

系统化围术期康复护理用于髋关节置换术患者的研究

何苗

右江民族医学院附属医院关节外科老年骨科 广西百色

【摘要】目的 探究分析系统化围术期康复护理用于髋关节置换术患者的效果。**方法** 时间：2023年1月至2024年6月，对象：髋关节置换术患者共490例，分组：以患者出生日期为基础，随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理，观察组采用系统化围术期康复护理，对比两组髋关节功能以及生活质量。**结果** 观察组SF-36评分高于对照组， $P < 0.05$ 。护理前两组髋关节功能无明显差异， $P > 0.05$ ，护理后观察组Harris评分高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 系统化围术期康复护理可显著改善患者髋关节功能以及生活质量，值得推广与应用。

【关键词】 髋关节置换术；系统化围术期康复护理；髋关节功能；生活质量

【收稿日期】 2024年7月16日

【出刊日期】 2024年8月26日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240344

A study of systematic perioperative rehabilitation nursing in patients with hip replacement

Miao He

Joint Surgery Geriatric Orthopedic Department, Youjiang Medical College for Nationalities Affiliated Hospital, Baise, Guangxi

【Abstract】Objective To explore and analyze the effect of systematic perioperative rehabilitation nursing in patients with hip replacement. **Methods** From January 2023 to June 2024, 490 patients with hip replacement were randomly divided into control group and observation group based on the date of birth. The control group received routine nursing, and the observation group received systematic perioperative rehabilitation nursing. The hip function and quality of life of the two groups were compared. **Results** The SF-36 score of observation group was higher than that of control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in hip function between the two groups before nursing ($P > 0.05$), and Harris score of the observation group was higher than that of the control group after nursing ($P < 0.05$). **Conclusion** Systematic perioperative rehabilitation nursing can significantly improve the hip function and quality of life of patients, and it is worth promoting and applying.

【Keywords】 Hip replacement; Systematized perioperative rehabilitation nursing; Hip function; Quality of life

随着人口老龄化程度的不断加剧，现阶段我国髋关节疾病的发生率呈现出上升的趋势，对患者自身及其家庭带来负担^[1-2]。在对此类患者进行干预的过程中，通过落实人工髋关节置换术能够获得较为理想的干预效果，此类技术得到了广泛的应用，通过对患者髋关节功能进行重建，达到矫正关节畸形、缓解关节疼痛，提升患者生活质量的效果。但是由于手术属于侵入性操作，不可避免地会对患者机体造成不同程度的损伤，患者术后出现相关性功能损伤的机率加大，且术后疼痛、红肿等并发症发生率较高，甚至可影响其髋关节功能的恢复效果，因而及时明确高效的护理措施具有重要的意义^[3-4]。系统化围术期康复护理属于新型护理模式，能够将护理干预贯穿于入院-出院的整个阶段，对于降

低并发症发生率，提升恢复质量均具有积极的意义^[5-6]。本文将探究分析系统化围术期康复护理用于髋关节置换术患者的效果，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间：2023年1月至2024年6月，对象：髋关节置换术患者共490例，分组：以患者出生日期为基础，随机分为对照组与观察组。对照组患者245例，男133例，女112例，年龄为：49-79岁，平均年龄（61.47±3.16）岁，观察组患者245例，男128例，女117例，年龄为：49-78岁，平均年龄（61.08±3.50）岁，两组一般资料对比， $P > 0.05$ 。纳入标准：1.患者均满足髋关节置换术适应症；2.不存在髋关节严重感染；3.具备完

整的一般资料。排除标准：1.合并严重肝肾功能障碍；2.全身性感染；3.凝血功能障碍。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内相关规章制度，予以患者术前宣教、术中病情监测、术后康复指导、饮食护理等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

术前：①构建专业的系统化围术期康复护理小组，对以往工作进行全面的总结，明确综合能力过硬的骨干护理人员，引导其作为小组负责人，强化对于组内相关护理人员的培训，使其明确系统化围术期康复护理的意义以及落实途径，确保整体护理质量的提升。同时对患者各项病历资料进行整理，明确患者实际病情状态，制定出全面且具有针对性的围术期护理方案，保障相关护理措施的高质量性。

②术前护理，强化对于术中相关医疗器械的消毒措施，提前落实手术相关用品、药物以及器械的准备工作，并及时与患者及其家属进行沟通，重视患者主诉，明确患者术前状态，有针对性地对护理方案进行调整，同时强化与患者的沟通与交流，明确其是否存在恐惧、焦虑等不良情绪，予以患者具有针对性的心理引导，为其解答存在疑问之处，确保患者能够以最佳的身心状态接受手术干预。

术中：对手术室内温度以及湿度进行适当地调节，予以患者高质量的手术环境，促使其能够充分放松，提升其舒适程度。重视对于患者的保温护理措施，在开展手术期间，首先与手术室护理人员共同建立完备的监测模式，确保整个手术过程中患者相关指标的异常波动情况能够被及时发现，将患者体温指标作为重点干预内容，避免患者体温出现剧烈的波动，控制不良事件出现的机率。在术中落实输注工作的过程中，提前对有条件的药液落实加温操作，使其温度维持于接近患者体温的水平，避免药液温度过低而对患者机体产生刺激。最后需重视对于患者的术中管理措施，及时应用覆盖物对患者手术部位以往的部位进行有效的覆盖，在保护隐私的同时，避免患者体温出现过大的波动，同时结合手术实际情况，对具备条件的患者则合理地应用胶套、血液循环泵加压带等物品，促进患者血液循环，提升其静脉回流，进而达到保暖的效果。最后重视对于患者的体位管理，协助患者取合适体位，于髌部以及腋下放置小软枕，将其适当垫高，使得患者腋下以及髌部骨隆突出部位皮肤以及神经得到有效保护，降低不良

事件发生率。

术后：①落实对于患者的疼痛宣教，告知患者术后的疼痛属于正常现象，提升其对于术后疼痛的客观认知，避免其出现不必要的心理负担，进而对其产生不良刺激。首先可通过为患者播放舒缓的音乐、轻松的小视频或是予以其按摩、交替冷热敷等方式转移患者对于疼痛的注意力，对于疼痛症状较为严重的患者，则遵循医嘱予以患者药物镇痛。落实对于患者并发症的健康教育，在患者生命体征稳定以及镇痛有效的前提之下，引导患者进行早期的踝泵运动，达到促进血液循环，降低下肢深静脉血栓发生率的效果。

②康复训练，核心肌群训练：体位：仰卧位，过程中注意避免患者髌关节屈髌，同时注意外旋内收角度最大值应 $<90^\circ$ 。A.引导患者进行吊环拉起训练：安装吊环与牵引床之上，指导患者双手紧握吊环，使其背部、臀部以及腹部发力，最大程度地向中间收紧，继而将臀部抬高，保持5-8s。B.引导患者进行腹横肌的收缩训练：选取患者脐部为中心，尽力将腹壁向脊柱部位靠拢，同时指导患者采用腹式呼吸的方式进行配合。C.引导患者进行肘部的支撑训练：使得患者肘部保持持续性的屈曲状态，指导其使用躯干力量，将其肩胛骨部分抬高床面，保持数秒后放松。D.引导患者进行骨盆转移的训练：协助患者将其腿部外展约 35° 左右，使得肘部保持屈曲，体位处于屈曲状态，进而指导患者进行腹部肌肉以及腰部肌肉的收缩运动，确保将其骨盆转移至患侧，完成后进行反复的反向与正向的训练。在进行训练过程中的训练量应结合患者实际身体状况而定，同时遵循循序渐进的原则进行。

1.3 观察指标

1.3.1 髌关节功能

应用 Harris 髌关节功能评分评定，总分 100 分，分数越高，髌关节功能越好。

1.3.2 生活质量

应用生活质量调查量表(SF-36)评定，包括生理职能(得分范围10-30分)，精神健康(5-25分)，社会功能(2-10分)，情感职能(3-15分)，总体健康(5-25分)，总分(25-105分)，换算得分=(原始分数-最低可能分数)/(最高可能分数-最低可能分数) $\times 100$ 。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义，数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组髌关节功能

护理前两组髌关节功能无明显差异, $P>0.05$, 护理后观察组 Harris 评分高于对照组, $P<0.05$, 如下表

1 所示:

2.2 两组生活质量

观察组 SF-36 评分高于对照组, $P<0.05$, 如下表

2 所示:

表 1 两组髌关节功能 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	Harris 评分	
		护理前	护理后
对照组	245	(26.88±2.50) 分	(82.30±3.85) 分
观察组	245	(26.93±2.48) 分	(93.67±4.79) 分
<i>t</i>	--	0.222	28.959
<i>P</i>	--	0.824	0.001

表 2 两组生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理职能评分	精神健康评分	社会功能评分	情感职能评分	总体健康评分
对照组	245	(19.93±2.89) 分	(12.57±3.59) 分	(4.22±0.97) 分	(7.01±1.22) 分	(10.05±2.06) 分
观察组	245	(25.76±3.29) 分	(20.01±4.85) 分	(7.97±1.30) 分	(11.69±2.50) 分	(21.89±2.59) 分
<i>t</i>	-	20.839	19.299	36.188	26.333	56.001
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

髌关节置换术能够通过为患者更换与人体关节结构、功能相似的假体, 以达到消除关节病灶, 缓解疼痛, 促进功能恢复的效果。通过予以髌部疾病患者髌关节置换术, 不仅能够显著改善患者病情状态, 同时其具有安全性可靠的优势, 可降低并发症发生率, 缓解疼痛程度, 确保患者预后的改善。但是由于手术自身存在创伤性, 患者术后出现感染、疼痛等不良反应的机率较高, 加上多数患者均为老年患者, 其存在合并基础疾病的特点, 其免疫力以及恢复能力相对较差, 如果术后未能予以患者高效的护理措施, 则不可避免地会对其最终的恢复效果产生明显的影响, 因而高效的护理措施对于患者自身而言具有深远的意义^[7-8]。

此次研究应用了系统化围术期康复护理模式对患者进行干预, 发现观察组在髌关节功能以及生活质量方面均具有明显的优势。与陈水燕^[9]等人的研究基本一致。提示该护理模式对于改善患者恢复效果以及预后均具有积极的意义。分析其原因认为: 多系统化围术期康复护理模式属于多学科协作的干预模式, 能够通过全面且具有针对性的围手术期会措施, 最大程度地降低患者生理以及心理的应激反应, 控制并发症发生率, 提升其术后恢复效果^[10]。同时能够最大程度降低患者负担, 改善其心理、精神以及生理方面的舒适度。术前

通过构建专业的护理小组, 联合多学科医护人员一同制定全面的护理方案, 确保了护理的全面性与针对性, 其次落实高效的术前准备以及心理护理措施, 确保患者能够以最佳的身心状态接受手术, 降低其生理与心理应激。术中强化保温护理措施, 在控制不良事件发生率的同时, 避免患者出现应激反应。术后及时落实疼痛护理、健康指导以及康复指导等多样化的护理干预, 进一步提升了患者最终恢复效果。

综上所述, 系统化围术期康复护理可显著改善患者髌关节功能以及生活质量, 值得推广与应用。

参考文献

- [1] 汪莉, 龙淑英, 黄璐. 医护一体化结合快速康复护理在髌关节置换术患者围术期中的应用[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(17): 118-121.
- [2] 李小华. 人工髌关节置换术围术期综合康复教育预防术后下肢深静脉血栓形成效果分析[J]. 河南外科学杂志, 2024, 30(03): 129-131.
- [3] 王敏, 李晓炜. 系统化围术期康复护理用于髌关节置换术患者中的作用评价[J]. 浙江创伤外科, 2024, 29(03): 594-596.
- [4] 林招秀. 互动达标康复护理结合激励式心理护理应用于

- 髋关节置换术患者中的效果分析[J].现代诊断与治疗,2024,35(04):620-622.
- [5] 赖 婷. [J]. 国际护理与健康,2024,5(1).
- [6] 李革,孙玮.快优康复护理在老年股骨颈骨折微创全髋关节置换术围手术期的应用效果[J].疾病监测与控制,2023,17(05):382-384.
- [7] 周洋.健康行为康复护理对围手术期髋关节置换患者的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(03):146-147.
- [8] 连玲玲.快速康复外科理念指导下的系统性康复干预在全髋关节置换术围术期的初步应用效果[J].河南外科学杂志,2023,29(02):148-151.
- [9] 陈水燕.围术期康复护理对髋关节置换术患者睡眠状态及髋关节功能的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(1):155-156.
- [10] 尤黎黎,李嘉媛,胡学宇,等.多学科协作快速康复护理在踝关节外侧副韧带损伤围术期护理中的应用效果评价[J].足踝外科电子杂志,2023,10(01):76-80.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS