

· 骨伤科护理 ·

## 人工全膝关节置换术的围手术期心理护理

张荣, 王健

(辽宁中医药大学附属医院, 辽宁 沈阳 110032)

**摘要** 目的:探讨人工全膝关节置换术的围手术期心理护理方法。方法:2011年8月至2014年10月,对62例接受人工全膝关节置换术的患者重点运用了心理护理措施,男22例,女40例。年龄67~86岁,中位数74岁。膝骨关节炎52例,创伤性关节炎3例,类风湿性关节炎7例。单膝置换54例,双膝置换8例。随访观察膝关节功能恢复及并发症发生情况。结果:住院时间20~39d,中位数29d。所有患者均获随访,随访时间3~18个月,中位数9个月。膝关节功能恢复良好。均未出现切口感染等并发症。结论:对接受人工全膝关节置换术的患者重点实施心理护理,有利于减少手术并发症、促进膝关节功能恢复。

**关键词** 关节成形术;置换;膝;心理护理

人工全膝关节置换术(total knee arthroplasty, TKA)可以缓解膝关节疼痛、矫正膝关节畸形、改善膝关节功能,是治疗严重膝关节疼痛及运动功能障碍的常用手术疗法<sup>[1]</sup>。对于多数患者来说,手术本身就是一种强烈的心理刺激,容易引起焦虑、恐惧等负面情绪,可导致体内激素水平改变,造成机体功能紊乱,从而影响手术效果<sup>[2-5]</sup>。对手术患者实施良好的心理护理措施可以使其保持积极稳定的情绪,不仅有助于手术顺利进行,而且能够改善其术后生活质量<sup>[6]</sup>。2011年8月至2014年10月,我们对62例接受TKA的患者重点运用了心理护理,效果满意,现报告如下。

### 1 临床资料

本组62例,男22例,女40例。年龄67~86岁,中位数74岁。均为辽宁中医药大学附属医院住院患者。膝骨关节炎52例,创伤性关节炎3例,类风湿性关节炎7例。单膝置换54例,双膝置换8例。合并高血压病49例,糖尿病23例,脑梗塞11例,冠心病13例。所有患者术前均存在不同程度的膝关节疼痛、畸形及运动功能障碍。

### 2 方法

**2.1 术前心理护理** 鼓励患者进行术前心理咨询,保持尊重、关爱的态度认真与其沟通,争取建立良好的医患关系。采用通俗易懂的语言向患者及其家属介绍病情,说明手术的必要性及相关注意事项,使其积极配合治疗。用恰当的语言向患者说明术中及术后可能发生的情况,并向其介绍成功病例,帮助其树立战胜疾病的信心<sup>[7]</sup>。

**2.2 术中心理护理** 麻醉前注意为患者营造宁静、

舒适的手术环境,采用和蔼可亲的态度介绍麻醉注意事项,并指导其保持舒适体位,协助其进入放松状态<sup>[8]</sup>。密切观察患者情绪变化,过度紧张时适当与其握手,分散其注意力。

**2.3 术后心理护理** 患者清醒后及时告知其手术成功结果,并适当给予其鼓励和安慰<sup>[9]</sup>。向患者介绍术后注意事项,重点说明术后疼痛的原因,指导其保持平和心态,采用看电视、听音乐、聊天等方式分散疼痛注意力,必要时应用镇痛药物<sup>[10]</sup>。说明功能锻炼对患肢康复的重要性,使患者保持恒心,坚持锻炼。

### 3 结果

住院时间20~39d,中位数29d。所有患者均获随访,随访时间3~18个月,中位数9个月。膝关节功能恢复良好。均未出现切口感染等并发症。

### 4 讨论

接受TKA治疗的多为老年患者,常合并其他内科疾病,身体状况较差,在心理上更需要家人及医护人员的关怀和鼓励。为了提高手术疗效,改善患者的生活质量,临床应重视其心理护理工作。随着现代医学模式的转变,心理护理已成为当前护理工作的重要组成部分<sup>[11-12]</sup>。焦虑不安是患者术前最明显的心理特征,焦虑情绪与术后疼痛成正相关关系,因此手术前后应通过心理护理措施消除负面情绪,改善其生活质量<sup>[13-14]</sup>。术后短时间内患肢活动受限等问题均可导致患者产生较大的心理压力,因此应说明功能锻炼的重要性,使其坚持进行康复训练<sup>[15-16]</sup>。

### 5 参考文献

[1] 徐伟青.人工全膝关节置换术的围手术期护理[J].中医

正骨, 2012, 24(9): 73 - 74.

[2] Kim JG, Lee SJ, Chae YS, et al. Association between phosphorylated AMP - activated protein kinase and MAPK3/1 expression and prognosis for patients with gastric cancer [J]. *Oncology*, 2013, 85(2): 78 - 85.

[3] Ge L, Wang HJ, Yin D, et al. Effectiveness of 5-fluorouracil-based neoadjuvant chemotherapy in locally-advanced gastric/gastroesophageal cancer: a meta-analysis [J]. *World J Gastroenterol*, 2012, 18(48): 7384 - 7393.

[4] Deneckere S, Euwema M, Lodewijckx C, et al. Better inter-professional teamwork, higher level of organized care, and lower risk of burnout in acute health care teams using care pathways: a cluster randomized controlled trial [J]. *Med Care*, 2013, 51(1): 99 - 107.

[5] Adema AD, Laan AC, Myhren F, et al. Cell cycle effects of fatty acid derivatives of cytarabine, CP - 4055, and of gemcitabine, CP - 4126, as basis for the interaction with oxaliplatin and docetaxel [J]. *Int J Oncol*, 2010, 36(1): 285 - 294.

[6] 罗玉君. 情志护理在老年患者人工关节置换术中的应用体会 [J]. *中医正骨*, 2014, 26(2): 68 - 69.

[7] Eiden SB, Davis RL, Bergenske PD. Prospective study of Iotrafalcon B lenses comparing 2 versus 4 weeks of wear for objective and subjective measures of health, comfort, and vision [J]. *Eye Contact Lens*, 2013, 39(4): 290 - 294.

[8] Webber KL, Macpherson S, Meagher A, et al. The impact of strict isolation on MRSA positive patients: an action - based study undertaken in a rehabilitation center [J]. *Rehabil Nurs*, 2012, 37(1): 43 - 50.

[9] Evison M, Crosbie PA, Martin J, et al. EBUS - TBNA in elderly patients with lung cancer: safety and performance outcomes [J]. *J Thorac Oncol*, 2014, 9(3): 370 - 376.

[10] 沈陵, 罗漫丽. 全膝关节置换术后的疼痛护理 [J]. *中医正骨*, 2014, 26(4): 76 - 77.

[11] 徐琪, 郑贺根, 赵艾君, 等. 心理护理及健康教育对于提高老年肺癌患者生存质量的相关性 [J]. *中国老年学杂志*, 2013, 33(22): 5706 - 5707.

[12] 王海艳, 王玲, 郭礼清. 舒适护理在手术室护理中的临床应用价值 [J]. *现代预防医学*, 2012, 39(2): 512 - 513.

[13] Gordon GB, Polomano RC, Pellino TA, et al. Revised American Pain Society Patient Outcome Questionnaire (APS - POQ - R) for quality improvement of pain management in hospitalized adults: preliminary psychometric evaluation [J]. *J Pain*, 2010, 11(11): 1172 - 1186.

[14] Salam T, Saylor JL, Cowperthwait AL. Attitudes of Nurse and Physician trainees towards an interprofessional simulated education experience on Pain Assessment and Management [J]. *J Interprof Care*, 2015, 29(3): 276 - 278.

[15] Mukai T, Akiyoshi T, Ueno M, et al. Laparoscopic total pelvic exenteration with en bloc lateral lymph node dissection after neoadjuvant chemoradiotherapy for advanced primary rectal cancer [J]. *Asian J Endosc Surg*, 2013, 6(4): 314 - 317.

[16] Maslin - Prothero SE. NETNEP special issue Changing the landscape for nursing and healthcare education: evidence - based innovation, policy and practice [J]. *Nurse Educ Today*, 2013, 33(7): 699 - 700.

(2015-02-06 收稿 2015-04-29 修回)

· 简 讯 ·

《中医正骨》编辑部重要声明

近期,本刊编辑部在处理稿件时,发现部分作者仍然通过传统的邮寄方式投稿或通过发送电子邮件投稿,同时发现极少数作者投稿时存在一稿两投或抄袭他人论文的情况。在此,本刊编辑部郑重声明:1、本刊实行网上在线投稿,不接受纸质稿件及E-mail投稿。请作者登录本刊网站 www.zyzgzz.cn 注册后投稿,稿件实时处理情况可登陆本刊网站在线查询。2、作者通过本刊网站(稿件远程处理系统)在线投稿后,须提供单位介绍信(或单位推荐信),注明稿件内容真实、署名无争议、无抄袭、无一稿两投等,单位介绍信加盖公章后邮寄至本刊编辑部。3、稿件一经录用,作者须签署《论文著作权转让书》(模板从本刊网站首页的下载专区下载),并邮寄至本刊编辑部。4、本刊恕不接受已公开发表的文章,并严禁一稿两投。在稿件处理过程中,一旦发现稿件内容存在编造、抄袭、一稿两投等情况,本刊将对该稿件作退稿处理,并依据单位介绍信、单位推荐信或《论文著作权转让书》,同作者所在单位取得联系并反映情况。上述情况一经核实,编辑部将把该作者姓名加入本刊黑名单,并适时在本刊网站上予以公布。

欢 迎 订 阅 欢 迎 投 稿