

# 康复护理应用于膝关节损伤功能恢复的临床价值研究

余红霞

(鹤岗鹤矿医院 黑龙江鹤岗 154100)

**摘要:**目的:研究膝关节损伤后采用康复护理对患者功能恢复的预防效果。方法:选取我院于2019年3月-2020年3月收治的70例膝关节损伤患者为研究对象,按照随机抽样法,将76例患者分为实验组和对照组,各35例,给予患者不同护理指导方案,对比患者最终护理效果,指标观察Lysholm评分、Harris评分。结果:两组Lysholm评分及Harris评分情况比较对比差异有所不同,其中,护理前无差异,护理后差异显著( $P < 0.05$ )。结论:膝关节损伤患者术后护理指导中,给予患者康复护理可提高患者护理质量,对患者自身护理工作实施有一定帮助,能够降低患者膝关节僵硬程度,可提高患者护理安全性。

**关键词:**膝关节损伤;康复护理;Harris评分;临床效果

膝关节损伤是临床常见多发、疾病,多由一过性脱位或暴力打击所致,当患者发生膝关节损伤时,不仅会导致患者患处疼痛,还影响患者膝关节功能稳定性,导致患者发生膝关节功能障碍,严重会造成患者血管与神经损伤<sup>[1]</sup>。因此,予以膝关节损伤患者积极、有效性的康复护理,对于抑制患者病情的发展与改善预后具备十分重要的作用<sup>[2]</sup>。基于此,本文对比和分析了膝关节损伤患者进行康复护理的效果,现将研究结果报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院于2019年3月-2020年3月收治的70例膝关节损伤患者为研究对象,按照随机抽样法,将76例患者分为实验组和对照组,各35例,其中实验组男女比例为20:15,年龄中位数为(55.32±4.12)岁。对照组男女比例21:14,年龄中位数为(54.22±2.15)岁。本研究经伦理委员会批准,患者知情,签署同意书,且患者资料对比无差异( $P > 0.05$ ),有可比性。

### 1.2 方法

将70例患者分成两组,实验组实施常规护理,对照组实施康复护理,具体如下:常规护理:给予患者日常护理指导,完善护理细节构建,给予患者科学的护理指导体系,提升患者护理指导水平。康复护理:①做好患者心理干预指导,提升患者心理干预指导水平,提高患者心理干预指导能力。帮助患者消除恐惧感,提升患者内心疾病应对能力,从而更好地为患者护理提供指导。②健康指导,帮助患者做好健康指导,提升患者健康认知能力,对自身疾病有一个初步认识。并且要明确疾病护理指导中的各项内容,这样才能为患者护理质量控制奠定基础,提高患者护理指导水平。③患者康复功能训练指导,给予患者康复功能训练指导方案设计,帮助患者制定完善的康复护理指导方案,提高患者康复护理指导水平。首先,在患者术后6h内为患者进行术后疼痛护理指导,提高患者术后疼痛控制干预指导水平。其次,术后1d为患者进行关节活动指导,帮助患者做好膝关节活动指导,提升患者膝关节活动运动能力。最后,在患者术后1周时为患者进行下床运动方案指导,主要包含简单的下地运动,如扶床走路训练、站立训练等。也可以在器具辅助下进行运动康复,如拄拐行走训练等都可以作为患者辅助训练内容。④对患者术后康复情况观察,确定是否有术后并发症以及感染等情况,及时为患者进行术后预防指导。尤其是在术后膝关节僵硬程度控制处理上,更是要作出严格的指导,这样才能保障在患者护理指导中,能够更为有效的为患者护理奠定基础,提高患者护理指导能力。

### 1.3 观察指标

①患者膝关节僵硬程度评分及髌关节功能评分对比,采用组内统计分析法,将患者护理前后的数据做好记录,汇总求和计算平均值。

### 1.4 统计学处理

选择SPSS19.0统计学软件,结果计算后的表现形式为计数资料以及计量资料,检验结果时选择卡方和t值,两组数据经对比后如呈

现 $P < 0.05$ ,则存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组Lysholm评分及Harris评分情况比较

两组Lysholm评分及Harris评分情况比较对比差异有所不同,其中,护理前无差异,护理后差异显著( $P < 0.05$ ),实验组显著好于对照组,见表1。

表1 两组Lysholm评分及Harris评分情况比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	Lysholm评分		Harris评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	35	63.33 ± 3.52	89.63 ± 3.35	70.25 ± 3.66	97.25 ± 1.25
对照组	35	61.25 ± 2.25	75.21 ± 1.28	71.25 ± 3.24	90.32 ± 1.24
t		2.635	6.598	2.658	7.056
P		0.115	0.047	0.114	0.044

## 3 讨论

康复护理是一种以优质护理为主的模式,在该模式构建过程中,会以患者临床症状为基础,帮助患者制定完善的护理方案<sup>[3]</sup>。同时能够在患者护理过程中,构建完善的护理指导机制,细化患者护理对策,以此提高患者护理指导能力<sup>[4]</sup>。在患者护理工作开展中,应该将该护理模式完善,从而保障在患者护理指导中,能够更为有效的为患者护理工作实施奠定基础。尤其是膝关节损伤患者术后康复护理指导中,更是需要给予患者科学的护理指导,这样才能提升患者护理指导水平。

本研究结果显示,在给予两组患者护理指导中,由于采取的护理模式不同,所以患者最终护理效果有了明显差异。两组Lysholm评分及Harris评分情况比较对比差异有所不同,其中,护理前无差异,护理后差异显著( $P < 0.05$ ),实验组显著好于对照组。膝关节损伤患者康复护理过程中,能够帮助患者改善症状,对患者自身护理质量控制有一定帮助。综上所述,现阶段临床护理工作开展中,人们对膝关节损伤护理工作实施要求越来越高,在临床护理工作开展中能够采取的策略也越来越完善。

### 参考文献:

- [1]周红,崔新会.膝关节损伤术后早期康复训练对其恢复的促进作用[J].海南医学,2020,31(01):92-95.
- [2]陈萍.早期康复护理在膝关节损伤关节镜术后护理中的应用效果研究[J].基层医学论坛,2019,23(36):5272-5273.
- [3]潘文霞,陈秀编,黎敏珊.早期有序康复护理对膝关节损伤后功能恢复的影响[J].临床医学工程,2019,26(04):553-554.
- [4]刘守英.膝关节损伤患者应用护理干预的临床效果观察[J].人人健康,2019(05):111.
- [5]王芙蓉.关节镜膝关节手术的康复护理及功能影响[J].中国继续医学教育,2019,11(22):150-152.