

Research Progress on Nursing Intervention of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine on Pain after Total Knee Arthroplasty

Haiping Feng Ting Zhang

Shanghai Guanghua Chinese and Western Hospital, Shanghai, 200052, China

Abstract

In modern life, more and more people suffer from pain, deformities and restricted movement due to various types of arthritis, which are ineffective or insignificant after conservative treatment, which seriously affects the quality of life. At present, the effective clinical treatment option is to perform total knee arthroplasty (TKA), which can solve knee dysfunction and knee pain in patients^[1]. However, due to the long surgical incision and large trauma, there are different degrees of adverse reactions or complications. Among them, pain is one of the more common symptoms, which directly affects the patient's postoperative recovery^[2]. Therefore, the control of pain during the rehabilitation of autologous joint function after surgery is the key to promoting the early recovery of patients^[3].

Keywords

total knee arthroplasty; pain; nursing intervention

Fund Project

Key Specialty of Artificial Joint Replacement (Project No.: 20191003); Project source: Changning District Health Construction Commission.

全膝关节置换术后疼痛中西医结合护理干预的研究进展

冯海萍 张婷

上海市光华中西医结合医院, 中国·上海 200052

摘要

在现代生活中, 越来越多的人因各类关节炎引起的疼痛、畸形和活动受限, 经保守治疗无效果或者不显著, 从而严重影响生活质量。目前临床选择行之有效的治疗方式是进行全膝关节置换术 (total knee arthroplasty, TKA), 其能够解决患者自身出现的膝关节功能障碍以及膝关节疼痛^[1]。但是由于此项手术切口长, 创伤大, 因此存在不同程度的不良反应或并发症, 其中疼痛是较为常见的症状之一, 直接影响患者术后机体康复^[2]。因此在手术治疗后自身关节功能康复过程中对疼痛的控制, 是对促进患者早日康复的关键^[3]。

关键词

全膝关节置换术; 疼痛; 护理干预

基金项目

人工关节置换重点专科 (项目编号: 20191003); 项目来源: 长宁区卫建委。

1 引言

为了能更快的促进患者的功能恢复, 国内外学者们针对全膝关节置换术后护理已做了很多研究。笔者对国内外已报道的针对全膝关节置换术后疼痛的护理策略进行了整理分析, 现归纳综述汇报如下:

2 全膝关节置换术后疼痛因素

2.1 术后感染

患者接受全膝关节置换术治疗后, 膝关节需要承受极大的手术治疗创伤。若出现手术膝关节位置的并发感染, 其主要症状就会表现为持续性疼痛。宁宇^[4]等在对行全膝关节置换术的 92 例患者疼痛原因分析发现, 感染与术后疼痛成正相

关关系。

2.2 神经源性疼痛

患者在接受全膝关节置换术后,可能会出现交感神经营养不良,比较少见。这种因素也是造成患者出现全膝关节置换术疼痛的因素之一。患者通常会出现在手术患肢的关节僵硬、功能性障碍、手术位置的烧灼感以及疼痛等症状,严重影响了患者的术后关节功能的康复^[5]。

2.3 假体旋转

在全膝关节置换术中的临床研究证实,造成患者出现术后疼痛的主要原因往往是假体旋转不良,另外造成患者术后出现疼痛的更为重要的原因是过度内旋,股骨假体最大内旋应为 4° ,胫骨假体最大内旋 6° ,人体膝关节在屈曲过程中胫骨内旋大概为 15° 左右。患者假体旋转的角度不在这个范围内,则会引起疼痛^[6]。

2.4 假体松动

临床研究数据证实,部分全膝关节置换术患者出现慢性疼痛是由于假体自身出现松动而造成的,并且研究证实患者进行关节活动时,慢性疼痛会进一步加剧。X线检查表明,在对全膝关节置换术后患者进行性增大的透亮影,显示患者出现假体松动,其中出现不同的表现形式,如假体的下沉等,严重的甚至可能出现假体周围组织病理性改变^[7]。

3 全膝关节置换术后疼痛护理干预

3.1 PDCA 循环护理干预

全膝关节置换术后患者往往存在疼痛等一系列并发症,严重影响了患者的术后康复以及自身关节功能的恢复。PDCA循环是美国学者提出的护理管理方式,是一种能够实现循环式护理的管理模式。PDCA循环是从四个方面进行循环护理:计划、实行、检查以及处理等四个方面,这种循环护理模式对于全膝关节置换术患者出现疼痛并发症的护理干预,具有十分显著的效果。陈静^[8]等在PDCA循环在全膝关节置换术后患者患肢肿胀护理中的应用中指出,通过于60例全膝关节置换术患者实行PDCA循环护理,包括最初的制定护理计划,分析患者的疼痛原因,制定护理措施等内容。然后进行护理实施包括健康教育、指标检测等护理策略。随后进行质量检查,由护士长进行监督和调控。最后实施处理,根据具体的反馈收集原因,进行下一个阶段的循环护理干预。研究结果显示

患者术后疼痛打分均小于5,而且显著地提高了全膝关节置换术后患者对护理的满意程度和患者临床治疗的康复。

3.2 “鸡尾酒”疗法护理干预

“鸡尾酒”疗法原来是指通过三种或三种以上的抗病毒药物联合使用来治疗艾滋病,目前也将其他疾病治疗中类似的联合用药疗法称为相对应的“鸡尾酒疗法”。在全膝关节置换术后患者中通过运用多种药物联合的鸡尾酒式的多模式镇痛疗法,最终能够实现较为理想的临床镇痛效果。周斌^[9]等在“鸡尾酒”疗法治疗全膝关节置换术后疼痛23例分析的研究中,通过对20例骨关节炎行全膝关节置换术的病人进行鸡尾酒镇痛疗法干预,包括使用0.75%的布比卡因以及0.3毫升的肾上腺素同时合并盐酸吗啡以及氯化钠混合溶液等,在患者接受假体植入之前进行关节位置肌肉的注射,假体植入之后进行较浅位置的镇痛注射,研究结果表明接受“鸡尾酒”疗法治疗全膝关节置换术后的患者自身关节疼痛减轻,同时有利于患者自身膝关节正常活动功能的恢复。此外“鸡尾酒”的应用可以减少单一用药产生的抗药性,最大限度地抑制病毒的复制,从而延缓病程进展,延长患者生命。

3.3 超前镇痛护理干预

近年来,随着医学技术的不断进步,不断有新型的护理干预措施被报道出来。其中超前镇痛措施就是较为新颖的一种护理干预手段,其能够有效地减轻患者接受手术之前的疼痛感受,从而实现降低全膝关节置换术后的疼痛。吴林飞^[10]等在超前镇痛对全膝关节置换术后疼痛及患者血浆P物质和血清IL-6的影响中通过对45例全膝关节置换术后的患者进行不同时间点的体内血清IL-6以及患者血浆中P物质含量的检测,证实了超前镇痛能够减轻术后患者的疼痛,同时降低患者体内的血清IL-6浓度水平。

3.4 注意力转移法护理干预

全膝关节置换术后的患者往往将自身注意力集中于患肢的疼痛感,这样会导致自身疼痛阈值的进一步降低。因此采用科学合理的护理干预措施,有效地对患者的注意力进行转移,可以减轻患者的术后疼痛,邢小利^[11]等在注意力转移法用于膝关节置换术后疼痛25例临床护理研究中,对全膝关节置换术后的患者进行注意力转移护理干预,首先护理人员与患者进行术前交流,与患者之间建立良好的护患关系,然后

进行术后的干预,例如进行音乐疗法分散患者的注意力,与患者家属一起协助患者进行自我功能的锻炼,提高患者的自信心,缓解患者的心理压力,最后配合药物进行干预。研究表明注意力分散护理干预明显提高了患者的疼痛耐受能力,促进了患者患肢关节的活动能力,增强患者术后的依从性。

3.5 规范化疼痛管理护理干预

规范化疼痛管理是近年来提倡的镇痛治疗的新概念,其强调通过规范化才能够提高疼痛的诊疗水平,减少疼痛过程中出现的并发症等。梁翠彬^[12]在规范化疼痛管理对全膝关节置换术后48h内疼痛控制的影响的研究中指出,通过对80名全膝关节置换术后的患者实施疼痛管理,包括专业的疼痛指导,以及在患者术后恢复过程中实施定时的疼痛评估制度,同时结合超前镇痛以及个性化镇痛治疗方案进行护理干预,患者的疼痛评分明显降低,同时显著的提高了全膝关节置换术后的患者的夜间睡眠质量,有利于患者的早日康复。因此对全膝关节置换术后患者的疼痛,实行有针对性的疼痛管理护理干预,不仅能够对手术治疗效果发挥作用,而且也能提高患者患肢膝关节功能的恢复。

3.6 临床护理路径干预

临床护理路径(clinical nursing pathway, CNP)是目前临床较为先进的护理干预模式,其具有优化设计、按序实施等优点,能够有效地促进护理干预最终目标的实现。林凤英^[13]等在应用临床护理路径对膝关节置换术后疼痛干预的效果评价中,将临床护理路径应用到膝关节置换术后疼痛的护理中来,通过健康指导(进行疼痛宣教的健康讲座、疼痛评估的方法、早日活动、深呼吸及咳嗽的重要性的方法)、非侵入式护理(音乐、松弛、术后合理摆放体位等),同时配合药物干预(遵医嘱准确及时地应用止痛药,及时观察药物疗效并及时做好护理记录),显著降低了膝关节置换术后患者的疼痛程度,有利于患者的康复。

3.7 中医操作疗法护理干预

临床护理中一些中医操作技术也可降低患者疼痛,容易被患者接受,如张园园^[14]等在耳穴贴压超前镇痛对全膝关节置换术后疼痛的影响中对30例全膝关节置换术后的患者进行研究,指出通过对患者进行耳穴贴的超前镇痛,同时实施护理协助,对患者相应的穴位进行3-5分钟的按摩,进一步验

证了超前镇痛能够在患者感受疼痛之前就对神经冲动进行阻碍,研究结果显示耳穴贴压超前镇痛能够显著地降低全膝关节置换术后的患者的疼痛感。与超前镇痛用药同样有效。还有如邵宗昆^[15]在中药离子导入对全膝人工关节表面置换手术肿胀与疼痛的疗效观察中对110例全膝关节置换术后的患者进行研究,中医认为疼痛是由于局部气血运行不畅,不通则痛,所以邵宗昆在患者功能锻炼后使用活血化瘀、除湿止痛等药材通过中药离子导入超声仪予患者治疗,研究结果显示明显减轻全膝人工关节表面置换手术后患者膝关节肿胀和疼痛。

4 结语

全膝关节置换术是目前治疗膝关节严重疾病的一种常用外科重建手术,可显著矫正关节畸形,提高关节活动能力。但患者术后极易发生中或重度疼痛,严重限制了患者术后主动、被动活动、功能锻炼,延迟行走和出院时间,影响手术治疗效果。近年来随着医学技术的不断发展,人们对于术后的康复过程中的依从性以及舒适性越来越高,临床护理过程中也在逐步开发人性化舒适的护理策略,如何提高患者术后的机体功能康复以及减缓患者术后的疼痛感成为临床研究的热点。本次研究针对目前国内报道的针对全膝关节置换术后疼痛的护理进行分析,从PDCA循环护理干预、“鸡尾酒”疗法护理干预、超前镇痛护理干预、注意力转移法护理干预、规范化疼痛管理护理干预、临床护理路径干预及中医操作疗法护理干预等七个方面进行归纳综述,以其为临床护理实践提供参考依据。

参考文献

- [1] 银秋菊,许莲君,郑燕萍. 28例老年人人工膝关节置换术的护理体会[J]. 健康必读(下旬刊), 2011,(6):226.
- [2] 郭莹莹,游淑梅. 全膝关节置换术后疼痛的心理护理[J]. 中国社区医师(医学专业), 2011,13(24): 281-282
- [3] 何平,何晓玲,张玉. 护理干预对全膝关节置换患者术后膝关节肿胀及疼痛的影响观察[J]. 河北医学, 2016,22(2):319-322.
- [4] 宁宇,崔冰,张计超. 全膝关节置换术后疼痛的影响因素研究[J]. 河北医药, 2013,35(10):1510-1511.
- [5] 计忠伟,包倪荣,赵建宁. 人工全膝关节置换术后疼痛原因分析[J]. 中国骨伤, 2014,27(11):970-971.
- [6] 乔源鑫,许建中,田科. 固定平台膝关节置换术后假体旋转与疼痛

- 关系 [J]. 河南医学研究, 2012, 21(3): 344-347.
- [7] 肖斌, 冯宏伟. 全膝关节置换术后疼痛的影响因素分析 [J]. 蚌埠医学院学报, 2013, 38(10): 1324-1326.
- [8] 陈静, 张霞. PDCA 循环在全膝关节置换术后患者患肢肿胀护理中的应用 [J]. 解放军护理杂志, 2016, 33(2): 49-51.
- [9] 周斌, 冯玉旭, 陈福扬. “鸡尾酒”疗法治疗全膝关节置换术后疼痛 23 例分析 [J]. 实用骨科杂志, 2015, 21(9): 834-836.
- [10] 吴林飞, 徐旭仲, 董小秋. 超前镇痛对全膝关节置换术后疼痛及患者血浆 P 物质和血清 IL-6 的影响 [J]. 苏州大学学报, 2010, 30(3): 608-610.
- [11] 邢小利, 杨胜武, 吴文栩. 注意力转移法用于膝关节置换术后疼痛 25 例临床护理 [J]. 温州医学院学报, 2011, 41(5): 499-500.
- [12] 梁翠彬. 规范化疼痛管理对全膝关节置换术后 48h 内疼痛控制的影响 [J]. 护士进修杂志, 2016, 31(3): 239-241.
- [13] 林凤英, 李佩霞, 危娟. 应用临床护理路径对膝关节置换术后疼痛干预的效果评价 [J]. 2012, 50(15): 70-72.
- [14] 张园园, 柏赞, 陈晓青. 耳穴贴压超前镇痛对全膝关节置换术后疼痛的影响 [J]. 护理与康复, 2014, 13(11): 1094-1096.
- [15] 邵宗昆. 中药离子导入对全膝人工关节表面置换手术肿胀与疼痛的疗效观察 [J]. 环球中医药, 2013, 6(S1): 94-95