

中医适宜护理技术在膝关节置换术后应用

高书月

河北省邯郸市永年区中医院外二科 河北 邯郸 057150

摘要：目的：中医适宜护理技术在膝关节置换术后应用。方法：将本院于2021年10月-2023年10月收治的68例膝关节置换术后患者纳入本次研究对象，分别为观察组和参照组提供中医适宜护理技术与常规护理，比较应用效果。结果：和参照组进行比较，观察组各项评分相对较高，差异显著；参照组的总体满意度显著低于观察组（ $P < 0.05$ ）。结论：膝关节置换术后，中医护理技术的应用能够在改善患者生活质量的同时提高患者对护理干预的满意度，有利于患者病情恢复。

关键词：中医；护理技术；膝关节置换

膝关节置换术是一种通过手术替换膝关节的治疗方式，通常在膝关节出现严重疾病或损伤后进行，可以帮助患者恢复行动能力和生活质量。在手术中，医生一般使用人工关节来替代病变膝关节，以恢复患者的正常行动能力，提高其生活质量，特别是在严重关节炎、骨折或韧带损伤等患者的治疗中能够起到明显效果。全膝关节置换术是对膝骨性关节炎进行治疗的常见手段，在对关节疾病所引起的疼痛、畸形、行走不便中有着较高的适用性，治疗效果明显。患者术后早期阶段疼痛感强烈，肢体功能障碍、失眠发生率较高，同时还会产生负面情绪，影响患者恢复^[1]。中医适宜护理技术是指根据中医理论，采用中医护理方法来改善病人身心健康状态的一种技术。它以中医经络为基础，以中医药调理为手段，以中医调理为主导，以中医护理方法为目标，旨在调节气血运行，恢复自然健康。总的来说，中医适宜护理技术是一种综合性的护理方法，它不仅关注病人的身体状况，还注重病人的心理调适，是中医治疗的重要组成部分^[2]。中医护理技术主要从中医理念出发展开干预，存在较高的实用性与安全性，在膝关节置换术后应用具有特殊性。本次研究主要探析中医适宜护理技术在膝关节置换术后应用，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将本院于2021年10月-2023年10月收治的68例膝关节置换术后患者纳入本次研究对象，参照组年龄范围59-78岁，年龄均值为（63.18±1.08）岁；观察组年龄范围50-79岁，年龄均值为（63.79±1.66）岁。比较两组一般资料未见统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 参照组

该组实行常规护理。对患者实行健康教育、心理疏导，观察其生命体征变化；辅助患者抬高患肢；疼痛感强烈患者可以使用冰袋进行外敷，鼓励并指导患者展开早期运动。

1.2.2 观察组

该组实行中医护理。术前护理：部分患者由于缺乏对于手术相关知识的了解，其心理状态紧张，对此护理人员要注重患者的心情指导，为其提供情志护理，如可以采用发泄解郁法疏导患者情绪，达到舒泄情志这一目标。为患者说明治疗成功典型案例，使其可以与其他患者交流，并支持、鼓励患者，提高其治疗信心。此外手术之前可以告知患者饮用碳酸饮料、生理盐水等，避免由于长时间禁食而引起不适感。术后护理：①肠道及饮食护理。患者回到病房之后，护理人员要积极评估患者吞咽功能、精神状态等，确定患者不存在误吸风险之后则可以为其提供流质或半流质饮食，腹部给予雷火灸，中药穴位贴敷缓解胃肠道反应。膳食期间需坚持辩证施膳，手术后依照患者病情制定膳食计划，通常情况下，术后2周之内为患者提供三七瘦肉汤，每间隔两天食用一次；术后2周-2个月内为患者提供牛膝猪肾汤，每天一次。②早期功能锻炼。患者术后麻药消退之后，护理人员则可以指导其展开功能训练如直腿抬高、伸膝、踝泵训练等。术后2-4小时需告知患者尽早床上活动，并及时评估其肌力，判断患者是否存在特殊护理事项等^[3]。③中药熏药。每晚用活血化瘀中药进行熏双足，以促进下肢血液循环，减轻疼痛消除患肢肿胀有利于睡眠。4中药贴敷。使用中药粉剂加姜汁制成穴位贴对下肢肿胀部位、肤温较高部位进行贴敷，每次贴敷时间控制在4-6小时，每天两次，在此期间需要对患者局部皮肤变化情况进行严密观察，一旦发现过敏反应，则立即停用。5耳穴

压豆。选择患侧肾穴、膝穴、交感、神门等穴位进行耳穴压豆,治疗过程中告知患者保持坐位或者仰卧位,将头偏向对侧,使用探针找出耳穴部位压痛点,之后使用王不留行籽按压该部位,按压过程中需由轻到重,直到患者产生酸麻胀痛感位置^[4]。操作过程中需要严密观察患者耳廓部位皮肤情况,如果发现患者出现红肿、瘙痒等症状,则需要及时停止操作,每间隔2天更换一次胶布。

1.3 观察指标

使用SF-36生活质量评估量表对患者的环境、生理、心理、社会评分进行对比,分数越高,则说明生活质量越高。采用本院自制的满意度调查表对患者的满意度情

况进行评价,90分以上为非常满意,70-90分为基本满意,低于70分为不满意,并详细记录。

1.4 统计学分析

采用SPSS21.0统计学软件对数据进行分析,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以百分数(%)表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组的生活质量评分情况

和参照组进行比较,观察组各项评分相对较高,差异显著($P < 0.05$)。详见表1。

表1 对比两组的生活质量评分情况[$n(\bar{x}\pm s)$]

组别	例数	环境	生理	心理	社会
参照组	34	50.23±7.55	48.78±8.12	51.74±7.66	50.11±7.10
观察组	34	63.20±7.21	60.15±9.44	64.28±8.25	62.39±7.48
t		7.244	5.324	6.495	6.943
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组护理满意度比较

参照组的总体满意度显著低于观察组($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组满意度比较[$n(\%)$]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
参照组	34	11	14	9	73.53
观察组	34	20	12	2	94.12
χ^2					5.314
P					0.021

3 讨论

全膝关节置换术后,大部分患者都存在下肢血栓、疼痛等问题,因此给予患者护理干预就显得极为关键。膝关节炎是一种慢性骨关节疾病,以老年人群最为常见、多发,近几年来我国老龄化进程的加快,膝骨性关节炎发生率逐渐增加,人们的工作、生活都随之受到了一定影响^[5]。对于膝骨性关节炎患者来说,临床治疗的重点在于使患者的关节功能获得改善、缓解其疼痛感,进而提高生活质量。全膝关节置换术是对终末期患者进行治疗的重要方法,但是手术后患者很容易产生肿胀、疼痛等现象,进而使其早期康复受到影响。尽早对膝关节肿胀、疼痛进行控制,能够在一定程度上促进关节功能的尽快恢复。当前临床中,静脉自控止痛泵、镇痛药物等的止痛作用明显,但是患者用药后很容易产生恶心呕吐、呼吸抑制、尿潴留等不良反应,影响患者病情恢复。传统护理模式并未对患者的整体状态加以关注,护士了患者的个体化差异,无法使患者需求获得极大满

足。近几年来术后康复干预中,中医护理技术的应用日渐广泛,能够在预防并发症如肿胀、疼痛等的同时提高治疗效果^[6]。中医适宜护理技术包括多种方法,如艾灸、拔罐、刮痧、按摩、理疗等。这些方法可以改善病人身体状况,调节气血循环,增强免疫力,缓解病痛,促进病人机体的自我调节和自愈能力,从而达到治病的目的。在实施中医适宜护理技术的过程中,要根据病人的具体情况,采取有针对性的护理措施,并与西医护理相结合,以达到最佳的治病效果。这种技术可以有效改善病人身心健康状况,调节气血循环,抑制炎症,增强免疫力,提高抗病能力,促进自愈能力,达到治病缓解病痛的效果。

术前阶段,护理干预需要注重患者情绪调节,有研究证实,负性情绪会在一定程度上增加皮质醇、内啡肽等压力性激素释放量,使患者机体疼痛阈值减轻,进而加重患者术后疼痛感。因此手术前需要积极对患者实行中医情志护理,鼓励并指导患者发泄负面情绪,同时指导其与其他患者交流,减轻患者恐惧感,以便更好地配合临床治疗。术后护理期间,患者麻醉药效消失之后,需要辅助其展开早期功能训练,在加速下肢血液循环恢复的同时使各经络间功能得以增强。术后对患者饮食实行辩证护理,能够在活血化瘀的同时加速血液流动,进而为后续功能锻炼的展开提供有利条件。按时穴位按摩,不仅可以对肾经、体表穴位进行有效治疗,同时还可以发挥机体调节作用^[7]。足底部的毛细血管、末梢神经较为丰富,对其足底部进行按摩,能够使各器官、系

统沟通获得确保,进而实现经络疏通效果。中药熏药期间,方剂中的药物具有调和气血、通络止痛、祛风除湿的效果。若患者术后疼痛强烈,则可以使用消肿止痛膏,减轻患者痛苦,同时还可以减少阿片类镇痛药物对患者所带来的不良反应。有关研究证实,耳穴压豆能够使患者疼痛感受获得缓解,这主要是因为在对敏感穴位进行刺激之后,能够使患者全身经络获得有效调节,进而促进机体阴阳平衡。现代医学研究表明,耳廓表面的迷走神经较多,在刺激对应穴位之后,能够进一步强化脑内抗痛结构功能,使患者疼痛感得以缓解。分析研究结果,和参照组进行比较,观察组各项评分相对较高,差异显著;参照组的总体满意度显著低于观察组($P < 0.05$)。这也就说明膝关节置换术后,中医护理技术的应用能够在改善患者生活质量的同时提高患者对护理干预的满意度,有利于患者病情恢复。相比之下,中医适宜护理技术可以弥补传统护理模式的不足,该护理模式注重整体观念和辨证施护,根据患者的个体差异和病因病机,采用综合性的护理方法,如艾灸、中药熏药,穴位贴敷,拔罐,刮痧,按摩、理疗等。同时,中医适宜护理技术还注重与患者的沟通和互动,及时了解患者的需求和反馈,为患者提供个性化的护理方案^[8]。此外,中医适宜护理技术还注重对护理人员的培训和支持,提高其技能水平,满足患者的需求。

结束语

综上所述,和传统护理手段相比较,中医护理技术

有利于提高患者生活质量,对于预后改善以及延缓病情进展也发挥重要作用。

参考文献

- [1]柳菲,闫秋艳.中医护理技术在膝关节置换术后疼痛干预中的应用进展[J].中西医结合护理,2022,8(4):7.
- [2]林乐琴,颜晶,王玲浩,等.中医护理方案在全膝关节置换术围术期的应用[J].国际护理学杂志,2022,41(7):4.
- [3]周丽.中医护理技术在老年膝关节置换术后疼痛的应用[J].2021.12(25):125-127
- [4]王秋洁,田润溪,范薇薇,等.基于加速康复外科理念的中西医结合护理在全膝关节置换术中的应用[J].2023(5):130-135.
- [5]郭婕,李金鹏,徐迎春.基于微信平台SBAR远程指导在膝关节置换术后患者延续护理服务中的应用效果[J].现代养生,2023.18(12):57.
- [6]邢英,李学艳,王静.基于放松训练的心理护理在膝关节置换手术室护理中的应用[J].中国伤残医学,2023.24(15):59-62
- [7]张薇,祝艳红,张箐,等.早期康复护理模式在膝关节置换术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志 2021年27卷20期,44-45
- [8]邱海艳.手术室护理干预在预防全膝关节置换患者术后切口感染中的作用分析[J].世界最新医学信息文摘,2021.23(26):98-100