

## 护理干预对预防人工髋关节置换术后关节脱位的效果

陈凡

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 分析探讨护理干预对预防人工髋关节置换术后关节脱位的应用效果。**方法** 选取我院2020年-2021年接收实施人工髋关节置换术患者80例为观察对象,随机将其分为观察组与对照组,其中对照组接受常规护理干预,观察组接受综合护理干预,将两组护理后的生活自理能力、Harris评分、关节脱位与护理效果进行比较。**结果** 观察组患者护理后的生活自理能力、Harris评分均优于对照组,关节脱位率低于对照组,并且观察组患者的护理效果高于对照组,数据对比差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 人工髋关节置换术后实施综合护理干预对关节脱位具有显著效果,可以有效提高患者生活自理能力,降低关节脱位发生率,促进患者康复效率,值得在临床中推广应用。

**【关键词】** 人工髋关节置换术; 关节脱位; 综合护理; 常规护理

### Effect of nursing intervention on prevention of joint dislocation after artificial hip replacement

Fan Chen

Union Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan City, Hubei Province

**【 Abstract 】 Objective** To analyze and discuss the effect of nursing intervention on preventing joint dislocation after artificial hip replacement. **Methods** 80 patients who received artificial hip replacement from 2020 to 2021 in our hospital were selected as the observation objects. They were randomly divided into the observation group and the control group. The control group received routine nursing intervention and the observation group received comprehensive nursing intervention. The self-care ability, Harris score, joint dislocation and nursing effect of the two groups were compared. **Results** The self-care ability and Harris score of the patients in the observation group after nursing were better than those in the control group, the rate of joint dislocation was lower than that in the control group, and the nursing effect of the patients in the observation group was higher than that in the control group, with statistical significance ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The implementation of comprehensive nursing intervention after artificial hip replacement has a significant effect on joint dislocation, which can effectively improve the ability of patients to take care of themselves, reduce the incidence of joint dislocation, and promote the rehabilitation efficiency of patients. It is worth popularizing in clinical practice.

**【Key words】** Artificial hip replacement; dislocation of joint; Comprehensive nursing; Routine care

随着我国医疗技术的不断发展,髋关节置换术被广泛应用于本病的治疗,人工膝髋关节替代受损关节,以减轻患肢疼痛引起的疼痛<sup>[1]</sup>。但是,人工髋关节置换术后关节脱位是一个严重的问题,一旦发生脱位,不但对于患者的身体损伤较大,而且由于脱位后需要进行再次翻修手术,对于患者的心理

恐惧会更加重,会使患者认为医院的技术不熟练,降低医院在患者心中的地位,影响到医患之间的关系,加大医患纠纷发生率。在临床治疗中辅以合适的护理干预能够预防不利因素的发生。本次研究为了分析探讨护理干预对预防人工髋关节置换术后关节脱位的应用效果,具体报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究选取我院 2020 年-2021 年接收实施人工髋关节置换术患者 80 例为观察对象, 入选标准: ①均接受人工髋关节置换术; ②自愿接受治疗, 对本次研究知情。排除标准: ①有其他合并血栓倾向疾病者; ②存在凝血障碍者; ③精神异常或神经有疾病者; ④中途退出者。采用随机数字法将其随机分为两组, 其中观察组 40 例, 男性 23 例, 女性 17 例, 年龄 40~70 岁, 平均 (57.60±4.63) 岁; 对照组 40 例, 男性 27 例, 女性 13 例, 年龄 40~70 岁, 平均 (55.60±4.63) 岁, (P>0.05)。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组接受常规护理干预, 护士应按照医生的建议给患者服药, 告知手术期间预防措施。

#### 1.2.2 观察组

观察组接受综合护理干预, 具体实施为: ①健康教育, 对于焦虑、恐惧和其他负面情绪, 护士可以采取适当的方式教育患者及其家属, 解释患者及其家属的情况, 宣传成功的治疗方法和健康教育, 使患者及其家人能够充分了解疾病的原因、治疗过程、保健意识、预防等。加强患者与治疗的配合, 同时有效改善患者与医生的关系, 加强患者的支持。②术后护理, 手术后, 及时更换患者的衣服、床单和木块, 清洁患者的血细胞或木块, 保持患者的身体干燥和清洁, 并密切关注患者的生命体征, 防止相关的压迫。③移位护理, 手术后, 病人过病床时必须由医生握住患者患肢及髌骨, 保持患者患肢外展中立位, 小心移动, 保持轻巧, 平稳, 不拉扯, 移动时需要抬起整个臀部和患肢, 因为术后麻醉效果仍然存在, 病人有麻木和肌肉松弛的症状, 容易引起关节脱位。在调查期间, 尽量在床边检查, 如果必须换房检查, 医务人员应协助患者转移。④体位管理, 患者采取仰卧位时, 将软枕放在手术肢体侧下方, 下肢抬高约 20cm, 两腿之间放置外展梯形枕头, 两脚之间凹陷处放置“U”型防坠脚垫, 确保脚趾和脚处于背屈位置, 并保持患肢处于外展中立位置。引导患者进行侧卧位时, 应保持手术侧髋关节低于健侧膝关节, 当肢体不旋转或内收时, 关节脱位的风险增加。病人睡觉的时候, 当关节处于正常

状态时, 可能由于不良的睡眠习惯或肌肉松弛而改变位置, 从而导致关节脱位的风险。因此, 护士应加强病情观察和检查, 避免压迫患肢, 这样不利于血液循环以及康复, 指导患者不要长时间坐着, 适当改变体位。⑤饮食规律, 整合身体所需的钙和小分子, 科学管理患者, 养成良好的饮食习惯, 提供充足的身体食物。⑥定期工作和休息, 患者应解释预防措施, 并可能与患者或家属创建一组微信患者群, 以便于沟通。

### 1.3 观察指标

①生活自理能力从患者是否可以自行进食、日常洗漱、控制大小便等方面进行评分, 满分百分制, 当分数低于 40 分时, 属于重度依赖, 分数在 41 分-60 分时, 属于中度依赖, 分数在 61 分-99 分时, 属于轻度依赖, 满分说明患者无需依赖。②对患者进行 Harris 髋关节功能评分, 主要评分项目为: 疼痛、畸形程度、功能训练、活动度等, 每个项目满分 100 分, 分数越高代表患者状态越好。并对患者在护理过程中出现的关节脱位情况进行对比。③将护理效果进行对比, 将效果分为显效: 没有脱位情况发生, 患者有自主生活自理能力, 手术位置恢复状况良好; 有效: 出现轻微脱位情况, 患者生活自理能力在中度到轻度之间; 无效: 脱位情况发生较为严重, 患者生活自理能力差。计算总有效率。

### 1.4 统计学方法

用 SPSS 20.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料用均数±标准差 ( $\bar{x}±s$ ) 表达, 采用 t 检验, 计数资料用率 (%) 表达, 采用  $\chi^2$  检验。如果 P<0.05, 则说明差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 生活自理能力比较

观察组生活自理能力为重度依赖 1 例 (2.5%), 中度依赖 7 例 (17.5%), 轻度依赖 19 例 (47.5%), 无需依赖 13 例 (32.5%); 对照组生活自理能力为重度依赖 9 例 (22.5%), 中度依赖 14 例 (35.0%), 轻度依赖 13 例 (32.5%), 无需依赖 4 例 (10.0%), 观察组患者护理后的生活自理能力优于对照组, 两组对比差异有统计学意义 (P<0.05)。

### 2.2 Harris 评分与关节脱位情况比较

观察组 Harris 髋关节功能评分中的疼痛评分为 (80.54±21.64) 分, 畸形程度为 (88.75±27.64) 分,

功能训练为(88.98±17.65)分,活动度为(88.97±13.21)分,发生关节脱位1例(2.5%);对照组疼痛评分为(66.73±13.16)分,畸形程度为(73.24±17.30)分,功能训练为(77.63±13.42)分,活动度为(79.46±18.77)分,发生关节脱位8例(20.0%),观察组患者护理后的Harris评分均优于对照组,关节脱位率低于对照组,两组对比差异有统计学意义(P<0.05)。

### 2.3 护理效果比较

观察组40例患者中,显效26例,有效12例,无效2例,总有效率为95.0%;对照组40例患者中,显效16例,有效13例,无效11例,总有效率为72.5%,观察组总有效率高于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。

### 3 讨论

关节脱位是人工髋关节置管术后一种严重的并发症,关节脱位的原因主要有以下两个方面:一是原因由于髋关节疾病的影响,术后髋关节周围张力难以维持,髋关节稳定性难以维持减少;二是操作不当,术后体位不良等<sup>[2]</sup>。

本次研究中对观察组患者进行综合护理,通过对患者进行健康指导,提高预防关节脱位的意识,增强自我保护意识。术后及时清洁患者身体,定期帮助患者翻身活动,使其保持正确的体位,同时引导病人出院时在耐受和指导范围内进行适当的功能锻炼,告知患者预防关节脱位的必要性及相关预防措施,进行正确引导、建立完善的工作流程计划,从而给患者更有效的护理干预<sup>[3]</sup>。本次研究报告显示,观察组患者护理后的生活自理能力优于对照组,Harris评分均优于对照组,关节脱位率低于对照组,护理总有效率高于对照组,差异具有统计意义(P<0.05),说明在人工髋关节置换术后实施安全体位管理模式对防关节脱位具有显著的治疗效果,可以有效提高临床疗效,减少预测性并发症,并对患者的健康产生重大影响。综合护理干预是科学、复杂和有针对性的,有重要应用价值。<sup>[4]</sup>

综上所述,人工髋关节置换术后实施综合护理干预对防关节脱位具有显著效果,可以有效提高

患者生活自理能力,降低关节脱位发生率,促进患者康复效率,值得在临床中推广应用。

### 参考文献

- [1] 刘文超,李珊,柴云云,等. 人工髋关节置换术后关节脱位的预防及护理对策[J]. 中国保健营养,2021,31(13):139.
- [2] 李秀艳. 围手术期护理对高龄股骨颈骨折患者行人工髋关节置换术的临床效果及预后评价[J]. 中国医药指南,2021,19(16):165-166.
- [3] 张莉,王伟. 研究护理干预在预防人工髋关节置换术后置换关节脱位的临床效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(39):314,318.
- [4] 林晓惠,朱晓晴. 护理干预在预防人工髋关节置换术后置换关节脱位[J]. 饮食科学,2021(5):201.
- [5] 阿依努尔·艾则孜,热依拉·吾修尔,刘婷婷,等. 对人工全髋关节置换术中关节脱位的预防护理及其作用分析. 新疆医学,2018,48(3):324-325,333.
- [6] 杨雨. 预防护理干预对全髋关节置换术后关节脱位的影响. 全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(14):77,79.
- [7] 祁小萍. 人工髋关节置换术关节脱位的护理对策研究. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(48):316,318.
- [8] 李静. 高龄患者人工髋关节置换术的围手术期的护理研究. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(22):76,85.

收稿日期:2022年11月3日

出刊日期:2022年12月2日

引用本文:陈凡. 护理干预对预防人工髋关节置换术后关节脱位的效果[J]. 现代护理医学杂志,2022,1(10):10-12

DOI: 10.12208/j.jmm.202200596

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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