叙事护理在全膝关节置换术后恐动症患者中的作用分析

杨静

（十堰市太和医院（湖北医药学院附属医院） 湖北十堰 442000）

【摘 要】目的:分析叙事护理在全膝关节置换术后恐动症患者中的作用。方法：回顾分析2025年1月-2025年12月70例全膝关节置换术后恐动症患者为研究对象，其中2025年1月-2025年6月35例全膝关节置换术后恐动症患者采取常规护理，设定为对照组；2025年7月-2025年12月35例全膝关节置换术后恐动症患者采取叙事护理，设定为观察组。对比两组护理效果。结果：观察组护理后观察指标（TSK水平、SCL-90水平、VAS评分、BI评分、护理满意度）更优于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。结论：叙事护理在全膝关节置换术后恐动症患者中的作用较大，能够改善恐动症状，促使保持良好心理，减轻疼痛痛苦，提高生活自理能力，达到护理满意标准，值得采纳。

【关键词】叙事护理；全膝关节置换术；恐动症；TSK水平；SCL-90水平

Analysis of the Role of Narrative Nursing in Patients with Anxiety Syndrome after Total Knee Arthroplasty

Yang Jing

（Taihe Hospital of Shiyan City (Affiliated Hospital of Hubei Medical College) Shiyan, Hubei 442000）

[Abstract] Objective: To analyze the role of narrative nursing in patients with anxiety syndrome after total knee arthroplasty. Methods: A retrospective analysis was conducted on 70 patients with anxiety syndrome after total knee arthroplasty from January 2025 to December 2025. Among them, 35 patients with anxiety syndrome after total knee arthroplasty from January 2025 to June 2025 received routine care and were set as the control group; 35 patients with anxiety syndrome after total knee arthroplasty from July 2025 to December 2025 received narrative nursing and were set as the observation group. The nursing effects of the two groups were compared. Results: The observation group showed significantly better post nursing observation indicators (TSK level, SCL-90 level, VAS score, BI score, nursing satisfaction) than the control group (P<0.05), indicating statistical significance.Conclusion: Narrative nursing has a significant role in patients with anxiety syndrome after total knee arthroplasty, which can improve anxiety symptoms, promote good psychological state, alleviate pain and suffering, improve self-care ability, reach the nursing satisfaction standard, and is worthy of adoption.

[Key words] Narrative Nursing; Total Knee Arthroplasty; Anxiety Syndrome; TSK Level; SCL-90 Level

全膝关节置换术是治疗膝骨关节炎有效方法，但是手术后需要一段康复时间，加上存在不同程度疼痛感，患者极容易出现恐惧心理，如果未重视，未及时干预，则容易发展为恐动症，直接影响康复训练计划，阻碍病情恢复[1-2]。全膝关节置换术后恐动症发病率高[3]。实施有效护理可改善全膝关节置换术后恐动症。叙事护理具有人性化，能够引导患者保持良好心态，积极配合康复训练。本文回顾分析叙事护理在全膝关节置换术后恐动症患者中的作用，为改善全膝关节置换术后恐动症提供有效参考意见。如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析 2025 年 1 月–2025 年 12 月 70 例全膝关节置换术后恐动症患者为研究对象，其中 2025 年 1 月–2025 年 6 月 35 例全膝关节置换术后恐动症患者采取常规护理，设定为对照组；2025 年 7 月–2025 年 12 月 35 例全膝关节置换术后恐动症患者采取叙事护理，设定为观察组。两组一般资料无明显差异（P > 0.05）。一般资料见表 1。

纳入标准：（1）均为全膝关节置换术后恐动症患者。（2）一般资料完善。

排除标准：（1）合并严重躯体性疾病。（2）一般资料缺失。（3）参与同类型研究。（4）重要器官受损。

1.2 方法

对照组采取常规护理，观察组采取叙事护理。两组护理时长 1 个小时。

1.2.1 对照组

具体操作：护理人员向患者讲解全膝关节置换术后恐动症有关知识、康复训练重要性、术后注意事项等。护理人员给予患者安慰，告知保持良好心态有利于病情恢复。

1.2.2 观察组

具体操作：（1）建立叙事护理小组，小组成员有医生、护士长、心理咨询师、康复师、护理人员。对小组成员进行叙事护理理论和技术培训，考核，确保均考核通过。（2）制定叙事护理方法，小组成员查阅有关资料，借鉴以往护理经验，结合当前患者实际情况，制定护理方法。（3）病情评估，护理人员收集患者一般资料，积极与患者沟通，交流，分析恐动原因，并准确记录。（4）叙事访谈，护理人员和患者在独立房间进行访谈，房间播放轻柔音乐。护理人员引导患者倾诉，并让患者从多个角度思考问题，护理人员引导患者正向看待自身病情，调整自身情绪。每周访谈 2 次，每次半小时。（5）总结，小组成员对患者访谈内容进行分析，分析患者恐动症原因，结合实际情况，制定针对性护理方法。（6）护理实施，对于认知误区患者，护理人员采取自制宣教手册、小视频、面对面讲解等多元化方法对患者开展健康宣教。对于恐惧不良情绪患者，护理人员指导患者聆听舒缓音乐、深呼吸放松法、与家属聊天等方法，缓解恐惧不良情绪。对于疼痛患者，护理人员指导患者规范服用镇痛类药物。给予中医艾灸、低频脉冲电刺激改善疼痛痛苦。（7）建立微信公众号，指导患者和家属关注微信公众号，并告知微信公众号作用。护理人员每日发放全膝关节置换术后恐动症、康复训练、术后注意事项等内容科普文章，患者和家属自行浏览。

1.3 观察指标

1.3.1 一般资料

分析观察组与对照组一般资料，即性别、年龄、BMI。

1.3.2 TSK 水平

分析观察组与对照组护理前，后 TSK 水平。采取恐动症恐惧评分量表（TSK）分析。总分 68 分，分数越高症状越严重。总分 37 分以上判定为存在临床意义的恐动症。

1.3.3 SCL-90 水平

分析观察组与对照组护理前，后 SCL-90 水平。采取症状自评量表（SCL-90）分析。正常水平总分≤160 分：提示整体心理健康状况良好。161-250 分：提示可能存在轻度心理问题。＞250 分：提示可能存在较严重的心理症状。

1.3.4 VAS 评分

分析观察组与对照组 VAS 评分。采取视觉模拟疼痛量表（VAS）分析。总分 10 分，分数越高疼痛越严重。

1.3.5 BI 评分

分析观察组与对照组 BI 评分。采取生活活动能力量表（BI）分析。总分 100 分，分数越高能力越强。

1.3.6 护理满意度

分析观察组与对照组护理满意度。护理满意度=（非常满意+基本满意）/总例数。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件对本次研究中的数据进行统计学分析，使用 x^2 和%表示计数资料，用 t 和（$\bar{x} \pm s$）表示计量资料，$P < 0.05$ 表示数据对比差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料

得出结果，两组一般资料无明显差异（$P > 0.05$）。见表 1。

表 1 一般资料[n,(%)]（$\bar{x} \pm s$）

组别	例数	性别（男/女）	年龄（岁）	BMI(kg/m^2)
观察组	35	18(51.43%)/17(48.57%)	43.12 ± 1.19	26.02 ± 1.03
对照组	35	19(54.29%)/16(45.71%)	43.10 ± 1.17	26.01 ± 1.02
t/x^2	–	0.057	0.071	0.041
P	–	0.811	0.944	0.968

2.2 TSK 水平

护理前：观察组 TSK 水平（41.22 ± 1.20）分，对照组 TSK 水平（41.23 ± 1.22）分，两组 TSK 水平（t=0.035,p=0.973）。护理后：观察组 TSK 水平（32.29 ± 0.67）分，对照组 TSK 水平（37.69 ± 0.89）分，两组 TSK 水平（t=28.678,p=0.001）。得出结果，TSK 水平，观察组护理后 TSK 水平更低于对照组（P<0.05）。

2.3 SCL-90 水平

护理前：观察组 SCL-90 水平（182.13 ± 7.67）分，对照组 SCL-90 水平（182.15 ± 7.69）分，两组 SCL-90 水平（t=0.011,p=0.991）。护理后：观察组 SCL-90 水平（155.45 ± 2.13）分，对照组 SCL-90 水平（161.23 ± 3.10）分，两组 SCL-90 水平（t=9.091,p=0.001）。得出结果，SCL-90 水平，观察组护理后评分更低于对照组（P<0.05）。

2.4 VAS 评分

护理前：观察组 VAS 评分（4.33 ± 1.20）分，对照组 VAS 评分(4.34 ± 1.22)分,两组 VAS 评分(t=0.035,p=0.973)。护理后：观察组 VAS 评分（0.67 ± 0.23）分，对照组 VAS 评分（1.33 ± 0.78）分，两组 VAS 评分（t=4.802,p=0.001）。得出结果，VAS 评分，观察组护理后 VAS 评分更低于对照组（P<0.05）。

2.5 BI 评分

护理前：观察组 BI 评分（67.56 ± 2.10）分，对照组 BI 评分（67.53 ± 2.07）分，两组 BI 评分（t=0.060,p=0.952）。护理后：观察组 BI 评分（82.11 ± 2.78）分，对照组 BI 评分（77.67 ± 2.35）分，两组 BI 评分（t=7.216,p=0.001）。得出结果,BI 评分,观察组护理后 BI 评分更高于对照组(P<0.05)。

2.6 护理满意度

非常满意，基本满意，不满意，护理满意度。观察组分别为 16、19、0、100%。对照组分别为 14、18、3、91.43%。两组护理满意度（X^2=8.954，P=0.003）。得出结果，护理满意度，观察组护理满意度更高于对照组（P<0.05）。

3.讨论

全膝关节置换术后恐动症发生原因和疼痛影响、担心康复效果等有关[4]。全膝关节置换术后恐动症会直接阻碍术后康复进度[5-6]。实施有效护理干预可改善全膝关节置换术后恐动症。常规护理方法单一，难以达到临床护理标准。探索一种更为有效护理方法迫在眉睫[7]。

叙事护理为临床创新护理方法，以患者为中心，提供舒适、针对性护理保障。叙事护理应用于全膝关节置换术后恐动症护理中，通过病情评估，叙事访谈，护理人员能够全方位了解患者恐动症发生原因，病情程度等，并引导患者保持正确态度和观念。通过制定针对性护理方法，对认知误区患者、恐惧不良情绪患者、疼痛患者提供针对性护理干预，能够保证护理实施适应性和有效性。通过建立微信公众号，能够提高患者和家属认知度和生活自理能力。本文回顾分析发现，观察组护理后观察指标（TSK 水平、SCL-90 水平、VAS 评分、BI 评分、护理满意度）更优于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。与杨巧巧[8]等人研究结果基本一致。说明叙事护理在全膝关节置换术后恐动症患者中价值较大。

综上所述，叙事护理在全膝关节置换术后恐动症患者中的作用较大，能够改善恐动症状，促使保持良好心理，减轻疼痛痛苦，提高生活自理能力，达到护理满意标准，值得采纳。

参考文献：

[1]庞彦幸.杵针疗法在全膝关节置换术后恐动症患者快速康复中的应用临床研究[J].医学前沿, 2025(18):46-48.

[2]雷梦迪,张倬萁,潘兰霞,等.全膝关节置换术后病人恐动症列线图预测模型的构建[J].护理研究, 2023, 37(1):40-46.

[3]陈堤娟,陈婷,詹美芳.基于多学科的前馈控制护理管理在人工全膝关节置换术术后恐动症中的应用[J].黑龙江医学, 2024, 48(23):2920-2922.

[4]梁翠彬,刘墨英,张熙.多维预康复干预对预防全膝关节置换术后恐动症的效果[J].吉林医学, 2024, 45(6):1504-1508.

[5]蔡立柏,梁郝,刘延锦,等.跌倒恐惧在全膝关节置换术后患者疼痛灾难化与恐动症的中介效应[J].护理学报, 2024, 31(7):63-67.

[6]严玉娇,王丹华,黄飞,等.老年髋膝关节置换术后恐动症预防及管理的最佳证据总结[J].护理管理杂志, 2025, 25(9):802-807.

[7]陈瑶,陈彦霞,叶伟伟.基于希望理论的健康信念培训应用于全膝关节置换术后恐动症患者的效果[J].航空航天医学杂志, 2024, 35(2):182-185.

[8]杨巧巧,饶淑芳,陈玲,等.叙事护理在全膝关节置换术后恐动症患者中的应用研究[J].黑龙江医学, 2025, 49(22):2797-2799.