, 对这两组患者的护理效果和护理满意度进行对比和分析。可以发现, 在研究组中, 整体的护理效果更为优势, 而且对比对照组, 研究组的满意度也更高, 实际的差异具备统计学意义。由此可见, 在开展老年膝关节退行性病变患者的骨科护理过程中, 将人性化的护理采取进来, 可以使护理效果得到全面的提升, 还可以使护理满意度进一步提升上来。

**关键词:** 危重症患者; 膝关节退行性病变; 骨科护理

**前言:** 在老年群体中, 经常会出现的一种慢性疾病, 就是膝关节退行性病变, 主要的表现, 就是患者的膝关节会出现疼痛, 而且整体的活动也会受到限制, 相应的膝关节功能也会不断下降。而且该病有一个特殊性, 就是整体的病程非常长, 而病情的进展又非常缓慢, 所以, 在治疗过程中, 难度偏大, 会严重的威胁到患者的健康和日常生活质量。将手术治疗实施进来, 属于最具效果的一种治疗方案, 但是在患者康复过程中, 最不可或缺的就是科学且有效的护理干预, 如果在开展护理工作过程中, 存在不到位的问题, 则会严重的影响到治疗效果。

## 1、资料与方法

### 1.1、一般资料

将某医院 2017 年 1 月到 2017 年 12 月的膝关节退行性病变老年患者选取进来, 一共有 96 例, 将其随机分为两组, 一组为对照组, 另一组为研究组, 每一组有 48 例病例。所有患者都存在外伤史或者是慢性劳损, 与此同时, 患者的膝关节上都会不同程度的出现红肿和肿胀的现象, 对于少数的患者而言, 可以明显看到膝关节呈变形状态, 而且疼痛感也极为明显。根据影像学检查, 进一步发现, 膝关节之间的间距呈逐渐变窄的趋势发展, 而且在关节缘和髌骨附近可以看到明显的骨质增生。在研究组中, 有 28 例男性, 有 20 例女性, 67.1 岁为平均年龄, 同时, 平均病程在 17.3 年左右; 在对照组中, 共有 29 例男性, 有 19 例女性, 67.2 岁为平均年龄, 平均病程为 17.2 年左右。

### 1.2、护理方法

在对照组中, 将常规护理实施进来, 对患者的病情变化和体征进行密切关注, 不仅如此, 还要观察患者的膝关节实际情况; 还要将健康宣教开展进来, 确保患者及家属可以对膝关节退行性病变进行正确的认识, 对具体的自我护理知识进行全面的掌握; 对于患者的饮食进行调整, 并且采取用药干预的方式。

在研究组中, 开展人性化的护理, 具体内容如下: 首先第一点, 就是心理干预, 由于膝关节退行性病变老年患者的病程相对较长, 而且这一病症还具备一定的特殊性, 会导致患者出现一些恐惧、抑郁焦虑等情绪, 如果不能第一时间给予干预, 那么患者的依从性会进一步降低。护理人员要与患者多多交流, 并且对患者的心理波动进行有效的把握, 同时, 将及时有效的心理疏导实施进来, 使患者的情绪得以稳定。同时护理人员还要与患者进行积极的沟通和交流, 告知患者具体病情和进展, 使患者的顾虑和担忧得以消除; 其次第二点, 就是术后护理, 在开展手术治疗之后, 护理人员要对患者的体征和麻醉反映进行密切关注, 同时, 对相关数据进行记录, 并且对患者的脚趾火喂的那个以及肢体远端的血运情况进行重点观察, 并且对患者的患肢进行适当的抬高, 使患者的静脉血液回流速度加快, 同时, 避免患者出现严重的疼痛; 第三点, 康复训练, 护理人员要积极指导患者开展裸关节背伸运动, 同时, 对患者的肢体进行按摩。护理人员还要积极指导患者, 有效收缩自身的小腿部肌肉, 同时, 开展直腿抬高训练, 使患者的肢体得以活动。在手术三四天左右, 则可以适当开展屈膝运动, 并且以患者的实际情况, 进行针对性的指导, 将适宜的运动量选取进来; 第四点, 感染预防, 在患者手术之后, 发生感染的概率非常大, 如果感染情况极为严重, 那么会导致治疗失败的后果。所以, 护理人员必须要对患者的伤口情况和体温进行严格观察, 如果出现伤口血肿等现象, 则要第一时间告知医生, 给予针对性处理。

### 1.3、观察指标

护理效果分为优、良、差这三类, 优表示患者的红肿疼痛症状完全消失, 且可以正常活动和生活; 良表示护理之后, 疼痛现象明显环节, 并且膝关节功能有所恢复; 差表示并无任何好转, 甚至加重。

护理满意度主要就是自制的满意度调查表应用进来, 100 分为总分, 得分超过 85 分则为非常满意, 得分在 60 分和 85 分之间, 代表比较满意, 小于 60 分则为不满意。

## 1.4、统计方法

将 SPSS19.0 统计学软件应用进来, 开展数据统计分析。

## 2、结果

### 2.1、护理效果

对比对照组, 研究组的护理效果明显优异, 实际的差异具备统计学意义。具体可见表 1。

表 1 两组护理效果比较( $f, \bar{R}$ )

组别	例数	优	良	差	$\bar{R}$
研究组	48	25	22	1	0.4468 <sup>①</sup>
对照组	48	18	22	8	0.5532

### 2.2、护理满意度

对比对照组, 研究组的护理满意度明显较高, 实际的差异具备统计学意义。具体见表 2。

表 2 两组护理满意度比较( $f, \bar{R}$ )

组别	例数	十分满意	较满意	不满意	$\bar{R}$
研究组	48	26	22	0	0.4473 <sup>②</sup>
对照组	48	20	19	9	0.5527

## 3、讨论

在对危重症患者膝关节退行性病变老年人开展骨科护理的过程中, 实施人性化护理模式, 最大的优势, 就是护理人员可以站在患者的角度开展相应的护理操作, 并且将患者置于护理的核心位置, 全方位的分析患者的实际护理需求, 进而将针对性的护理干预实施进来, 使多方位的护理可以真正的形成一个整体, 避免出席那任何漏洞, 对比常规护理, 不论是护理的效果, 还是护理满意度明显更好。

**结语:** 总而言之, 将人性化的护理方式应用到危重症患者膝关节退行性病变老年人的骨科护理之中, 可以使患者的治疗 and 护理效果全面提升上来, 并且提高护理依从性和满意度, 值得临床推广。

### 参考文献:

[1] 哈山·叶杰杰甫. 改良的膝关节封闭疗法治疗合并腰椎退行性病变的膝骨关节炎的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(46): 86.

[2] 朱贤成. 用改良的膝关节封闭疗法对合并腰椎退行性病变的膝骨关节炎患者进行治疗的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(14): 30-32.

[3] 田海平. 电针和温针灸及中药离子导入综合治疗膝关节退行性病变 185 例疗效观察[J]. 黑龙江中医药, 1999(04): 53.

姓名: 李婷, 出生年月: 1987 年 5 月 14 日, 性别: 女 籍贯: 陕西省延安市, 民族: 汉族 学历: 本科, 职称: 护师 研究方向: 危重症患者膝关节退行性病变老年人的骨科护理, 单位: 陕西省人民医院, 邮编: 710000